Or 1701

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 9	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 10:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARLYDA CASTRO LÓPEZ					

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: tres tusa	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: P - boHo
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. _____ 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Gustavo Rafael				
3.2. Apellidos:	Machado Perez				
3.3 Sexo: 1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 12 MES: 07 AÑO: 1954	3.5. Edad en años	70	
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 6881772				
3.8. Sisben Versión IV 1. ( ) Si 2. ( ) No 3. (X) En Trámite ( ) Puntaje _____	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. ( ) Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Nueva 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. ( )
Energía X 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 $ 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

1702

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				
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			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
amilia 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 S LIDOS				
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		
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			

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
								Esteher Cordero	Gustavo Machado	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
								X	X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
								09-01-96	12-07-94	D D M M A A A A	FECHA DE NACIMIENTO
										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	Vejez (de 60 y más años)	
									X	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
								X		Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
								X		Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
								X		Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								X	X	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
								X		Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
									X	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
								X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
										NUMERO DOCUMENTO	
								X	X	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	
								X	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 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 perímetro 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	
								X	X	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografía 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, serología (sífilis, 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, 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 patología 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 anestésicas en piel (lepra	
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
								X	X	Frecuencia del cepillado dental	
										No 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	

0+205

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	09	09	2024		9:30X		

Profesionales/ contratistas Responsables	MARLEYDA CASTRO LOPEZ

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
tres tusas			P bUHO

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3053426632 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Yeismin
3.2. Apellidos:	Guapacha perez

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 19 MES: 12 AÑO: 1987	3.5. Edad en años	36

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 1067864839

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 A-3	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Sathita S

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. (X) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 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 $ 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?		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.(✓) 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)	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			
5.1MANE JO 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 S□LIDOS				
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	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

	INTEGRANTE No.		
	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		IDENTIFICACIÓN
		1	2
	Yeismin Guapacha	X	
	Miranda Guapacha		X
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula ciudadanía	X	
	Registro civil		
	Tarjeta identidad		
	Cedula extranjería		
	Nuip		
	Sin id		X
FECHA DE NACIMIENTO	D	1	0
	D	9	0
	M	1	0
	M	1	0
	A	2	0
	A	0	0
	A	0	0
	A	4	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)		X
	Adultez (de 29 a 59 años)	X	
	Vejez (de 60 y más años)		
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	Padre		
	Madre	X	
	Conyugue		
	Padrastro		
	Madrastra		
	Abuelo (a)		
	Tío (a)		
	Hermano (a)		
	Hijo(a)		X
	Sobrino(a)		
	Otro familiar		
	Otros parientes		
	Otros miembros no parientes		
SEXO	Mujer	X	X
	Hombre		
	No binario		
GENERO	Masculino		
	Femenino	X	X
	Transgenero		
ORIENTACIÓN SEXUAL	Bisexual		
	Homosexual		
	Heterosexual		
	Prefiero no decirlo		
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	X	
	Casado (a)		
	Unión libre		
	Separado(a)		
	Viudo (a)		
OCUPACIÓN	Persona trabajo formal		
	Persona en trabajo informal		
	Persona desempleada		
	Ama de casa	X	
GRUPO ETNICO	Indígena		
	Rom - gitano		
	Raizal		
	Afrodescendiente		
	Palenquero		
	Ninguna		
	Pueblo indígena		
	Campesino		
DISCAPACIDAD	Física		
	Auditiva		
	Visual		
	Cognitiva ó intelectual		
	Mental		
	Múltiple		
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento 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		
VINCULACIÓN AL SGSSS	Contributivo		
	Subsidiado	X	X
	Régimen especial		
	No identificado no asegurado		
	Identificado no asegurado		
TIPO AFILIACIÓN	Cotizante		
	Beneficiario		
	Ninguno		

1708

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1067884839											
1062547017											
Hasta pria. Completa	X										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 perímetro 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											
Citología vaginal en el ultimo año		X									ATENCIÓN A MUJER
Mamografía en 5 últimos años		X									
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 paraclínico anormal (urocultivo, 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, 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 patología 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		XX									
No 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1709

