E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

3
401

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:20	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Yadrind Acosta					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mamonal - Santa Fe	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3117123942 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Rosario					
3.2. Apellidos: Acosta Zapata					
3.3 Sexo: 1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 21 MES: 12 AÑO: 1981		3.5. Edad en años	43	
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento: 1062972447		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2.(X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mi Ser		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 3

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 400.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				/
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				/
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña			/	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			/	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			/	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	/			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES	/			
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			/	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			/	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	/			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		/		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	/			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	/			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	/			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	/			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	/			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	/			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	/			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				/
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		/		
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	/			
Las mascotas son aseadas periódicamente	/			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	/			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	/			

403

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Rosario Espejo Reyes	Jose Eduardo Reyes Silvera	Hernandez Cayo							
IDENTIFICACION										
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: cedula ciudadania		X								
registro civil										
tarjeta identidad										
cedula extrangeria			X							
NUIP										
SIN ID										
FECHA DE NACIMIENTO: D	3	0								
D	1	2								
M		1								
M		1								
A	1	9								
A	9	6								
A	8	6								
A	1	1								
CURSO DE VIDA: Primera infancia (de 0 a 5 años)										
Infancia (de 6 a 11 años)										
Adolescencia (de 12 a 17 años)										
Juventud (de 18 a 28 años)										
Adultez (de 29 a 59 años)		X								
Vejez (de 60 y más años)	X									
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR: Padre										
Madre										
Conyuge	X									
Padrastro										
Madrastra										
Abuelo (a)										
Tio(a)										
Hermano(a)										
Hijo(a)										
Sobrino(a)										
Otro Familiar										
Otros parientes										
Otros miembros no parientes			X							
SEXO: Mujer	X									
Hombre		X								
No binario										
GENERO: Masculino		X								
Femenino	X									
Transgenero										
ORIENTACION SEXUAL: Bisexual										
Homosexual										
Heterosexual	X	X	X							
Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL: Soltero (a)										
Casado (a)										
Unión Libre	X	X								
Seprarado (a)										
Viudo (a)										
OCUPACION: Persona en Trabajo Formal										
Persona en Trabajo Informal		X								
Persona Desempleada										
Ama de casa	X									
GRUPO ETNICO: Indígena										
ROM- Gitano										
Raizal										
Afrodescendiente										
Palenquero										
Ninguna	X	X	X							
Pueblo Indigena										
Campesino										
DISCAPACIDAD: Fisica										
Auditiva										
Visual										
Cognitiva ó intelectual.										
Mental										
Multiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO: Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado										
Amenaza										
Atentado										
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
Desaparición forzada										
Desplazamiento forzado		X								
Homicidio										
Masacre										
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
Secuestro										
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados										
VINCULACION AL SGSSS: Contributivo										
Subsidiado			X							
Régimen especial										
No identificado no asegurado										
Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACION: Cotizante										
Beneficiario										
Ninguno			X							

20th

404

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
								1	1	Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
							1			Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
								1	1	Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANC
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
									X	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
								1	1	Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/c discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

* Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

403

5

405

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 8:40	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Paula Enamorado						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mocando Santa Fe	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.		**2.7. Celular:**	1. 321 684 2983 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Margarita Carmen					
3.2. Apellidos: Ardila Santamaria					
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 5 MES: 12 AÑO: 1955	**3.5. Edad en años**	60
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		**3.7. Número de documento:** 35010393		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A2		**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** Salud total	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. (X) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 1

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 600.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?	X	
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?	X	

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.(X) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				✓
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓		✓	
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas			✓	
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			✓	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			✓	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados			✓	
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario			✓	
E[illegible]e adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores			✓	
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados		✓		
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
A[illegible]cuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
									1	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
										D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
										Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM - Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual.	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
										Ninguno	

INTEGRANTE No.									
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
NUMERO DOCUMENTO										1065855313
IDENTIFICACION										
ESCOLARIDAD										Hasta Pria.completa
										Hasta Sec. Completa
										Técn/Tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
									X	Condiciones económicas
										Desmotivación personal
										Distancia al centro educativo
										Gestación
										Problemas de salud
DISCAPACIDAD										Personas con discapacidad sin intervención
RIESGOS PSICOSOCIALES										Conflictos Conyugales
										Conflictos entre padres e hijos
										Conflictos entre hermanos
										Conflictos entre Familia
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros
										Roles inadecuados al interior de la familia
										Trastornos Mentales y del Comportamiento
										Conducta Suicida
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento
										Funcion familiar Normal (APGAR)
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)
RIESGO PARA LA INFANCIA										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis
										menoer de 5 años con signos y sintomas de dengue
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención
										Menor con signos de peligro de muerte
										Menor en riesgo de explotación laboral
										Menor en riesgo de explotacion sexual
										consulta odontologica en 6 últimos meses
ATENCION A MUJER										Citología vaginal en el ultimo año
										Mamografía en 5 últimos años**
										Uso de método de planificación
										Adolescente en o con antecedente de embarazo
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.
										Antecedente de cirugía ginecológica.
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años
										Multiparidad (5 o más partos)
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).
										Antecedente de Embarazo múltiple
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.
GESTANTES										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal
										Gestante con signos o síntomas de alarma
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control
										Gestante con examen paraclinico anormal (urocultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)
										Gestantes sin hierro y ácido fólico
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH
										Gestante sin control odontologico
ADULTO										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus
										Adulto con enfermedad renal cronica
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC
										Pesona con cáncer
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada
INFECCIOSAS										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)
SALUD ORAL										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado
									X	Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
									X	Frecuencia del cepillado dental
										No acceso al servicio de salud oral
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

409 4

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2021	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8 17	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Paola Enamorado					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mondó - Santa Fé	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____		2.7. Celular:	1. 3145519669 2. 3117601335

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Isabel del Carmen				
3.2. Apellidos:	Negrete Montero				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 11 MES: 8 AÑO: 1965	3.5. Edad en años	56
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		3.7. Número de documento: 35654376		
3.8. Sisben Versión IV 1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje 82		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Sura	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (✓) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 3	4.5. N° total de habitaciones de la casa 3	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 200000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓)No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(✓) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)				
Preparación de alimentos con leña				
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada				
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)				
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas				
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)				
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)				
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario				
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)				
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores				
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados				
Vivienda aseada y ordenada				
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)				
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)				
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)				
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda				
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)				
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)				
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos				
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos				
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados				
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)				
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)				
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

IDENTIFICACION	INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Isleny del Carmen Lozano Anchanco	Edwin David Ramos Lozano	Jesus Antonio Ramos Lozano							
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	cedula ciudadania	1									
	registro civil										
	tarjeta identidad			1							
	cedula extrangeria										
	NUIP										
	SIN ID										
FECHA DE NACIMIENT	D	1	2	0							
	D	1	3	0							
	M	0	0	0							
	M	8	0	0							
	A	1	9	0							
	A	9	2	0							
	A	8	8	0							
	A	8	8	0							
CURSO DE VIDA	Primera infancia (de 0 a 5 años)										
	Infancia (de 6 a 11 años)										
	Adolescencia (de 12 a 17 años)			1							
	Juventud (de 18 a 28 años)										
	Adultez (de 29 a 59 años)		1								
	Vejez (de 60 y más años)	1									
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	Padre										
	Madre										
	Conyuge										
	Padrastro										
	Madrastra										
	Abuelo (a)										
	Tio(a)										
	Hermano(a)										
	Hijo(a)										
	Sobrino(a)			1							
	Otro Familiar										
	Otros parientes										
	Otros miembros no parientes										
SEXO	Mujer	1	1								
	Hombre			1							
	No binario										
GENERO	Masculino			1							
	Femenino	1	1								
	Transgenero										
ORIENTACION SEXUAL	Bisexual										
	Homosexual										
	Heterosexual	1	1	1							
	Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL	Soltero (a)										
	Casado (a)										
	Unión Libre	2	1								
	Seprarado (a)										
	Viudo (a)										
OCUPACION	Persona en Trabajo Formal										
	Persona en Trabajo Informal	2	1								
	Persona Desempleada										
	Ama de casa										
GRUPO ETNICO	Indígena										
	ROM - Gitano										
	Raizal										
	Afrodescendiente										
	Palenquero										
	Ninguna	1	1	1							
	Pueblo Indigena										
	Campesino										
DISCAPACIDAD	Fisica										
	Auditiva										
	Visual										
	Cognitiva ó Intelectual.										
	Mental										
	Multiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado										
	Amenaza										
	Atentado										
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
	Desaparición forzada										
	Desplazamiento forzado										
	Homicidio										
	Masacre										
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
	Secuestro										
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados										
VINCULACION AL SGSSS	Contributivo										
	Subsidiado	1	1	1							
	Régimen especial										
	No identificado no asegurado										
	Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACION	Cotizante										
	Beneficiario	1	1	1							
	Ninguno										

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No	IDENTIFICACION
										NUMERO DOCUMENTO	
									X	Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
								X		Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
							X			Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
									X	Citología Vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
									X	Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (urocultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
									X	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica Hipertensión.	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 ó mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
								X	X	Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
								X	X	Frecuencia del cepillado dental	
									X	No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

* Mujer de 9 a 64 años

** Mujeres de 50 y mas años

413 6

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION
PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 9:20	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Paola Enamorado						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindó - Santa Fe	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	**2.7. Celular:**	1. 3233596156. 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Manuel Antonio				
3.2. Apellidos:	Pertuz Esquivel				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 31 MES: 07 AÑO: 1959	**3.5. Edad en años**	65
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		**3.7. Número de documento:** 1780203		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A1		**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** Mi Sep	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3 Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 4

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 700.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)				
Preparación de alimentos con leña				
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada				
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)				
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas				
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)				
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)				
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario				
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)				
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores				
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados				
Vivienda aseada y ordenada				
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)				
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)				
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)				
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda				
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)				
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)				
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos				
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos				
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados				
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)				
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)				
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

	INTEGRANTE No.											IDENTIFICACION
	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS											
												VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
	cedula ciudadania											TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	registro civil											
	tarjeta identidad											
	cedula extrangeria											
	NUIP											
	SIN ID											
	D											FECHA DE NACIMIENT
	D											
	M											
	M											
	A											
	A											
	A											
	A											
	Primera infancia (de 0 a 5 años)											CURSO DE VIDA
	Infancia (de 6 a 11 años)											
	Adolescencia (de 12 a 17 años)											
	Juventud (de 18 a 28 años)											
	Adultez (de 29 a 59 años)											
	Vejez (de 60 y más años)											
	Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
	Madre											
	Conyuge											
	Padrastro											
	Madrastra											
	Abuelo (a)											
	Tio(a)											
	Hermano(a)											
	Hijo(a)											
	Sobrino(a)											
	Otro Familiar											
	Otros parientes											
	Otros miembros no parientes											
	Mujer											SEXO
	Hombre											
	No binario											
	Masculino											GENERO
	Femenino											
	Transgenero											
	Bisexual											ORIENTACION SEXUAL
	Homosexual											
	Heterosexual											
	Prefiero no decirlo											
	Soltero (a)											ESTADO CIVIL
	Casado (a)											
	Unión Libre											
	Seprarado (a)											
	Viudo (a)											
	Persona en Trabajo Formal											OCUPACION
	Persona en Trabajo Informal											
	Persona Desempleada											
	Ama de casa											
	Indígena											GRUPO ETNICO
	ROM- Gitano											
	Raizal											
	Afrodescendiente											
	Palenquero											
	Ninguna											
	Pueblo Indigena											
	Campesino											
	Fisica											DISCAPACIDAD
	Auditiva											
	Visual											
	Cognitiva ó intelectual											
	Mental											
	Multiple											
	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado											HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
	Amenaza											
	Atentado											
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto											
	Desaparición forzada											
	Desplazamiento forzado											
	Homicidio											
	Masacre											
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado											
	Secuestro											
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados											
	Contributivo											VINCULACION AL SGSSS
	Subsidiado											
	Régimen especial											
	No Identificado no asegurado											
	Identificado no asegurado											
	Cotizante											TIPO AFILIACION
	Beneficiario											
	Ninguno											

INTEGRANTE No.										
NUMERO DOCUMENTO										
IDENTIFICACION										
Hasta Pria.completa										
Hasta Sec. Completa										ESCOLARIDAD
Técn/Tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
Personas con discapacidad sin intervención										DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales										
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre Familia										
Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros										RIESGOS PSICOSOCIALES
Roles inadecuados al interior de la familia										
Transtornos Mentales y del Comportamiento										
Conducta Suicida										
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento										
Función familiar Normal (APGAR)										
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
menosr de 5 años con signos y sintomas de dengue										
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento										
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento										
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa										RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención										
Menor con signos de peligro de muerte										
Menor en riesgo de explotación laboral										
Menor en riesgo de explotacion sexual										
consulta odontologica en 6 últimos meses										
Citología vaginal en el ultimo año										
Mamografía en 6 últimos años**										ATENCION A MUJER
Uso de método de planificación										
Adolescente en o con antecedente de embarazo										
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.										
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.										
Antecedente de cirugia ginecológica.										
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento										
Periodo Intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.										
Multiparidad (5 o más partos)										
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).										
Antecedente de Embarazo múltiple										
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad										
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.										
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										
Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
Gestante con signos o síntomas de alarma										
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										GESTANTES
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)										
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)										
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH										
Gestante sin control odontologico										
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento										
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica Hipertension										ADULTO
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus										
Adulto con enfermedad renal crónica										
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC										
Pesona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias										INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis										
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)										
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado										SALUD ORAL
Ausencias dentales										
Dieta cariogenica										
No uso de los elementos de higiene oral										
Frecuencia del cepillado dental										
No acceso al servicio de salud oral										
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.										
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.										

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

417

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2021	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:00	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Ingris Ricardo						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo SMTA FE
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3106616085 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Cecilia Cris				
3.2. Apellidos:	Petro Causil				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 16 MES: 2 AÑO: 1961	3.5. Edad en años	60
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 50929102		
3.8. Sisben Versión IV 1. ( ) Si 2. ( ) No 3. (✓) En Trámite 4. ( ) Puntaje		3.9. Tipo de régimen 1. (✓) Contributivo 2. ( ) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (ERS): NUEVA EPS	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (✓) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. (✓) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 1.300.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.(✓) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				✓
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

418

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION	VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
1	Cecilia Cruz Pedro Cassel		
2	Pedro Cassel Cruz		
3	Darling Pedro Cruz		
	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	registro civil		
	tarjeta identidad		
	cedula extrangeria		
	NUIP		
	SIN ID		
1	D	FECHA DE NACIMIENT	
6	D		
0	M		
4	M		
1	A		
9	A		
6	A		
1	A		
	Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA	
	Infancia (de 6 a 11 años)		
	Adolescencia (de 12 a 17 años)		
	Juventud (de 18 a 28 años)		
	Adultez (de 29 a 59 años)		
1	Vejez (de 60 y más años)		
	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	
	Madre		
	Conyuge		
	Padrastro		
	Madrastro		
	Abuelo (a)		
	Tio(a)		
	Hermano(a)		
1	Hijo(a)		
	Sobrino(a)		
	Otro Familiar		
	Otros parientes		
	Otros miembros no parientes		
	Mujer	SEXO	
1	Hombre		
1	No binario		
1	Masculino	GENERO	
	Femenino		
	Transgenero		
	Bisexual	ORIENTACION SEXUAL	
	Homosexual		
1	Heterosexual		
1	Prefiero no decirlo		
1	Soltero (a)	ESTADO CIVIL	
	Casado (a)		
	Unión Libre		
	Separado (a)		
	Viudo (a)		
1	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION	
1	Persona en Trabajo Informal		
	Persona Desempleada		
	Ama de casa		
	Indígena	GRUPO ETNICO	
	ROM - Gitano		
	Raizal		
	Afrodescendiente		
	Palenquero		
1	Ninguna		
	Pueblo Indigena		
	Campesino		
	Fisica	DISCAPACIDAD	
	Auditiva		
	Visual		
	Cognitiva ó intelectual		
	Mental		
	Multiple		
	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	
	Amenaza		
	Atentado		
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto		
	Desaparición forzada		
1	Desplazamiento forzado		
1	Homicidio		
	Masacre		
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefecto explosivo improvisado		
	Secuestro		
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados		
X	Contributivo	VINCULACION AL SGSSS	
	Subsidiado		
1	Régimen especial		
	No identificado no asegurado		
	Identificado no asegurado		
X	Cotizante	TIPO AFILIACION	
	Beneficiario		
2	Ninguno		

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 59 y más años

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO										
										Hasta Pria completa
									X	Hasta Sec. Completa
										Tecn/Tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
										Desmotivación personal
										Distancia al centro educativo
										Gestación
										Problemas de salud
										Personas con discapacidad sin intervención
										Conflictos Conyugales
										Conflictos entre padres e hijos
										Conflictos entre hermanos
										Conflictos entre Familia
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros
										Roles inadecuados al interior de la familia
										Trastornos Mentales y del Comportamiento
										Conducta Suicida
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento
										Funcion familiar Normal (APGAR)
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue
										Menor de 5 niños sin control de crecimiento y desarrollo en el último año
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención
										Menor con signos de peligro de muerte
										Menor en riesgo de explotación laboral
										Menor en riesgo de explotacion sexual
										consulta odontologica en 6 últimos meses
										Citología vaginal en el ultimo año
										Mamografía en 5 últimos años**
										Uso de método de planificación
										Adolescente en o con antecedente de embarazo
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez
										Antecedente de cirugia ginecológica.
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento
										Periodo interganésico menor a dos años o mayor a diez años
										Multiparidad (5 o más partos)
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).
										Antecedente de Embarazo múltiple
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal
										Gestante con signos o síntomas de alarma
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control
										Gestante con examen paraclinico anormal (urolcultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)
										Gestantes con Esquema de Vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)
										Gestantes sin hierro y ácido fólico
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH
										Gestante sin control odontologico
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus
										Adulto con enfermedad renal crónica
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC
										Pesona con cáncer
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniosis
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra)
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado
										Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
									X	Frecuencia del cepillado dental
										No acceso al servicio de salud oral
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.

	ESCOLARIDAD
	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
	DISCAPACIDAD
	RIESGOS PSICOSOCIALES
	RIESGO PARA LA INFANCIA
	ATENCION A MUJER
	GESTANTES
	ADULTO
	INFECCIOSAS
	SALUD ORAL
	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

421

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION
PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 9:30	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Ingris Ricardo						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Manda	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Morindo Sahara
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.		**2.7. Celular:**	1. 3104058437 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Lucy Estella				
3.2. Apellidos:	Sepulveda Jaimes				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 11 MES: 07 AÑO: 1987	**3.5. Edad en años**	37
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			**3.7. Número de documento:**	1098640400
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A2		**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** NO EPS	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) Propia 2. (X) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	**4.5. N° total de habitaciones de la casa**	**4.6 Valor promedio de ingresos familiares**
4	2	$ 180.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. (X) Si 2.( ) No
(X) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				X
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda				X
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			X	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				X
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		X		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
		cedula ciudadania
		registro civil
		tarjeta identidad
		cedula extrangeria
		NUIP
		SIN ID
		D
		D
		M
		M
		A
		A
		A
		A
		Primera infancia (de 0 a 5 años)
		Infancia (de 6 a 11 años)
		Adolescencia (de 12 a 17 años)
		Juventud (de 18 a 28 años)
		Adultez (de 29 a 59 años)
		Vejez (de 60 y más años)
		Padre
		Madre
		Conyuge
		Padrastro
		Madrastra
		Abuelo (a)
		Tio(a)
		Hermano(a)
		Hijo(a)
		Sobrino(a)
		Otro Familiar
		Otros parientes
		Otros miembros no parientes
		Mujer
		Hombre
		No binario
		Masculino
		Femenino
		Transgenero
		Bisexual
		Homosexual
		Heterosexual
		Prefiero no decirlo
		Soltero (a)
		Casado (a)
		Unión Libre
		Seprarado (a)
		Viudo (a)
		Persona en Trabajo Formal
		Persona en Trabajo Informal
		Persona Desempleada
		Ama de casa
		Indigena
		ROM- Gitano
		Raizal
		Afrodescendiente
		Palenquero
		Ninguna
		Pueblo Indigena
		Campesino
		Fisica
		Auditiva
		Visual
		Cognitiva ó intelectual
		Mental
		Multiple
		Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado
		Amenaza
		Atentado
		Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto
		Desaparición forzada
		Desplazamiento forzado
		Homicidio
		Masacre
		Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado
		Secuestro
		Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados
		Contributivo
		Subsidiado
		Régimen especial
		No identificado no asegurado
		Identificado no asegurado
		Cotizante
		Beneficiario
		Ninguno

IDENTIFICACION	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
FECHA DE NACIMIENT	
CURSO DE VIDA	
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	
SEXO	
GENERO	
ORIENTACION SEXUAL	
ESTADO CIVIL	
OCUPACION	
GRUPO ETNICO	
DISCAPACIDAD	
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	
VINCULACION AL SGSSS	
TIPO AFILIACION	