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:00 x	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARLYDA CASTRO LÓPEZ					

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: TUSA	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: P-BUHO
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3028266974 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Cristobal Manuel				
3.2. Apellidos:	Oquendo Polo				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 05 AÑO: 1999	3.5. Edad en años	25
3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1073518010		
3.8, Sisben Versión IV (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A-	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Familiar Colombia		

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. (X) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 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 1

4.5. N° total de habitaciones de la casa 1

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 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?		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
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
(X) Otro ( ) Cúal? IVA

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

1710

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			
5.1MANE JO 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 S□LIDOS				
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)				
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 CONS[illegible]O EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segu[illegible]a (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			

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Cristobal Osorio	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
										Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									0	D	FECHA DE NACIMIENTO
									1	D	
									0	M	
									5	M	
									1	A	
									9	A	
									9	A	
									2	A	
										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)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
									X	Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
									X	Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

INTEGRANTE No.										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1072810010										
Hasta pria. Completa										ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa										
Técn/tecnólogo	X									
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 perímetro 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										
Citología vaginal en el ultimo año										ATENCIÓN A MUJER
Mamografía 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 patología 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	X									
No 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 21 a 64 años

** Mujer de 30 y más años

N° 1713

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 9	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables	MARLEYDA CASTRO LÓPEZ

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: 3 TOZOL	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: P - BUHO

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. No tiene 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Miriam
3.2. Apellidos:	Morelo

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 31 MES: 07 AÑO: 1973	3.5. Edad en años	51

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 50902143

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. (X) Prestada 5.( ) Invasión 6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( ) Energía X 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 $ 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

1914

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		
5.1MANE JO 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 S LIDOS				
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		
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			

1915

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
1	Miriam Marcelo	
2	Fredys Madrid	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									3	D	FECHA DE NACIMIENTO
									1	D	
									0	M	
									8	M	
									9	A	
									7	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)	
										Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
								X		Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
								X	X	Madre	
								X		Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
								X	X	Mujer	SEXO
								X		Hombre	
										No binario	
								X	X	Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. ACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
								X	X	Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
									X	Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
								X		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
								X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

1716

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									1	NUMERO DOCUMENTO	
								XX		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	
								XX		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 perímetro 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	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografía 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 (urocultivo, 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, 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 patología 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	
										No 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1717

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 11:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Diana Cuello polo						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Pueblo Bujo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Balsal.
2.5. Sector o indicaciones: Verera el Balsal			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3238156594 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Misael Antonio
3.2. Apellidos:	Grandeth Carnaval

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 14 MES: 12 AÑO: 1970	3.5. Edad en años	54

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 78705910

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. (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 $ 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?		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

1718

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				
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			
5.1MANE JO 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 S□LIDOS				
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 CONS[illegible]IO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segu[illegible]a (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				
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
									Yisad Grandeth	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
									1	D	FECHA DE NACIMIENTO
									4	D	
									1	M	
									2	M	
									1	A	
									9	A	
									7	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)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
									X	Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
									X	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
									X	Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

1720

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
** Mujer de 21 a 64 años										1	NUMERO DOCUMENTO	
											Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										X	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	
										X	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 perímetro 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	
										X	Consulta odontológica en 6 últimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
											Mamografía 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 patología 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	
										X	Frecuencia del cepillado dental	
											No 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 50 y más años

A21

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 10:10 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Diana Cuello Polo				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Pueblo Bujo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Balsal.
2.5. Sector o indicaciones: Vereda el Balsal			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 302 5940126 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Yeniel				
3.2. Apellidos:	Martinez Ruiz				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 14 MES: 01 AÑO: 2007	3.5. Edad en años	17
3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1067885367		

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 ( ) Puntaje Na	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Familiar de Colombia

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( )
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 5

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $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?		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.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.(X) Extensa

1722

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				
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			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
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 S LIDOS				
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		
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 CONS O EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segu a (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				
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.	IDENTIFICACIÓN
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
										Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
										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)	
										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)	
										Tío (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	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