	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
	NUMERO DOCUMENTO	
	Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
	Hasta Sec. Completa	
	Téch/Tecnólogo	
	Universitario	
	Actualmente se encuentra estudiando	
	Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
	Desertor por violencia escolar	
	Condiciones económicas	
	Desmotivación personal	
	Distancia al centro educativo	
	Gestación	
	Problemas de salud	
	Persona con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
	Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
	Conflictos entre padres e hijos	
	Conflictos entre hermanos	
	Conflictos entre Familia	
	Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
	Roles inadecuados al interior de la familia	
	Trastornos Mentales y del Comportamiento	
	Conducta Suicida	
	consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
	Funcion familiar Normal (APGAR)	
	Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
	Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
	menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
	Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
	Menor de 5 años con problemas nutricionales segun perimetro braquial	
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
	Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
	Menor con signos de peligro de muerte	
	Menor en riesgo de explotación laboral	
	Menor en riesgo de explotacion sexual	
	consulta odontologico en 6 últimos meses	ATENCION A MUJER
	Citologia Vaginal en el ultimo año	
	Mamografia en 5 últimos años**	
	Uso de método de planificación	
	Adolescente en o con antecedente de embarazo	
	Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congenitas mayores	
	Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
	Antecedente de cirugia ginecológica	
	Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertension, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
	Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
	Multiparidad (5 o más partos)	
	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
	Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
	Antecedente de Embarazo múltiple	
	Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
	Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio	
	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
	Gestante con signos o síntomas de alarma	
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
	Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
	Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
	Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tétanos, tosferina, influenza sem 14)	
	Gestantes sin hierro y ácido fólico	
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
	Gestante sin control odontologico	
	Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
	Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
	Adulto con enfermedad renal crónica	
	Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
	Pesona con cáncer	
	Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
	sintomatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
	Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
	Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
	Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
	Ausencias dentales	
	Dieta cariogenica	
	No uso de los elementos de higiene oral	
	Frecuencia del cepillado dental	
	No acceso al servicio de salud oral	
	niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
	Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
	Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16 / MM 04 / AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8 20 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Ingris Ricardo.				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mondó	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Mondo-Sinlaire
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.		2.7. Celular:	1. 3503473442 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Eder Luis
3.2. Apellidos:	Reyes Romero

3.3 Sexo:	1. (✓) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 14 MES: 2 AÑO: 1992	3.5. Edad en años	32
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	1069807504

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	1.( ) Contributivo 2.(✓) Subsidiado	Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda	4.2. Tenencia de la vivienda:
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3.(✓) Inquilinato 4. ( ) Habitación paga diario 5. (✓) Rancho 6. Cambuche ( )	1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada

4. Servicios de la vivienda:	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1.(X) Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	4	1	$600.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. (✓) Si 2.( ) No
(✓) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(✓) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓	✓		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
E[illegible]e adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda				✓
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados				
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	SI		NO	✓
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

VIII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Peter Luis Romero	Sandra Bibiana Luna	Angie Rivero	Peter Rivero							
cedula ciudadania	X	X									TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
registro civil											
tarjeta identidad											
cedula extrangeria			X	X							
NUIP											
SIN ID											
D	1	2	0	2							FECHA DE NACIMIENT
D	2	2	2	6							
M	1	1	2	0							
M	9	9	8	8							
A	9	8	1	1							
A	2	1	5	6							
A	1	9	2	1							
A	9	4	0	8							
Primera infancia (de 0 a 5 años)											CURSO DE VIDA
Infancia (de 6 a 11 años)											
Adolescencia (de 12 a 17 años)											
Juventud (de 18 a 28 años)											
Adultez (de 29 a 59 años)	X	X		X							
Vejez (de 60 y más años)			X								
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyuge		X									
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tio(a)											
Hermano(a)											
Hijo(a)	X		X	X							
Sobrino(a)											
Otro Familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X	X	X	X							SEXO
Hombre											
No binario											
Masculino	X	X	X	X							GENERO
Femenino											
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACION SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X	X	X							
Prefiero no decirlo											
Soltero (a)	X	X	X	X							ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión Libre											
Seprarado (a)											
Viudo (a)											
Persona en Trabajo Formal											OCUPACION
Persona en Trabajo Informal	X	X	X	X							
Persona Desempleada											
Ama de casa											
Indígena											GRUPO ETNICO
ROM - Gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna	X	X	X	X							
Pueblo Indigena											
Campesino											
Fisica											DISCAPACIDAD
Auditiva											
Visual											
Cognitiva ó Intelectual											
Mental											
Multiple											
Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado											HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
Amenaza											
Atentado											
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto											
Desaparición forzada											
Desplazamiento forzado											
Homicidio											
Masacre											
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado											
Secuestro											
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados											
Contributivo											VINCULACION AL SGSSS
Subsidiado	X	X	X	X							
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACION
Beneficiario	X	X	X	X							
Ninguno											

	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
											NUMERO DOCUMENTO	
										/	Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
											Hasta Sec. Completa	
										/	Técn/Tecnólogo	
											Universitario	
							/	/			Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
									/		Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre Familia	
											Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtornos Mentales y del Comportamiento	
											Conducta Suicida	
											consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
											Funcion familiar Normal (APGAR)	
											Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											menoar de 5 años con signos y sintomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
											Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotacion sexual	
											consulta odontologica en 6 últimos meses	
										/	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
											Mamografía en 5 últimos años**	
										/	Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
											Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
											Antecedente de cirugia ginecológica.	
											Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
											Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
											Multiparidad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
											Antecedente de Embarazo múltiple	
											Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
											Gestante en la semana 38 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
											Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
											Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, toseferina, influenza sem 14)	
											Gestantes sin hierro y ácido fólico	
											Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
											Gestante sin control odontológico	
											Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
											Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
											Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
											Adulto con enfermedad renal cronica	
											Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
											Pesona con cáncer	
											Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
											sintomatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
											Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
											Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
											Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
											Ausencias dentales	
											Dieta cariogenica	
											No uso de los elementos de higiene oral	
							/	/	/	X	Frecuencia del cepillado dental	
											No acceso al servicio de salud oral	
											niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
											Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
											Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
											Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION
PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 9:20 X	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen Loca Logano						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mando	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio/ Vereda:** Mando Santare
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	**2.7. Celular:**	1. 3147014123 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Ricardo Miguel				
3.2. Apellidos:	Reyes Alvares				
3.3 Sexo:	1. (✓) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 7 MES: 12 AÑO: 1966	**3.5. Edad en años**	57
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		**3.7. Número de documento:** 78693605		
3.8. Sisben Versión IV 1. ( ) Si 2. (✓) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** NEPS		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. (✓) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	**4.5. N° total de habitaciones de la casa**	**4.6 Valor promedio de ingresos familiares**
1	1	$ 300.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓)No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.(✓) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		✓		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				✓
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		✓		
Se fuma en la vivienda		✓		✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		✓		
E[illegible]e adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				✓
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION	VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		
										Ricardo Alfaro Reyes Alfaro		
										cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
										registro civil		
										tarjeta identidad		
										cedula extrangeria		
										NUIP		
										SIN ID		
										D	FECHA DE NACIMIENT	
										D		
										M		
										M		
										A		
										A		
										A		
										A		
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA	
										Infancia (de 6 a 11 años)		
										Adolescencia (de 12 a 17 años)		
										Juventud (de 18 a 28 años)		
										Adultez (de 29 a 59 años)		
										Vejez (de 60 y más años)		
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	
										Madre		
										Conyuge		
										Padrastro		
										Madrastra		
										Abuelo (a)		
										Tio(a)		
										Hermano(a)		
										Hijo(a)		
										Sobrino(a)		
										Otro Familiar		
										Otros parientes		
										Otros miembros no parientes		
										Mujer	SEXO	
										Hombre		
										No binario		
										Masculino	GENERO	
										Femenino		
										Transgenero		
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL	
										Homosexual		
										Heterosexual		
										Prefiero no decirlo		
										Soltero (a)	ESTADO CIVIL	
										Casado (a)		
										Unión Libre		
										Separado (a)		
										Viudo (a)		
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION	
										Persona en Trabajo Informal		
										Persona Desempleada		
										Ama de casa		
										Indígena	GRUPO ETNICO	
										ROM - Gitano		
										Raizal		
										Afrodescendiente		
										Palenquero		
										Ninguna		
										Pueblo Indigena		
										Campesino		
										Fisica	DISCAPACIDAD	
										Auditiva		
										Visual		
										Cognitiva ó intelectual		
										Mental		
										Multiple		
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	
										Amenaza		
										Atentado		
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto		
										Desaparición forzada		
										Desplazamiento forzado		
										Homicidio		
										Masacre		
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado		
										Secuestro		
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados		
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS	
										Subsidiado		
										Régimen especial		
										No identificado no asegurado		
										Identificado no asegurado		
										Cotizante	TIPO AFILIACION	
										Beneficiario		
										Ninguno		

07/12/1966

Jefe

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 59 y más años

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y sintomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el último año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo Intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintomatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2029	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8 16 Y.	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen Lucia Lozano						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio /Vereda: Morindo Sinaf
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3269576568 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Nevis Maria					
3.2. Apellidos: Reyes Alvarez					
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 29 MES: 1 AÑO: 1962	3.5. Edad en años	61
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 34977806		
3.8. Sisben Versión IV: 1. ( ) Si 2. (X) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	3.9. Tipo de régimen: 1.( ) Contributivo 2. ( ) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mi Ser		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 130

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña		✓		
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				✓
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Reyes Maria Isabel Jara Angeles										
cedula ciudadania		X									TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
registro civil											
tarjeta identidad											
cedula extrangeria											
NUIP											
SIN ID											
D	2										FECHA DE NACIMIENT
D	9										
M	1										
M	1										
A	1										
A	9										
A	6										
A	2										
Primera infancia (de 0 a 5 años)											CURSO DE VIDA
Infancia (de 6 a 11 años)											
Adolescencia (de 12 a 17 años)											
Juventud (de 18 a 28 años)											
Adultez (de 29 a 59 años)											
Vejez (de 60 y más años)	1										
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyuge											
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tio(a)											
Hermano(a)											
Hijo(a)											
Sobrino(a)											
Otro Familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	1										SEXO
Hombre											
No binario											
Masculino											GENERO
Femenino	1										
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACION SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	1										
Prefiero no decirlo											
Soltero (a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión Libre	1										
Seprarado (a)											
Viudo (a)											
Persona en Trabajo Formal											OCUPACION
Persona en Trabajo Informal	1										
Persona Desempleada											
Ama de casa											
Indígena											GRUPO ETNICO
ROM - Gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna	1										
Pueblo Indigena											
Campesino											
Física											DISCAPACIDAD
Auditiva											
Visual											
Cognitiva ó intelectual											
Mental											
Multiple											
Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado											HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
Amenaza											
Atentado											
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto											
Desaparición forzada											
Desplazamiento forzado											
Homicidio											
Masacre											
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado											
Secuestro											
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados											
Contributivo											VINCULACION AL SGSSS
Subsidiado	1										
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACION
Beneficiario	1										
Ninguno											