1724

	INTEGRANTE No.										
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
IDENTIFICACIÓN	NUMERO DOCUMENTO					1233382719	1023825295	1023220442	331038025	1067805367	
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa							X			
	Hasta secundaria completa								X	X	
	Técn/tecnólogo										
	Universitario										
	Actualmente se encuentra estudiando					X	X				
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 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)									X	
	Disfución 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										
	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 perímetro 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									X	
ATENCIÓN A MUJER	Citología vaginal en el ultimo año								X		
	Mamografía 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								X		
	Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad								X		
	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										
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 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										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	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 patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
	Ausencias dentales										
	Dieta cariogenica										
	No uso de los elementos de higiene oral										
	Frecuencia del cepillado dental						XX	X	X		
	No acceso al servicio de salud oral										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

Ok. 1725

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 9	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:15 x	Hora Final:	HH / MM / AM - PM 10:09 x
Profesionales/ contratistas Responsables	Diana Cuello Polo						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Pueblo Bajo	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Balsal
2.5. Sector o indicaciones: Vereda el Balsal			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 302 815 4705 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Saudith				
3.2. Apellidos:	Urbina León				
3.3 Sexo: 1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 11 MES: 01 AÑO: 1985	3.5. Edad en años	39	
3.6. Tipo documento: 1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento: 1066523475		

3.8. Sisben Versión IV 1. (X) SI 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite ( ) Puntaje B4	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Nueva eps

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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 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?		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.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.(X) Extensa

1726

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			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
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 S LIDOS				
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)				
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 CONS O EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segu a (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	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
INTEGRANTE No.									Baldquino León	Saccedith Urbina		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD									X	X	Cedula ciudadanía	
											Registro civil	
											Tarjeta identidad	
											Cedula extranjería	
											Nuip	
											Sin id	
FECHA DE NACIMIENTO									2005	11	D	
											D	
										01	M	
											M	
										1995	A	
											A	
											A	
											A	
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	
									X		Madre	
											Conyugue	
											Padrastro	
											Madrastra	
											Abuelo (a)	
											Tio (a)	
											Hermano (a)	
										X	Hijo(a)	
											Sobrino(a)	
											Otro familiar	
											Otros parientes	
											Otros miembros no parientes	
SEXO										X	Mujer	
											Hombre	
											No binario	
GENERO											Masculino	
											Femenino	
											Transgenero	
ORIENTACIÓN SEXUAL											Bisexual	
											Homosexual	
											Heterosexual	
											Prefiero no decirlo	
ESTADO CIVIL										X	Soltero(a)	
											Casado (a)	
											Unión libre	
											Separado(a)	
									X		Viudo (a)	
OCUPACIÓN											Persona trabajo formal	
											Persona en trabajo informal	
											Persona desempleada	
									X	X	Ama de casa	
GRUPO ETNICO											Indígena	
											Rom - gitano	
											Raizal	
											Afrodescendiente	
											Palenquero	
									X	X	Ninguna	
											Pueblo indígena	
											Campesino	
DISCAPACIDAD											Física	
											Auditiva	
											Visual	
											Cognitiva ó intelectual	
											Mental	
											Múltiple	
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO											Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento 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	
VINCULACIÓN AL SGSSS											Contributivo	
									X	X	Subsidiado	
											Régimen especial	
											No identificado no asegurado	
											Identificado no asegurado	
TIPO AFILIACIÓN											Cotizante	
											Beneficiario	
											Ninguno	

1728

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
										1066523475	NUMERO DOCUMENTO	
										X	Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										X	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	
										X	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 perímetro 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	
										X	Consulta odontológica en 6 últimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
											Mamografía 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 patología no controlada	
											Síntomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas dias	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	
										X	Frecuencia del cepillado dental	
											No 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

Ok 1729

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	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	09	09	2020		10:20 X		

Profesionales/ contratistas Responsables: Norelis Gutierrez Sdera

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Quebrada del medio			Pablo Bueno.

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:
1. _____ 2. _____	1. 302 499 6839 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Jose David				
3.2. Apellidos:	Ortega pato				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 16 MES: 01 AÑO: 2001	**3.5. Edad en años**	23
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		**3.7. Número de documento:** 1.003.406.843.		

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 A-4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	famisanar de caluta.

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. (X) 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 X 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	1	1	$ -0-

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.(X) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1730

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				
' família 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)			✓	
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.	IDENTIFICACIÓN
									Jose ortega 980	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									7	Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
									1	D	FECHA DE NACIMIENTO
									6	D	
									0	M	
									1	M	
									2	A	
									0	A	
									0	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)	
									X	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	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
									X	Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. ACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
									X	Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	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	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

1732

IDENTIFICACIÓN	INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	NUMERO DOCUMENTO	1.003.406.843									
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa	X									
	Hasta secundaria 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 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)	X									
	Disfución 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										
	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 perímetro 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										
ATENCIÓN 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 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										
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 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										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	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 patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
	Ausencias dentales										
	Dieta cariogenica										
	No uso de los elementos de higiene oral										
	Frecuencia del cepillado dental	X									
	No acceso al servicio de salud oral										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

DIL 1733

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:40 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Norelys Gutierrez Sdera						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Quebrada del medio			pueblo Bello.
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3237776526 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Pablo David.				
3.2. Apellidos:	Ortega Machado				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 09 MES: 11 AÑO: 76	3.5. Edad en años	47.
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		3.7. Número de documento: 78.752.729		

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 A3	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	familiar de colombia

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( )
Energía X 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 $ 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.(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

1734

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)		✓		
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			✓	

1735

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
								Dora Polo	Pablo Ortega	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
								T	X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
								2	0	D	FECHA DE NACIMIENTO
								5	9	D	
								0	1	M	
								9	1	M	
								9	9	A	
								8	9	A	
								1	6	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)	
								X	X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
								X	X	Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
								X		Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
								X	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								X	X	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	
								X	X	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	
								X	X	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
								X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
								X	X	Beneficiario	
										Ninguno	

1736

INTEGRANTE No.										
NUMERO DOCUMENTO										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
28.752.729										
25.774.001										
										Hasta pria. Completa
	X									Hasta secundaria completa
										Técn/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 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
	XX									Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										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 perímetro 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
										Citología vaginal en el último año
										Mamografía 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 puerperio 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
										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 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 patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										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
										Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
	XX									Frecuencia del cepillado dental
										No 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
										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

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1737
OK.

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	09	09	2024		9:00 X		

Profesionales/ contratistas Responsables	Norelis Gutierrez Solera

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Quebrada del medio			Pueblo Bello

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3026348510 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Carmen Emilia
3.2. Apellidos:	Paternina palmera

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 13 MES: 05 AÑO: 57	3.5. Edad en años	67

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 50.930 729

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 A-4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( )
Energía X 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 $100.000

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.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1738

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)		✓		
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			✓	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.											IDENTIFICACIÓN
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Carmen Roberto	Damian Garcia									
Cedula ciudadanía	X	X									TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Registro civil											
Tarjeta identidad											
Cedula extranjería											
Nuip											
Sin id											
D	1	2									FECHA DE NACIMIENTO
D	3	8									
M	0	1									
M	5	2									
A	1	1									
A	9	9									
A	5	5									
A	7	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)	X	X									
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyugue	X	X									
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tío (a)											
Hermano (a)											
Hijo(a)											
Sobrino(a)											
Otro familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X										SEXO
Hombre		X									
No binario											
Masculino											GENERO
Femenino											
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACIÓN SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X									
Prefiero no decirlo											
Soltero(a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión libre	X	X									
Separado(a)											
Viudo (a)											
Persona trabajo formal											OCUPACIÓN
Persona en trabajo informal		X									
Persona desempleada											
Ama de casa	X										
Indígena											GRUPO ETNICO
Rom - gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna	X	X									
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	X	X									
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACIÓN
Beneficiario	X	3									
Ninguno											

1740

INTEGRANTE No.										
NUMERO DOCUMENTO										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. 50-930 729										
2. 10 790 854										
Hasta pria. Completa										
Hasta secundaria completa										
Técn/tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo		X								
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 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)		X	X							
Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
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 perímetro 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										
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 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										
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 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 patología no controlada										
Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
Personas con manchas anastesicas en piel (lepra										
Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales		X								
Dieta cariogenica										
No uso de los elementos de higiene oral										
Frecuencia del cepillado dental		X								
No 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										
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										