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menoar de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontológica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/c discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujeres de 21 a 64 años

*** Mujeres de 65 y más años

437

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 850	Hora Final:	HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables: Carmen Lucia Lozano

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo San Jose
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3215246078 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Celenia Patricia	
3.2. Apellidos: Pantoja Garcia	

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 10 MES: 9 AÑO: 1986	3.5. Edad en años	37

3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 1063282572

3.8. Sisben Versión IV 1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A2	3.9. Tipo de régimen 1. ( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mi Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda 1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato 4. ( ) Habitación paga diario 5. (✓) Rancho 6. Cambuche ( )	4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓) Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 4	4.5. N° total de habitaciones de la casa 1	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 500.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. (✓) Si 2.( ) No
(✓) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(✓) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		✓		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)		✓		
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		✓		
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		✓		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario				✓
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores				✓
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		✓		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente		✓		
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)		✓		
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente		✓		

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Stefanny Patricia Cardona Lopez	Ricardo Lopez Rodriguez	Ricardo Lopez Cardona	Ricardo Lopez Cardona							
cedula ciudadania											TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
registro civil											
tarjeta identidad											
cedula extrangeria											
NUIP											
SIN ID											
D	1	2	1	2							FECHA DE NACIMIENTO
D	0	6	1	2							
M	0	9	0	2							
M	1	0	1	2							
A	1	9	9	0							
A	9	9	9	0							
A	8	8	8	0							
A	4	4	4	0							
Primera infancia (de 0 a 5 años)											CURSO DE VIDA
Infancia (de 6 a 11 años)											
Adolescencia (de 12 a 17 años)											
Juventud (de 18 a 28 años)											
Adultez (de 29 a 59 años)											
Vejez (de 60 y más años)											
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyuge											
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tio(a)											
Hermano(a)											
Hijo(a)											
Sobrino(a)											
Otro Familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer											SEXO
Hombre											
No binario											
Masculino											GENERO
Femenino											
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACION SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual											
Prefiero no decirlo											
Soltero (a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión Libre											
Seprarado (a)											
Viudo (a)											
Persona en Trabajo Formal											OCUPACION
Persona en Trabajo Informal											
Persona Desempleada											
Ama de casa											
Indigena											GRUPO ETNICO
ROM - Gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna											
Pueblo Indigena											
Campesino											
Fisica											DISCAPACIDAD
Auditiva											
Visual											
Cognitiva ó intelectual											
Mental											
Multiple											
Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado											HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
Amenaza											
Atentado											
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto											
Desaparición forzada											
Desplazamiento forzado											
Homicidio											
Masacre											
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado											
Secuestro											
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados											
Contributivo											VINCULACION AL SGSSS
Subsidiado	1	1	1	1							
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACION
Beneficiario	1	1	1	1							
Ninguno											

VIII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

	INTEGRANTE No.										
	NUMERO DOCUMENTO										IDENTIFICACION
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Hasta Pria completa											ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa											
Técn/Tecnólogo											
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando											
Desertor por trabajo											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar											
Condiciones económicas											
Desmotivación personal											
Distancia al centro educativo											
Gestación											
Problemas de salud											
Personas con discapacidad sin intervención											DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales											RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos											
Conflictos entre hermanos											
Conflictos entre Familia											
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros											
Roles inadecuados al interior de la familia											
Transtornos Mentales y del Comportamiento											
Conducta Suicida											
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento											
Funcion familiar Normal (APGAR)											
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)											
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad											RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis											
menor de 5 años con signos y síntomas de dengue											
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año											
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento											
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento											
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa											
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial											
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad											
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva											
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención											
Menor con signos de peligro de muerte											
Menor en riesgo de explotación laboral											
Menor en riesgo de explotacion sexual											
consulta odontológica en 6 ultimos meses											
Citología vaginal en el ultimo año											ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**											
Uso de método de planificación											
Adolescente en o con antecedente de embarazo											
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores											
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez											
Antecedente de cirugia ginecológica											
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento											
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años											
Multiparidad (5 o más partos)											
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento											
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).											
Antecedente de Embarazo múltiple											
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad											
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.											
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes											GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal											
Gestante con signos o síntomas de alarma											
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control											
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)											
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)											
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)											
Gestantes sin hierro y ácido fólico											
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH											
Gestante sin control odontologico											
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento											ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica											
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus											
Adulto con enfermedad renal cronica											
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC											
Pesona con cáncer											
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada											
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias											INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis											
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)											
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado											SALUD ORAL
Ausencias dentales											
Dieta cariogenica											
No uso de los elementos de higiene oral											
Frecuencia del cepillado dental											
No acceso al servicio de salud oral											
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa											SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación											
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional											
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.											

* Mujer de 21 a 64 años
** Mujer de 50 a más años

441

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION
PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:00 +	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Karina Acosta						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo - Santa Fe	2.2. Estrato:	2.3. Comuna:	2.4. Barrio / Vereda: Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3158756 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Milet Yonaris	
3.2. Apellidos: Estrella Estrella	

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 8 MES: 1 AÑO: 2000	3.5. Edad en años	24
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1063649104		
3.8. Sisben Versión IV 1. (-) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mi Ser	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda: 2	4.5. N° total de habitaciones de la casa: 2	4.6 Valor promedio de ingresos familiares: $ 200.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		-
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		-

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(-) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			✓	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)		✓		
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario			✓	
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓		✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores				
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados			✓	
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			✓	
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Milleth Johana Estrella Herrera									
IDENTIFICACION	443									
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: cedula ciudadania	X									
registro civil										
tarjeta identidad										
cedula extrangeria										
NUIP										
SIN ID										
FECHA DE NACIMIENTO: D	1									
D	2									
M	1									
M	1									
A	1									
A	9									
A	8									
A	6									
CURSO DE VIDA: Primera infancia (de 0 a 5 años)										
Infancia (de 6 a 11 años)										
Adolescencia (de 12 a 17 años)										
Juventud (de 18 a 28 años)										
Adultez (de 29 a 59 años)	X									
Vejez (de 60 y más años)										
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR: Padre										
Madre										
Conyuge										
Padrastro										
Madrastra										
Abuelo (a)										
Tio(a)										
Hermano(a)										
Hijo(a)										
Sobrino(a)										
Otro Familiar										
Otros parientes										
Otros miembros no parientes										
SEXO: Mujer	X									
Hombre										
No binario										
GENERO: Masculino										
Femenino	X									
Transgenero										
ORIENTACION SEXUAL: Bisexual										
Homosexual										
Heterosexual	X									
Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL: Soltero (a)										
Casado (a)										
Unión Libre	X									
Seprarado (a)										
Viudo (a)										
OCUPACION: Persona en Trabajo Formal										
Persona en Trabajo Informal	X									
Persona Desempleada										
Ama de casa										
GRUPO ETNICO: Indígena										
ROM - Gitano										
Raizal										
Afrodescendiente										
Palenquero										
Ninguna	X									
Pueblo Indigena										
Campesino										
DISCAPACIDAD: Fisica										
Auditiva										
Visual										
Cognitiva ó intelectual.										
Mental										
Multiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO: Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado										
Amenaza										
Atentado										
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
Desaparición forzada										
Desplazamiento forzado										
Homicidio										
Masacre										
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
Secuestro										
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados										
VINCULACION AL SGSSS: Contributivo	X									
Subsidiado										
Régimen especial										
No identificado no asegurado										
Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACION: Cotizante										
Beneficiario										
Ninguno	X									

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
										NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION 449
								X		Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
									X	Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
									X	Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y sintomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
									X	consulta odontologica en 6 ultimos meses	ATENCION A MUJER
									X	Citología vaginal en el ultimo año	
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugía ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (urolcultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niños de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
									X	Frecuencia del cepillado derital	
									X	No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

445

ok

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 17	MM: 07	AAAA: 2021	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 8:30	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Karina Acosta				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mandó-Santa fe.	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Santa fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3137216945 2. 3136695060	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Hernando Miguel
3.2. Apellidos:	Mendoza Tejano

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 4 MES: 5 AÑO: 1994	3.5. Edad en años	30
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1067932448		

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje 55	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	NEPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. (X) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda: 4	4.5. N° total de habitaciones de la casa: 1	4.6 Valor promedio de ingresos familiares: $200.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. (X) Si 2.( ) No
( ) Familias en Acción
(X) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			446
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)		✓		
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda			✓	✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas			✓	
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			✓	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados			✓	
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)		✓		
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario			✓	
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores			✓	
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada		✓		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			✓	
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente			✓	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

447

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS							Hermanito Miguel Mendoza Lubano	Miguel Angel Mendoza Lubano	Diana Lucia Mendoza Lubano	
IDENTIFICACION									05/19/94 02/11/1993	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: cedula ciudadania									1	
registro civil										
tarjeta identidad							1	1		
cedula extrangeria										
NUIP										
SIN ID										
FECHA DE NACIMIENT: D										
D										
M										
M										
A										
A										
A										
A										
CURSO DE VIDA: Primera infancia (de 0 a 5 años)							1	1		
Infancia (de 6 a 11 años)										
Adolescencia (de 12 a 17 años)									1	
Juventud (de 18 a 28 años)										
Adultez (de 29 a 59 años)										1
Vejez (de 60 y más años)										
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR: Padre										
Madre										
Conyuge										
Padrastro										
Madrastra										
Abuelo (a)										
Tio(a)										
Hermano(a)										
Hijo(a)							1	1		
Sobrino(a)										
Otro Familiar										
Otros parientes										
Otros miembros no parientes										
SEXO: Mujer							1		1	
Hombre								1		1
No binario										
GENERO: Masculino								1		
Femenino							1		1	1
Transgenero										
ORIENTACION SEXUAL: Bisexual										
Homosexual										
Heterosexual									1	1
Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL: Soltero (a)										
Casado (a)										
Unión Libre									1	1
Seprarado (a)										
Viudo (a)										
OCUPACION: Persona en Trabajo Formal										
Persona en Trabajo Informal										
Persona Desempleada									1	1
Ama de casa							1	1		
GRUPO ETNICO: Indígena										
ROM- Gitano										
Raizal										
Afrodescendiente										
Palenquero										
Ninguna							1	1	1	1
Pueblo Indigena										
Campesino										
DISCAPACIDAD: Fisica										
Auditiva										
Visual										
Cognitiva ó intelectual										
Mental										
Multiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO: Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado										
Amenaza										
Atentado										
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
Desaparición forzada										
Desplazamiento forzado										
Homicidio										
Masacre										
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
Secuestro										
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados										
VINCULACION AL SGSSS: Contributivo										
Subsidiado							1	1	1	1
Régimen especial										
No identificado no asegurado										
Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACION: Cotizante										
Beneficiario							1	1	1	1
Ninguno										

										INTEGRANTE No.	
										NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION
											448
										Hasta Pria.completa	
										Hasta Sec. Completa	ESCOLARIDAD
										Tecn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres biasada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

449 1

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM / - PM 9:00	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Karina Acosta						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mercado - Santodomingo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Santo domingo
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3145943371 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Nohemy Esther				
3.2. Apellidos:	Cousi	Cousi			
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 19 MES: 1 AÑO: 1981	3.5. Edad en años	43
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 35011006		

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje 32	1. (X) Contributivo 2. ( ) Subsidiado	NUEVO EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 4

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $1'200.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				✓
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

450

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

451

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Fabrice Antonio Fernandez Soto	Rosmi Esther Cassi Angiel	Fernandez Cassi Angiel	Fernandez Cassi						
IDENTIFICACION										
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: cedula ciudadania	X	X								
registro civil										
tarjeta identidad			X							
cedula extrangeria										
NUIP										
SIN ID										
FECHA DE NACIMIENT: D	2									
D	1									
M	0									
M	4									
A	1			2						
A	9			2						
A	7			0						
A	1			0						
CURSO DE VIDA: Primera infancia (de 0 a 5 años)										
Infancia (de 6 a 11 años)										
Adolescencia (de 12 a 17 años)										
Juventud (de 18 a 28 años)			X							
Adultez (de 29 a 59 años)	X									
Vejez (de 60 y más años)										
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR: Padre										
Madre										
Conyuge		X								
Padrastro										
Madrastra										
Abuelo (a)										
Tio(a)										
Hermano(a)				X						
Hijo(a)			X							
Sobrino(a)										
Otro Familiar										
Otros parientes										
Otros miembros no parientes										
SEXO: Mujer		X	X	X						
Hombre	X									
No binario										
GENERO: Masculino	X									
Femenino		X	X	X						
Transgenero										
ORIENTACION SEXUAL: Bisexual										
Homosexual										
Heterosexual	X	X	X	X						
Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL: Soltero (a)		X	X	X						
Casado (a)	X									
Unión Libre										
Seprarado (a)										
Viudo (a)										
OCUPACION: Persona en Trabajo Formal										
Persona en Trabajo Informal										
Persona Desempleada	X	X	X	X						
Ama de casa										
GRUPO ETNICO: Indígena										
ROM- Gitano										
Raizal										
Afrodescendiente										
Palenquero										
Ninguna	X	X	X	X						
Pueblo Indigena										
Campesino										
DISCAPACIDAD: Fisica										
Auditiva										
Visual										
Cognitiva (intelectual)										
Mental										
Multiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO: Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado										
Amenaza										
Atentado										
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
Desaparición forzada										
Desplazamiento forzado										
Homicidio										
Masacre										
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
Secuestro										
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados										
VINCULACION AL SGSSS: Contributivo		X								
Subsidiado	X		X	X						
Régimen especial										
No identificado no asegurado										
Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACION: Cotizante		X								
Beneficiario	X		X	X						
Ninguno										

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
											NUMERO DOCUMENTO	452
										1	Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
									1		Hasta Sec. Completa	
											Téch/Tecnólogo	
											Universitario	
							1	1			Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre Familia	
											Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtornos Mentales y del Comportamiento	
											Conducta Suicida	
											consumo de alcohol o psicosictivos sin tratamiento	
											Funcion familiar Normal (APGAR)	
											Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
											Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotacion sexual	
											consulta odontologica en 6 últimos meses	
									1		Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
											Mamografía en 5 últimos años**	
									1		Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
											Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
											Antecedente de cirugia ginecológica.	
											Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
											Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
											Multiparidad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
											Antecedente de Embarazo múltiple	
											Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
											Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
											Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
											Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
											Gestantes sin hierro y ácido fólico	
											Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
											Gestante sin control odontologico	
											Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										1	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica Hipertenso.	
											Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
											Adulto con enfermedad renal crónica	
											Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
											Pesona con cáncer	
											Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
											sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
											Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
											Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
							1	1		1	Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
											Ausencias dentales	
									1		Dieta cariogenica	
											No uso de los elementos de higiene oral	
							1	1	1	1	Frecuencia del cepillado dental	
											No acceso al servicio de salud oral	
											niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
											Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
											Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
											Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 90 y más años

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

453

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:10	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Irigris Ricardo						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.		2.7. Celular:	1. 3104950716 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Alicia Judith					
3.2. Apellidos: Lopez Lobano					
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 18 MES: 02 AÑO: 1997	3.5. Edad en años	27
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1063698350		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A2		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Sanitas	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda 1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato 4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )	4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada		
4.3. Servicios de la vivienda: 1.(X) Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. (X) Pozo	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 4	4.5. N° total de habitaciones de la casa 3	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $1300.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos. ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda		✓		✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas				
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	SI		NO ✓	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

454

VII. TIPOLOGÍA DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Alba Lucia Lopez	Oscar Eduardo Rodriguez Lopez	Angie Valentina Rodriguez Lopez								
cedula ciudadania	X	X									TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
registro civil											
tarjeta identidad			X								
cedula extrangeria											
NUIP											
SIN ID											
D	1	2	0								FECHA DE NACIMIENTO
D	8	0	1								
M	0	7	0								
M	7	0	4								
A	1	1	2								
A	9	9	0								
A	6	6	1								
A	2	5	9								
Primera infancia (de 0 a 5 años)											CURSO DE VIDA
Infancia (de 6 a 11 años)											
Adolescencia (de 12 a 17 años)			X								
Juventud (de 18 a 28 años)											
Adultez (de 29 a 59 años)	X	X									
Vejez (de 60 y más años)											
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyuge		X									
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tio(a)											
Hermano(a)											
Hijo(a)	X	X									
Sobrino(a)											
Otro Familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X	X	X								SEXO
Hombre											
No binario											
Masculino											GENERO
Femenino	X	X	X								
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACION SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X	X								
Prefiero no decirlo											
Soltero (a)		X									ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión Libre											
Seprarado (a)			X								
Viudo (a)											
Persona en Trabajo Formal											OCUPACION
Persona en Trabajo Informal											
Persona Desempleada			X								
Ama de casa	X										
Indígena											GRUPO ETNICO
ROM- Gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna	X	X	X								
Pueblo Indigena											
Campesino											
Fisica											DISCAPACIDAD
Auditiva											
Visual											
Cognitiva o intelectual											
Mental											
Multiple											
Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado											HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
Amenaza											
Atentado											
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto											
Desaparición forzada											
Desplazamiento forzado											
Homicidio											
Masacre											
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado											
Secuestro											
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados											
Contributivo											VINCULACION AL SGSSS
Subsidiado	X	X	X								
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACION
Beneficiario	X	X	X								
Ninguno											

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
									X	Hasta Sec Completa	
								X		Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Compertamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
									X	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
									X	Mamografía en 5 últimos años**	
									X	Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
										Antecedente de cirugia ginecológica	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada ó en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años

457

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:40	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Ingris Ricardo						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo Santafe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3126601439 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Ivis Mery				
3.2. Apellidos:	Sanchez Arrieta				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 16 MES: 8 AÑO: 1982	3.5. Edad en años	41
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1067842906		
3.8. Sisben Versión IV: 1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A1		3.9. Tipo de régimen: 1. ( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): NUEVA EPS	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (✓) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2. ( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5. ( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2. ( )Gas 3. ( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5. ( )Telefonía 6. ( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
2	2	$500.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2. ( ) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1. (✓) Nuclear
2. ( ) Pareja sin hijos
3. ( ) Monoparental
4. ( ) Unipersonal
5. ( ) Padres separados
6. ( ) Diversa
7. ( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		✓		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		✓		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		✓		
familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			✓
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.										
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS										IDENTIFICACION
										cedula ciudadania
										registro civil
									1	tarjeta identidad
										cedula extrangeria
										NUIP
										SIN ID
									16	D
									08	D
									19	M
									83	M
									16	A
									12	A
									21	A
									1	A
										Primera infancia (de 0 a 5 años)
										Infancia (de 6 a 11 años)
										Adolescencia (de 12 a 17 años)
										Juventud (de 18 a 28 años)
									1	Adultez (de 29 a 59 años)
										Vejez (de 60 y más años)
										Padre
										Madre
										Conyuge
									Jefe	Padrastro
										Madrastra
										Abuelo (a)
										Tio(a)
										Hermano(a)
										Hijo(a)
										Sobrino(a)
										Otro Familiar Nieta
									1	Otros parientes
										Otros miembros no parientes
									1	Mujer
										Hombre
										No binario
										Masculino
									1	Femenino
										Transgenero
										Bisexual
										Homosexual
									1	Heterosexual
										Prefiero no decirlo
										Soltero (a)
										Casado (a)
										Unión Libre
										Seprarado (a)
										Viudo (a)
										Persona en Trabajo Formal
									1	Persona en Trabajo Informal
										Persona Desempleada
										Ama de casa
										Indígena
										ROM- Gitano
										Raizal
										Afrodescendiente
										Palenquero
									1	Ninguna
										Pueblo Indígena
										Campesino
										Fisica
										Auditiva
										Visual
										Cognitiva ó intelectual
										Mental
										Multiple
										Abandono ó despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado
										Amenaza
										Atentado
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto
										Desaparición forzada
									1	Desplazamiento forzado
										Homicidio
										Masacre
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado
										Secuestro
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados
										Contributivo
									1	Subsidiado
										Régimen especial
										No identificado no asegurado
										Identificado no asegurado
										Cotizante
									1	Beneficiario
										Ninguno

IDENTIFICACION

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENT

CURSO DE VIDA

VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR

SEXO

GENERO

ORIENTACION SEXUAL

ESTADO CIVIL

OCUPACION

GRUPO ETNICO

DISCAPACIDAD

HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO

VINCULACION AL SGSSS

TIPO AFILIACION

460

INTEGRANTE No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NUMERO DOCUMENTO	1067847906	1063654893									IDENTIFICACION
Hasta Pria completa	X										ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa											
Tecn/Tecnólogo											
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando											
Desertor por trabajo											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar											
Condiciones económicas	X										
Desmotivación personal											
Distancia al centro educativo											
Gestación											
Problemas de salud											
Personas con discapacidad sin intervención											DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales											RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos											
Conflictos entre hermanos											
Conflictos entre Familia											
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros											
Roles inadecuados al interior de la familia											
Transtornos Mentales y del Comportamiento											
Conducta Suicida											
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento											
Funcion familiar Normal (APGAR)											
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)											
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad											RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis											
menor de 5 años con signos y sintomas de dengue											
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año											
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento											
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento											
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa											
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial											
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad											
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva											
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención											
Menor con signos de peligro de muerte											
Menor en riesgo de explotación laboral											
Menor en riesgo de explotación sexual											
consulta odontologica en 6 ùltimos meses											
Citología vaginal en el ultimo año	X										ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**											
Uso de método de planificación	X										
Adolescente en o con antecedente de embarazo											
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores											
Antecedente de 2 ó más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez											
Antecedente de cirugía ginecológica											
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento											
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.											
Multiparidad (5 o más partos)											
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.											
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)											
Antecedente de Embarazo múltiple											
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad											
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.											
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes											GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal											
Gestante con signos o síntomas de alarma											
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control											
Gestante con examen paraclínico anormal (urocultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)											
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)											
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)											
Gestantes sin hierro y ácido fólico											
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH											
Gestante sin control odontologico											
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento											ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica											
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus											
Adulto con enfermedad renal cronica											
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC											
Pesona con cáncer											
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada											
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias											INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis											
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)											
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado											SALUD ORAL
Ausencias dentales											
Dieta canogenica											
No uso de los elementos de higiene oral											
Frecuencia del cepillado dental	X	X									
No acceso al servicio de salud oral											
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.											SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.											
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional											
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.											