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OF. 1741

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 11:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables: YEMY RAMOS CASTRO

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: P. BUHO	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: P. BUHO BUENAVISTA
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3107309164 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	JAIDITH DEL CARMEN
3.2. Apellidos:	AGUILAR AYAZO

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 26 MES: 06 AÑO: 1981	3.5. Edad en años	43

3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 26203536

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 A	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Salud total

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( ) Energía X 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 $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?		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.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1742

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		
5.1MANE JO 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 S LIDOS				
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	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
1	JAIDITH ACOSTA AYALA	
2	EMELY GALVIS CASTAÑEDA	

	1	2	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X		Cedula ciudadanía
			Registro civil
			Tarjeta identidad
			Cedula extranjería
			Nuip
			Sin id
FECHA DE NACIMIENTO	2	08	D
	6		D
	0		M
	0		M
	1		A
	0	09	A
	7		A
	0		A
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	X	Adultez (de 29 a 59 años)
			Vejez (de 60 y más años)
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR			Padre
			Madre
		Y	Conyugue
			Padrastro
			Madrastra
			Abuelo (a)
			Tio (a)
			Hermano (a)
			Hijo(a)
			Sobrino(a)
	X		Otro familiar
			Otros parientes
			Otros miembros no parientes
SEXO		Y	Mujer
	Y		Hombre
			No binario
GENERO	X		Masculino
		X	Femenino
			Transgenero
ORIE. TACIÓN SEXUAL			Bisexual
			Homosexual
	Y	X	Heterosexual
			Prefiero no decirlo
ESTADO CIVIL			Soltero(a)
			Casado (a)
	Y	X	Unión libre
			Separado(a)
			Viudo (a)
OCUPACIÓN			Persona trabajo formal
	X		Persona en trabajo informal
			Persona desempleada
		X	Ama de casa
GRUPO ETNICO			Indígena
			Rom - gitano
			Raizal
			Afrodescendiente
			Palenquero
			Ninguna
			Pueblo indígena
			Campesino
DISCAPACIDAD			Física
			Auditiva
			Visual
			Cognitiva ó intelectual
			Mental
			Múltiple
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO			Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado
			Amenaza
			Atentado
			Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto
			Desaparición forzada
	X	X	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
VINCULACIÓN AL SGSSS			Contributivo
	X	Y	Subsidiado
			Régimen especial
			No identificado no asegurado
			Identificado no asegurado
TIPO AFILIACIÓN			Cotizante
	X	X	Beneficiario
			Ninguno

1744

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
Mujer de 21 a 64 años										26203526	NUMERO DOCUMENTO	
									X	X	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	
									X	X	Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
Mujeres de 50 y más años											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 perímetro 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	
										X	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
											Mamografía 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	
										X	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 paraclínico 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, 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 patología 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
									X	Y	Ausencias dentales	
											Dieta cariogenica	
											No uso de los elementos de higiene oral	
										Y	Frecuencia del cepillado dental	
											No 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	

OK 1745

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 09	MM: 09	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 10:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	YEIMY RAMOS CASTRO				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: P. BUHO	2.2. Estrato:	2.3. Comuna:	2.4. Barrio / Vereda: P. BUHO BUENAVISTA
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3238107563 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	NEVIS ISABEL				
3.2. Apellidos:	CASTRO MORENO				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 29 MES: 06 AÑO: 1961	3.5. Edad en años	63
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 35.010.198		

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): MUTUAL SER

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 6

4.5. N° total de habitaciones de la casa 1

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $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?		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.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.(X) Extensa

1746

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		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
amilia 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 S LIDOS				
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		
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	

1747

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
1	DIEGO CASTRO	
2	ADOLFO HOYOS	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1	Registro civil	
	Tarjeta identidad	
	Cedula extranjería	
	Nuip	
	Sin id	
	D	FECHA DE NACIMIENTO
	D	
	M	
NOV	M	
06	A	
1961	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	
X	Conyugue	
	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tío (a)	
	Hermano (a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
X	Otro familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
1	Mujer	SEXO
X	Hombre	
	No binario	
X	Masculino	GENERO
	Femenino	
X	Transgenero	
	Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
	Homosexual	
X	Heterosexual	
X	Prefiero no decirlo	
	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
X	Unión libre	
X	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
X	Subsidiado	
	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
X	Beneficiario	
	Ninguno	