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9 10 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Ingris Ricardo						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindó	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindó Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 323 5054022 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Denis Estha				
3.2. Apellidos:	Ruiz Romero				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 31 MES: 3 AÑO: 1974	3.5. Edad en años	50
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	50931063
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS):	N EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 3

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $60.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?	✓	
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?	✓	

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.(X) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)		✓		
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de vases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

12	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
							4/11/2013	1/08/2008	26/12/2013		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
							1	1		1	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
											registro civil	
											tarjeta identidad	
											cedula extrangeria	
											NUIP	
											SIN ID	
							1	1			D	FECHA DE NACIMIENT
							5	0			D	
							0	8			M	
							7	0			M	
							2	8			A	
							0	9			A	
							0	6			A	
							2	1			A	
											Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
											Infancia (de 6 a 11 años)	
											Adolescencia (de 12 a 17 años)	
							1				Juventud (de 18 a 28 años)	
								1		1	Adultez (de 29 a 59 años)	
											Vejez (de 60 y más años)	
											Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
											Madre	
								1			Conyuge	
											Padrastro	
											Madrastra	
											Abuelo (a)	
											Tio(a)	
											Hermano(a)	
							1				Hijo(a)	
											Sobrino(a)	
											Otro Familiar	
											Otros parientes	
											Otros miembros no parientes	
							1	1		1	Mujer	SEXO
											Hombre	
								1			No binario	
											Masculino	GENERO
							1	1		1	Femenino	
											Transgenero	
											Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
											Homosexual	
							1	1		1	Heterosexual	
											Prefiero no decirlo	
							1				Soltero (a)	ESTADO CIVIL
											Casado (a)	
								1		1	Unión Libre	
											Seprarado (a)	
											Viudo (a)	
											Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
								1			Persona en Trabajo Informal	
											Persona Desempleada	
										1	Ama de casa	
											Indigena	GRUPO ETNICO
											ROM - Gitano	
											Raizal	
											Afrodescendiente	
											Palenquero	
							1	1		1	Ninguno	
											Pueblo Indigena	
											Campesino	
											Fisica	DISCAPACIDAD
											Auditiva	
											Visual	
											Cognitiva ó intelectual	
											Mental	
											Multiple	
											Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
											Amenaza	
											Atentado	
											Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
											Desaparición forzada	
											Desplazamiento forzado	
											Homicidio	
											Masacre	
											Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
											Secuestro	
											Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
											Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
							1	1		1	Subsidiado	
											Régimen especial	
											No identificado no asegurado	
											Identificado no asegurado	
											Cotizante	TIPO AFILIACION
							1	1		1	Beneficiario	
											Ninguno	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta Pno completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menores de 5 años con fiebre y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el último año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
										Antecedente de cirugia ginecológica	
										Enfermedades crónicas, Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de Embarazo multiple	
										Mujer en puerpario sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto mayor con diagnostico de EPOC	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patologia no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION
PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 07	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 9 50 X	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Ingris Ricardo						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Morindo Santafe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	**2.7. Celular:**	1. 3232989671 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: luis fernando					
3.2. Apellidos: lopez ruiz					
3.3 Sexo: 1. (✓) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:** DIA: 09 MES: 05 AÑO: 1997		**3.5. Edad en años**	26	
3.6. Tipo documento: 1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			**3.7. Número de documento:** 1003151468		
3.8. Sisben Versión IV 1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** N EPS		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (✓) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3 Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonia 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. (✓) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 000000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(✓) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			✓
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)				
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas				
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO** ✓	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

VIII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No										
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS										IDENTIFICACION
										cedula ciudadania
										registro civil
										tarjeta identidad
										cedula extrangeria
										NUIP
										SIN ID
										D
										D
										M
										M
										A
										A
										A
										A
										Primera infancia (de 0 a 5 años)
										Infancia (de 6 a 11 años)
										Adolescencia (de 12 a 17 años)
										Juventud (de 18 a 28 años)
										Adultez (de 29 a 59 años)
										Vejez (de 60 y más años)
										Padre
										Madre
										Conyuge
										Padrastro
										Madrastra
										Abuelo (a)
										Tio(a)
										Hermano(a)
										Hijo(a)
										Sobrino(a)
										Otro Familiar
										Otros parientes
										Otros miembros no parientes
										Mujer
										Hombre
										No binario
										Masculino
										Femenino
										Transgenero
										Bisexual
										Homosexual
										Heterosexual
										Prefiero no decirlo
										Soltero (a)
										Casado (a)
										Unión Libre
										Separado (a)
										Viudo (a)
										Persona en Trabajo Formal
										Persona en Trabajo Informal
										Persona Desempleada
										Ama de casa
										Indigena
										ROM - Gitano
										Raizal
										Afrodescendiente
										Palenquero
										Ninguna
										Pueblo Indigena
										Campesino
										Fisica
										Auditiva
										Visual
										Cognitiva ó intelectual
										Mental
										Multiple
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado
										Amenaza
										Atentado
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto
										Desaparición forzada
										Desplazamiento forzado
										Homicidio
										Masacre
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado
										Secuestro
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados
										Contributivo
										Subsidiado
										Régimen especial
										No identificado no asegurado
										Identificado no asegurado
										Cotizante
										Beneficiario
										Ninguno

IDENTIFICACION: TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENTO: D D M M A A A A — 29/05/1994

CURSO DE VIDA: Adultez (de 29 a 59 años)

VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR: Jefe

SEXO: Hombre

GENERO: Masculino

ORIENTACION SEXUAL: Heterosexual

ESTADO CIVIL: Unión Libre

OCUPACION: Persona en Trabajo Informal

GRUPO ETNICO: Ninguna

DISCAPACIDAD

HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO

VINCULACION AL SGSSS: Subsidiado

TIPO AFILIACION: Beneficiario

INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO	
Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa	
Técn/Tecnólogo	
Universitario	
Actualmente se encuentra estudiando	
Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar	
Condiciones económicas	
Desmotivación personal	
Distancia al centro educativo	
Gestación	
Problemas de salud	
Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos	
Conflictos entre hermanos	
Conflictos entre Familia	
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
Roles inadecuados al interior de la familia	
Transtornos Mentales y del Comportamiento	
Conducta Suicida	
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
Funcion familiar Normal (APGAR)	
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
Menor con signos de peligro de muerte	
Menor en riesgo de explotación laboral	
Menor en riesgo de explotacion sexual	
consulta odontologica en 6 últimos meses	
Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**	
Uso de método de planificación	
Adolescente en o con antecedente de embarazo	
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
Antecedente de cirugia ginecológica	
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
Multiparidad (5 o más partos)	
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
Antecedente de Embarazo multiple	
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
Gestante con signos o síntomas de alarma	
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
Gestantes sin hierro y ácido fólico	
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
Gestante sin control odontologico	
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
Adulto con enfermedad renal cronica	
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
Pesona con cáncer	
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
Ausencias dentales	
Dieta cariogenica	
No uso de los elementos de higiene oral	
Frecuencia del cepillado dental	
No acceso al servicio de salud oral	
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

* Mujer de 27 a 64 años

** Mujer de 50 mas años

469

OK.

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 04	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:00 A	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen lucia lozano					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo Santafe	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo Santafe
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3126959658 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Felicita Maria					
3.2. Apellidos: Alvarez De Reyes					
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 2 MES: 5 AÑO: 1943	3.5. Edad en años	82
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	34973076

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS)
1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado	Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda	4.2. Tenencia de la vivienda:
1. (✓) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato 4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )	1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda:	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1. (✓) Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	1	1	$ 225000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. (✓)Si 2.( ) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.(✓) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES	✓			
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario				
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, [illegible]o abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada				
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
A[illegible]uado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		

5.6 MASCOTAS	SI	NO ✓
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente		
Las mascotas son aseadas periódicamente		
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)		
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente		

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
										cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
										D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
										Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
										Ninguno	

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACION
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
1										1049620076
Hasta Pria.completa										ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa										
Técn/Tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
Personas con discapacidad sin intervención										DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales										RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre Familia										
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros										
Roles inadecuados al interior de la familia										
Transtornos Mentales y del Comportamiento										
Conducta Suicida										
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento										
Funcion familiar Normal (APGAR)										
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
menoer de 5 años con signos y síntomas de dengue										
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento										
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento										
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultative										
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención										
Menor con signos de peligro de muerte										
Menor en riesgo de explotación laboral										
Menor en riesgo de explotacion sexual										
consulta odontologica en 6 últimos meses										
Citología vaginal en el ultimo año										ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**										
Uso de método de planificación										
Adolescente en o con antecedente de embarazo										
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.										
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.										
Antecedente de cirugia ginecológica.										
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento										
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.										
Multiparidad (5 o más partos)										
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.										
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).										
Antecedente de Embarazo múltiple										
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad										
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.										
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
Gestante con signos o síntomas de alarma										
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)										
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)										
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH										
Gestante sin control odontologico										
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento										ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica Hipertension										
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus										
Adulto con enfermedad renal cronica										
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC										
Pesona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
sintmatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias										INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis										
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)										
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado										SALUD ORAL
Ausencias dentales										
Dieta cariogenica										
No uso de los elementos de higiene oral										
Frecuencia del cepillado dental										
No acceso al servicio de salud oral										
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.										
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.										

"Mujer de 21 a 64 años

"Mujer de 50 y más años

OK

473

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17 / MM 09 / AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:40	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen Lucia Lozano		

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindó	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo Santa fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.		2.7. Celular:	1. 3044724246 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Elio Manuel				
3.2. Apellidos:	Gomez Ruiz				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 6 MES: 11 AÑO: 1947	3.5. Edad en años	76
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 6862258		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): NEPS	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. (X) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $200.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		X

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		✓		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		✓		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente	—			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

475

INTEGRANTE No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
1	Edgar Manuel Rojas Fragoso	
	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	registro civil	
	tarjeta identidad	
	cedula extrangeria	
	NUIP	
	SIN ID	
	D	FECHA DE NACIMIENT
	D	
	M	
	M	
	A	
	A	
	A	
	A	
	Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
	Infancia (de 6 a 11 años)	
	Adolescencia (de 12 a 17 años)	
	Juventud (de 18 a 28 años)	
	Adultez (de 29 a 59 años)	
X	Vejez (de 60 y más años)	
	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
	Madre	
X	Conyuge	
	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tio(a)	
	Hermano(a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro Familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
	Mujer	SEXO
	Hombre	
	No binario	
	Masculino	GENERO
	Femenino	
	Transgenero	
	Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
	Homosexual	
	Heterosexual	
	Prefiero no decirlo	
	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
	Unión Libre	
	Seprarado (a)	
	Viudo (a)	
	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
	Persona en Trabajo Informal	
	Persona Desempleada	
	Ama de casa	
	Indigena	GRUPO ETNICO
	ROM - Gitano	
	Raizal	
	Afrodescendiente	
	Palenquero	
X	Ninguna	
	Pueblo Indigena	
	Campesino	
	Fisica	DISCAPACIDAD
	Auditiva	
	Visual	
	Cognitiva ó intelectual	
	Mental	
	Multiple	
	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
	Amenaza	
	Atentado	
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
	Desaparición forzada	
	Desplazamiento forzado	
	Homicidio	
	Masacre	
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
	Secuestro	
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
	Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
	Subsidiado	
	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACION
	Beneficiario	
	Ninguno	

										INTEGRANTE No.		
										NUMERO DOCUMENTO		IDENTIFICACION
										Hasta Pria completa		ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa		
										Técn/Tecnólogo		
										Universitario		
										Actualmente se encuentre estudiando		
										Desertor por trabajo		RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar		
										Condiciones económicas		
										Desmotivación personal		
										Distancia al centro educativo		
										Gestación		
										Problemas de salud		
										Personas con discapacidad sin intervención		DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales		RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos		
										Conflictos entre hermanos		
										Conflictos entre Familia		
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros		
										Roles inadecuados al interior de la familia		
										Transtornos Mentales y del Comportamiento		
										Conducta Suicida		
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento		
										Funcion familiar Normal (APGAR)		
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)		
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad		RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis		
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue		
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año		
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento		
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento		
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa		
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial		
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad		
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva		
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención		
										Menor con signos de peligro de muerte		
										Menor en riesgo de explotación laboral		
										Menor en riesgo de explotación sexual		
										consulta odontologica en 6 ultimos meses		
										Citología vaginal en el ultimo año		ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**		
										Uso de método de planificación		
										Adolescente en o con antecedente de embarazo		
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores		
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez		
										Antecedente de cirugía ginecológica		
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento		
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años		
										Multiparidad (5 o más partos)		
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento		
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).		
										Antecedente de Embarazo múltiple		
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad		
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.		
										Gestante sin control prenatal en el último mes		GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal		
										Gestante con signos o síntomas de alarma		
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control		
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)		
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)		
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)		
										Gestantes sin hierro y ácido fólico		
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH		
										Gestante sin control odontologico		
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento		ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica hipertenso		
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus		
										Adulto con enfermedad renal cronica		
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC		
										Pesona con cáncer		
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada		
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias		INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis		
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)		
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado		SALUD ORAL
										Ausencias dentales		
										Dieta cariogenica		
										No uso de los elementos de higiene oral		
										Frecuencia del cepillado dental		
										No acceso al servicio de salud oral		
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa		SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación		
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional		
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/c discapacidad que presenta riesgo nutricional		

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años

1065825

4A6

477

Ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 07	MM	AÑO 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:10 x	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen Lucia Lozano					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindó	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindó Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3146366862 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Samia Isabel
3.2. Apellidos:	Coman Pena

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 7 MES: 5 AÑO: 2005	3.5. Edad en años	19

3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 1067814496

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado	F. de Colombia

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. (✓) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 1

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 660.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombiá Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(✓) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		✓		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				✓
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO** ✓	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									1	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
								2		D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
									1	Juventud (de 18 a 28 años)	
								1		Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
								1		Conyuge	
									1	Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									1	Mujer	SEXO
								1		Hombre	
										No binario	
								1		Masculino	GENERO
									1	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
								1		Heterosexual	
									1	Prefiero no decirlo	
										Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								1		Unión Libre	
									1	Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
								1		Persona Desempleada	
									1	Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								1		Ninguna	
									1	Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual.	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
									1	Subsidiado	
								1		Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
								1	1	Ninguno	

480

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO										1096[illegible]976	
Hasta Pria.completa											ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa										X	
Técn/Tecnólogo											
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando											
Desertor por trabajo											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar											
Condiciones económicas											
Desmotivación personal											
Distancia al centro educativo											
Gestación											
Problemas de salud											
Personas con discapacidad sin intervención											DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales											RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos											
Conflictos entre hermanos											
Conflictos entre Familia											
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros											
Roles inadecuados al interior de la familia											
Trastornos Mentales y del Comportamiento											
Conducta Suicida											
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento											
Funcion familiar Normal (APGAR)										X	
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)											
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad											RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis											
menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue											
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año											
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento											
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento											
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa											
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial											
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad											
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva											
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención											
Menor con signos de peligro de muerte											
Menor en riesgo de explotación laboral											
Menor en riesgo de explotacion sexual											
consulta odontologica en 6 últimos meses											
Citología vaginal en el ultimo año											ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**											
Uso de método de planificación											
Adolescente en o con antecedente de embarazo											
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.											
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.											
Antecedente de cirugia ginecológica.											
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento											
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.											
Multiparidad (5 o más partos)											
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.											
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).											
Antecedente de Embarazo múltiple											
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad											
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.											
Gestante sin control prenatal en el último mes											GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal											
Gestante con signos o síntomas de alarma											
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control											
Gestante con examen paraclinico anormal (urolcultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)											
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)											
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)											
Gestantes sin hierro y ácido fólico											
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH											
Gestante sin control odontologico											
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento											ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica											
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus											
Adulto con enfermedad renal cronica											
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC											
Pesona con cáncer											
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada											
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias											INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis											
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)											
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado											SALUD ORAL
Ausencias dentales											
Dieta cariogenica											
No uso de los elementos de higiene oral											
Frecuencia del cepillado dental											
No acceso al servicio de salud oral											
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.											SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.											
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional											
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/c discapacidad que presenta riesgo nutricional.											

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

ok

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM	9:50	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen Lucia Logano						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindó	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Morindo Centro
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3242925971 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Gloris Del Carmen				
3.2. Apellidos:	Pena Lorra				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (x) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 13 MES: 7 AÑO: 1972	3.5. Edad en años	52
3 6. Tipo documento:	1. (x) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 25876891		
3.8. Sisben Versión IV 1. (x) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (x) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mser	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda 1. (x) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato 4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )	4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (x) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada		
4. Servicios de la vivienda: 1. (x) Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8 (x) Pozo	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2	4.5. N° total de habitaciones de la casa 1	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $600000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		x
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		x
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		x

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(x) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.(x) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				✓
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		✓		
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
E[illegible]e adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									1	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
								1		tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
										D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
									1	Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									1	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
									1	Madre	
										Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									1	Otro Familiar : Nieta	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
								1	1	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
								1	1	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
								1	1	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
								1		Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión Libre	
									1	Separado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
									1	Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								1	1	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
										Subsidiado	
									1	Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
									1	Beneficiario	
										Ninguno	

VR. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.										
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
NUMERO DOCUMENTO								1088268241	1088268241	1088268241
IDENTIFICACION										
ESCOLARIDAD										Hasta Pria.completa
										Hasta Sec. Completa
										Técn/Tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
										Desmotivación personal
										Distancia al centro educativo
										Gestación
										Problemas de salud
DISCAPACIDAD										Personas con discapacidad sin intervención
RIESGOS PSICOSOCIALES										Conflictos Conyugales
										Conflictos entre padres e hijos
										Conflictos entre hermanos
										Conflictos entre Familia
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros
										Roles inadecuados al interior de la familia
										Transtornos Mentales y del Comportamiento
										Conducta Suicida
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento
										Funcion familiar Normal (APGAR)
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)
RIESGO PARA LA INFANCIA										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención
										Menor con signos de peligro de muerte
										Menor en riesgo de explotación laboral
										Menor en riesgo de explotacion sexual
										consulta odontologica en 6 últimos meses
ATENCION A MUJER										Citología vaginal en el ultimo año
										Mamografía en 5 últimos años**
										Uso de método de planificación
										Adolescente en o con antecedente de embarazo
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez
										Antecedente de cirugia ginecológica
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.
										Multiparidad (5 o más partos)
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).
										Antecedente de Embarazo múltiple
										Mujar en puerperio sin método de regulación de la fecundidad
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.
GESTANTES										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal
										Gestante con signos o síntomas de alarma
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)
										Gestantes sin hierro y ácido fólico
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH
										Gestante sin control odontologico
ADULTO										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus
										Adulto con enfermedad renal cronica
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC
										Pesona con cáncer
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada
INFECCIOSAS										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)
SALUD ORAL										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado
										Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
										Frecuencia del cepillado dental
										No acceso al servicio de salud oral
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

485

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 7	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:00	Hora Final:	HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables: Paula Enamorado

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindó Santa Fe	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3127241563 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Javier Darwis	
3.2. Apellidos: Giraldo Pheralis	

3.3 Sexo:	1. (✓) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 27 MES: 2 AÑO: 1988	3.5. Edad en años	36

3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 1067884017

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje _____	1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado	Mallamas

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. (✓) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. (✓) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 3	4.5. N° total de habitaciones de la casa 2	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 700.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. (✓) SI 2.( ) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
(✓) Otro ( ) Cúal? IVA

4.9. Tipo de Familia
1.(✓) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades				
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)				
Preparación de alimentos con leña				
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada				
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)				
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas				
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)				
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)				
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario				
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, c[illegible] o abierto, pozo séptico)				
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores				
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados				
Vivienda aseada y ordenada				
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)				
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)				
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)				
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda				
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)				
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)				
A[illegible]uado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos				
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos				
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados				
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)				
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)				

5.6 MASCOTAS	SI	NO
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente		
Las mascotas son aseadas periódicamente		
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)		
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente		