1748

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
								1068835048	35010190	NUMERO DOCUMENTO	
									X	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	
								X	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 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 perímetro 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	
									X	Citología 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 diagnóstico 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 patología 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	
								X	X	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
								X	X	Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
									X	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 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 1749

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	YEMY RAMOS CASTRO				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: P. BUHO	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: P. PAUTO DEVANDIA
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3044328005 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	SAMIR ANTONIO
3.2. Apellidos:	MARTINEZ GALVIS

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 15 MES: 10 AÑO: 1995	3.5. Edad en años	28

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 1067901679

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 ( ) Puntaje A	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	COOSALUD

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. ( )
Energía X 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 $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?		
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

1750

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		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
amilia 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 S LIDOS				
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		
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	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2		INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
										NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
										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)	
									X	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	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. ACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
									X	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

1752

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NUMERO DOCUMENTO	1069801629									
Hasta pria. Completa										ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa										
Técn/tecnólogo	X									
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 perímetro 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										
Citología vaginal en el ultimo año										ATENCIÓN A MUJER
Mamografía 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 patología 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	X									
No 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 1753

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	YEIMY RAMOS CASTRO						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: P. BUHO	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: PUEBLO BUENAVISTA
2.5. Sector o indicaciones:			

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

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	WENDY VANESA				
3.2. Apellidos:	MENDEZ PEREZ				
3.3 Sexo: 1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 14 MES: 11 AÑO: 2003	3.5. Edad en años	20	
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 1068580582				

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( ) Energía X 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 1	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 150.000

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

1754

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)		√		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
amilia 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 S LIDOS				
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)				√
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		
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	

1755

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1 INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
										D	FECHA DE NACIMIENTO
									14	D	
										M	
									11	M	
										A	
									2003	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)	
									X	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	
									X	Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
									X	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	
									X	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	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									1	Beneficiario	
										Ninguno	

1756

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
NUMERO DOCUMENTO										1085289901
Hasta pria. Completa										
Hasta secundaria completa										X
Técn/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 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										
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 perímetro 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										
Citología vaginal en el ultimo año										
Mamografía en 5 últimos años										
Uso de método de planificación										X
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										
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 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 patología no controlada										
Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
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										X
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 diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

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

OK. 1757

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8 10 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	YEIMI RAMOS CASTRO						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: P. BUHO	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: PIZUHO BUENAVISTA
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3002905260 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	LOIDIS MARIA
3.2. Apellidos:	MONTE CASTRO

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 21 MES: 05 AÑO: 1983	3.5. Edad en años	41

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 1068580054

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 ( ) Puntaje A2	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	MUTUALSER

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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. ( )
Energía X 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 $3.000.000

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?	V	

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)		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		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
amilia 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				
5.2 RESIDUOS S LIDOS		X		
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		
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	

1759

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Carlos Mario	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									2	D	FECHA DE NACIMIENTO
									8	D	
									0	M	
									5	M	
									1	A	
									9	A	
									8	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)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
									X	Conyugue	
										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	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									2	Beneficiario	
										Ninguno	

1760

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
1066588054										
X										Hasta pria. Completa
										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
X										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 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
										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 perímetro 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
										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 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
										Período 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
										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 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 patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra
X										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado
Y										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 diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa
										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

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

OK 1761

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	09	2024		8 40X		

Profesionales/ contratistas Responsables: YEIMY RAMOS CASTRO

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
LOMA			P. BUHO GUACAMO

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:
1. _____ 2. _____	1. 3001370944 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	RUBEN DARIO
3.2. Apellidos:	MUÑOZ MADERA

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 20 MES: 04 AÑO: 1974	50

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	78745378

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( ) 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	$ 130.000

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.( ) 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