VIII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
1	Javier Antonio Rincon Pinzon	
2	Rosa Isabel Pinzon Rodriguez	
3	Enrique David Rincon Pinzon	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
1	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
2	registro civil	
3	tarjeta identidad	
	cedula extrangeria	
	NUIP	
	SIN ID	
1	D	FECHA DE NACIMIENT
2	D	
3	M	
	M	
	A	
	A	
	A	
	A	
	Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
	Infancia (de 6 a 11 años)	
	Adolescencia (de 12 a 17 años)	
	Juventud (de 18 a 28 años)	
1	Adultez (de 29 a 59 años)	
2	Vejez (de 60 y más años)	
	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
	Madre	
1	Conyuge	
2	Padrastro	
3	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tio(a)	
	Hermano(a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro Familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
	Mujer	SEXO
1	Hombre	
2	No binario	
	Masculino	GENERO
1	Femenino	
2	Transgenero	
	Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
	Homosexual	
1	Heterosexual	
2	Prefiero no decirlo	
	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
1	Unión Libre	
2	Seprarado (a)	
3	Viudo (a)	
	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
1	Persona en Trabajo Informal	
2	Persona Desempleada	
3	Ama de casa	
	Indígena	GRUPO ETNICO
	ROM - Gitano	
	Raizal	
	Afrodescendiente	
	Palenquero	
	Ninguna	
	Pueblo Indigena	
1	Campesino	
2		
	Fisica	DISCAPACIDAD
	Auditiva	
	Visual	
	Cognitiva ó Intelectual	
	Mental	
	Multiple	
	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
	Amenaza	
	Atentado	
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
	Desaparición forzada	
	Desplazamiento forzado	
	Homicidio	
	Masacre	
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
	Secuestro	
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
	Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
1	Subsidiado	
2	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACION
	Beneficiario	
1	Ninguno	
2		
3		

25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
										NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
									X	Hasta Sec. Completa	
									X	Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 6 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo Intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
									X	Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

489

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 8:30	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Paula Enamorado						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Manda-Santafe	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Santafe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	**2.7. Celular:**	1. 3185834737 2. 3106808196	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Luis Marino					
3.2. Apellidos: Orango Castillo					
3.3 Sexo: 1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 24 MES: 9 AÑO: 1960	**3.5. Edad en años**	64	
3.6. Tipo documento: 1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			**3.7. Número de documento:** 3093265 3		
3.8. Sisben Versión IV 1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A1	**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** N EPS.		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (✓) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) Propia 2.( ) Arrendada
3. (✓) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3 Servicios de la vivienda: 1. (✓) En...a 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ —

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(✓) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)				✓
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			✓	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		✓		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, ...o abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		✓		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓	✓		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
A...iado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			✓
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			✓	
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente		✓		✓
Las mascotas son aseadas periódicamente		✓		
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)		✓		
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente		✓		

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
												VII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
										X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
											registro civil	
											tarjeta identidad	
											cedula extrangeria	
											NUIP	
											SIN ID	
										2	D	FECHA DE NACIMIENT
										1	D	
										0	M	
										9	M	
										1	A	
										9	A	
										8	A	
										0	A	
											Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
											Infancia (de 6 a 11 años)	
											Adolescencia (de 12 a 17 años)	
											Júventud (de 18 a 28 años)	
											Adultez (de 29 a 59 años)	
										X	Vejez (de 60 y más años)	
											Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
											Madre	
										X	Conyuge	
											Padrastro	
											Madrastra	
											Abuelo (a)	
											Tio(a)	
											Hermano(a)	
											Hijo(a)	
											Sobrino(a)	
											Otro Familiar	
											Otros parientes	
											Otros miembros no parientes	
										X	Mujer	SEXO
											Hombre	
											No binario	
											Masculino	GENERO
										X	Femenino	
											Transgenero	
											Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
											Homosexual	
										X	Heterosexual	
											Prefiero no decirlo	
											Soltero (a)	ESTADO CIVIL
											Casado (a)	
										X	Unión Libre	
											Seprarado (a)	
											Viudo (a)	
											Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
											Persona en Trabajo Informal	
											Persona Desempleada	
										X	Ama de casa	
											Indígena	GRUPO ETNICO
											ROM - Gitano	
											Raizal	
											Afrodescendiente	
											Palenquero	
											Ninguna	
											Pueblo Indigena	
										X	Campesino	
											Física	DISCAPACIDAD
											Auditiva	
											Visual	
											Cognitiva ó intelectual	
										X	Mental	
											Multiple	
											Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
											Amenaza	
											Atentado	
											Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
											Desaparición forzada	
											Desplazamiento forzado	
											Homicidio	
											Masacre	
											Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
											Secuestro	
											Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
											Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
										X	Subsidiado	
											Régimen especial	
											No identificado no asegurado	
											Identificado no asegurado	
											Cotizante	TIPO AFILIACION
										X	Beneficiario	
											Ninguno	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
									1	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menoar de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontológica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente an o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores.	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo Intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 ó mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adoleàcentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

4.93

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION
PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 7	MM 09	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 9:00	**Hora Final:** HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Paula Enamorado					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Morindo Santa Fe	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Santa Fe
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	**2.7. Celular:**	1. 3207088491 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Alejandro Antonio					
3.2. Apellidos: Mestra Parra					
3.3 Sexo: 1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:** DIA: 28 MES: 03 AÑO: 1993		**3.5. Edad en años** 31		
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			**3.7. Número de documento:** 1003452344		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A3	**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2.(X) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** NUEVA EPS		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. (X) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) Propia 2.( ) Arrendada
3. (X) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3 Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 56.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		X
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?	X	

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(X) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas			✓	
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			✓	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			✓	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)			✓	
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario			✓	
E[illegible] adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores			✓	
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados			✓	
Vivienda aseada y ordenada		✓		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda		✓		
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Ade[illegible]uada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			✓	
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	VIII. TIPO DE FAMILIA Y CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA
										Alejandro Antonio Bastidas Erazo		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
											1	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
												registro civil	
												tarjeta identidad	
												cedula extrangeria	
												NUIP	
												SIN ID	
										2		D	FECHA DE NACIMIENT
										8		D	
										0		M	
										2		M	
										1		A	
										9		A	
										9		A	
										3		A	
												Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
												Infancia (de 6 a 11 años)	
												Adolescencia (de 12 a 17 años)	
												Juventud (de 18 a 28 años)	
											1	Adultez (de 29 a 59 años)	
												Vejez (de 60 y más años)	
												Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
												Madre	
										1		Conyuge	
										Jefe		Padrastro	
												Madrastra	
												Abuelo (a)	
												Tio(a)	
												Hermano(a)	
												Hijo(a)	
												Sobrino(a)	
												Otro Familiar	
												Otros parientes	
												Otros miembros no parientes	
										1		Mujer	SEXO
												Hombre	
												No binario	
										1		Masculino	GENERO
												Femenino	
												Transgenero	
												Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
												Homosexual	
										1		Heterosexual	
												Prefiero no decirlo	
												Soltero (a)	ESTADO CIVIL
												Casado (a)	
										1		Unión Libre	
												Seprarado (a)	
												Viudo (a)	
												Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
											1	Persona en Trabajo Informal	
												Persona Desempleada	
										1		Ama de casa	
												Indígena	GRUPO ETNICO
												ROM- Gitano	
												Raizal	
												Afrodescendiente	
												Palenquero	
										1		Ninguna	
												Pueblo Indigena	
												Campesino	
												Física	DISCAPACIDAD
												Auditiva	
												Visual	
												Cognitiva ó Intelectual.	
												Mental	
												Multiple	
												Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
												Amenaza	
												Atentado	
												Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
												Desaparición forzada	
												Desplazamiento forzado	
											1	Homicidio	
												Masacre	
												Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
												Secuestro	
												Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
												Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
											1	Subsidiado	
												Régimen especial	
												No identificado no asegurado	
												Identificado no asegurado	
												Cotizante	TIPO AFILIACION
											1	Beneficiario	
												Ninguno	

INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO	
Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa	
Técn/Tecnólogo	
Universitario	
Actualmente se encuentra estudiando	
Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar	
Condiciones económicas	
Desmotivación personal	
Distancia al centro educativo	
Gestación	
Problemas de salud	
Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos	
Conflictos entre hermanos	
Conflictos entre Familia	
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
Roles inadecuados al interior de la familia	
Transtornos Mentales y del Comportamiento	
Conducta Suicida	
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
Funcion familiar Normal (APGAR)	
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
menosr de 5 años con signos y sintomas de dengue	
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
Menores de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
Menor con signos de peligro de muerte	
Menor en riesgo de explotación laboral	
Menor en riesgo de explotacion sexual	
consulta odontológica en 6 últimos meses	
Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**	
Uso de método de planificación	
Adolescente en o con antecedente de embarazo	
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
Antecedente de cirugia ginecológica.	
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
Multiparidad (5 o más partos)	
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
Antecedente de Embarazo múltiple	
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
Gestante con signos o síntomas de alarma	
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
Gestantes sin hierro y ácido fólico	
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
Gestante sin control odontologico	
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
Adulto con enfermedad renal cronica	
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
Pesona con cáncer	
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
sintimatico respiratorio con tos y espectoreción por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
Ausencias dentales	
Dieta cariogenica	
No uso de los elementos de higiene oral	
Frecuencia del cepillado dental	
No acceso al servicio de salud oral	
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 29	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 8:20	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Carmen Lucia Lobano						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mondó Santo Domingo	**2.2. Estrato**	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio/ Vereda:** Marinero Santo Domingo
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	**2.7. Celular:**	1. 3126699011 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Delcy Catalina				
3.2. Apellidos:	Angel Domingo				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 25 MES: 11 AÑO: 1964	**3.5. Edad en años**	59
3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			**3.7. Número de documento:**	34995329

3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado	**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** Mi Sep

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato
4. ( ) Habitación paga diario 5. ( ) Rancho 6. Cambuche ( )

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (✓) Propia 2.( ) Arrendada
3. ( ) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (✓)
Energía 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. (✓)Recolección Basuras
8. (X) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2	**4.5. N° total de habitaciones de la casa** 2	**4.6 Valor promedio de ingresos familiares** $ 600000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		✓
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal
1. ( )Si 2.(✓)No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal?

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.(✓) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS S□LIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				✓
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)				
prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONS 1O EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segu a (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				✓
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		✓		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	✓
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									1	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									1	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
								2		D	FECHA DE NACIMIENTO
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									1	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

500

INTEGRANTE No. 10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACIÓN
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
										Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
										Citologia vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografia en 5 últimos años	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
										Antecedentes de cirugía ginecológica	
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
										Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
										Multi paridad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de embarazo múltiple	
										Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patologia no controlada	
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	INFECCIOSAS
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis	
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra	
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										Na acceso al servicio de salud oral	
										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 12 a 64 años

** Mujer de 50 y más años