1762

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		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
[illegible]amilia 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				
5.2 RESIDUOS S[illegible]LIDOS		X		
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		
[illegible]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			V	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1 INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
										RUBEN MACIAS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
										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)	
									X	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)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
									X	Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

1764

IDENTIFICACIÓN	INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	NUMERO DOCUMENTO	1065	8X	53	8						
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa	X									
	Hasta secundaria completa										
	Técn/tecnólogo										
	Universitario										
	Actualmente se encuentra estudiando										
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR	Desertor por trabajo		X								
	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 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)										
RIESGO PARA LA INFANCIA	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
	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 perímetro 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										
ATENCIÓN 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 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										
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 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										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	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 patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado		X								
	Ausencias dentales		X								
	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 diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1765

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	09	2024		8:00 X		

Profesionales/ contratistas Responsables	
	YEIMY RAMOS CASTRO

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
LOMA			1. BUEN BUSEMO

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3026485405 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	ANGELICA MARIA
3.2. Apellidos:	CASTILLO BOHORQUEZ

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (Y) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 12 MES: 07 AÑO: 1980	3.5. Edad en años	44

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento:	50933466

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 ( ) Puntaje _____	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	CAJACOPI

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

4.1. Tipo de vivienda	4.2. Tenencia de la vivienda:
1. ( ) Casa 2. ( ) Apartamento 3. ( ) Inquilinato 4. ( ) Habitación paga diario 5. (X) Rancho 6. Cambuche ( )	1. (Y) 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 Y 2.( )Gas 3.( )Agua 4. ( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	2	1	$ 130000

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)		✓		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
amilia 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 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			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	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Angelica Castillo	Orlando Magon									
Cedula ciudadanía											TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Registro civil											
Tarjeta identidad											
Cedula extranjería											
Nuip											
Sin id											
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)											
Adultez (de 29 a 59 años)	X										
Vejez (de 60 y más años)		X									
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyugue	X	X									
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tio (a)											
Hermano (a)											
Hijo(a)											
Sobrino(a)											
Otro familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X										SEXO
Hombre		X									
No binario											
Masculino		X									GENERO
Femenino	X										
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACIÓN SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X									
Prefiero no decirlo											
Soltero(a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión libre	X	X									
Separado(a)											
Viudo (a)											
Persona trabajo formal											OCUPACIÓN
Persona en trabajo informal		X									
Persona desempleada											
Ama de casa	X										
Indígena											GRUPO ETNICO
Rom - gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna	X	X									
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	X										
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	X	X									
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACIÓN
Beneficiario	X	X									
Ninguno											

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
										NUMERO DOCUMENTO	
								X	X	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	
								X	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 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	
								X	X	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 perímetro 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	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografía 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 patología 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	
								X	X	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
								X	X	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 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	

1769

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 10	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9 10 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	YEIMY RAMOS CASTRO				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: CALLEJON ESQUINA	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: PUEBLO BOHO.
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	DANIELA				
3.2. Apellidos:	VILLAREAL FULAYE				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 28 MES: 11 AÑO: 2002	3.5. Edad en años	21
3.6. Tipo documento:	1. (V) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 1133797255		
3.8. Sisben Versión IV 1. ( ) Si 2. ( ) No 3. (X) En Trámite 4. ( ) Puntaje	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): MUTUAL SER		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 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 $300000

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

1770

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		
5.1MANE JO 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 S LIDOS				
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		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		
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	

1771

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
								Yaneth Salas Gomez	Oneida villarreal	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
								X	X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
								1	2	D	FECHA DE NACIMIENTO
								3	8	D	
								0	0	M	
								2	1	M	
								2	9	A	
								0	8	A	
								0	0	A	
								2	2	A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
								X	Y	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	
								X	X	Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
								X		Hombre	
										No binario	
								X		Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
								Y	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								X	Y	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
								X		Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
									X	Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								X	X	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
								Y	Y	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
								Y	Y	Beneficiario	
										Ninguno	

1772

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
1133	1007									
	X									Hasta pria. Completa
X										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
X	X									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 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
X	X									Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										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 perímetro 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
X										Citología 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 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
										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 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 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 patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra
X										Habitos 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
										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa
										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

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1773

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 10	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 10:30 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	YEMY RAMOS CASTRO						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

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

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	MOISES MANUEL				
3.2. Apellidos:	CARDENAS HERRERA				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 02 MES: 02 AÑO: 1969	3.5. Edad en años	55
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 78751920		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje	3.9. Tipo de régimen 1.(X) Contributivo 2. ( ) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mutual Ser		

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. ( )
Energía X 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 $ 1300000

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

1794

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		✓		
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				✓
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)		✓		
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			X	
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	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	

1775

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
									MARIA MORALES	HOLVIS CARDENAS		
									X		Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
											Registro civil	
											Tarjeta identidad	
											Cedula extranjería	
											Nuip	
											Sin id	
									0	0	D	FECHA DE NACIMIENTO
									9	9	D	
									0	0	M	
									5	5	M	
									1	1	A	
									9	9	A	
									8	8	A	
									0	0	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)	
									X	X	Adultez (de 29 a 59 años)	
											Vejez (de 60 y más años)	
											Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
											Madre	
									X	X	Conyugue	
											Padrastro	
											Madrastra	
											Abuelo (a)	
											Tio (a)	
											Hermano (a)	
											Hijo(a)	
											Sobrino(a)	
											Otro familiar	
											Otros parientes	
											Otros miembros no parientes	
									X		Mujer	SEXO
										X	Hombre	
											No binario	
										X	Masculino	GENERO
									X		Femenino	
											Transgenero	
											Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
											Homosexual	
									X	X	Heterosexual	
											Prefiero no decirlo	
											Soltero(a)	ESTADO CIVIL
									X	X	Casado (a)	
											Unión libre	
											Separado(a)	
											Viudo (a)	
										V	Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
											Persona en trabajo informal	
											Persona desempleada	
									Y		Ama de casa	
											Indígena	GRUPO ETNICO
											Rom - gitano	
											Raizal	
											Afrodescendiente	
											Palenquero	
									X	X	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	
										X	Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
									X		Subsidiado	
											Régimen especial	
											No identificado no asegurado	
											Identificado no asegurado	
										X	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X		Beneficiario	
											Ninguno	

1776

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
1794608021	1053834210									
X	X									Hasta pria. Completa
										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
X	X									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 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
X	X									Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										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 perímetro 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
										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 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
										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 con diagnostico de enfermedad crónica
X										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 patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra
X	X									Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado
X	X									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 diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa
										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

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

** Mujer de 21 a 54 años

** Mujer de 50 y más años

OK 1777

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	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	09	2024		10:00 X		

Profesionales/ contratistas Responsables: Noreli Gutierrez

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Quebrada del medio			Pesio Bello

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:
1. _____ 2. _____	1. 3026348510 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Antonia María
3.2. Apellidos:	Vega Cardoza

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 04 MES: 03 AÑO: 52	60

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	10.931.102

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 A-5	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual 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:	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
Energía X 2.( )Gas 3.( )Agua 4.( ) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	1	1	$80.000

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.(X) 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			✓	
ste 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)		✓		
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			✓	

1779

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Antonio Vega	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
									0	D	FECHA DE NACIMIENTO
									4	D	
									0	M	
									3	M	
									1	A	
									9	A	
									8	A	
									2	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)	
									X	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
									X	Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
									X	Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	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	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

1780

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									10.931.102	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
									X	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	
									X	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 perímetro 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	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografía 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 patología 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
									X	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 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

OK

1781

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	09	2024		8:30 X		
Profesionales/ contratistas Responsables	Norelys Echeverri						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Quebrada del medio.			Pablo Bello.
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3247991230 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Cesar Augusto
3.2. Apellidos:	Ortega Soto

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 23 MES: 01 AÑO: 2003	3.5. Edad en años	21

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 1.068.418.711

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 A-4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	famisanar de caluga

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. (X) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 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 $ 100.000

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.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1782

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		✓		
ste 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)			✓	
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			✓	

1783

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
1	Cesar ortega	
2	Andrea Castaño	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Registro civil	
	Tarjeta identidad	
	Cedula extranjería	
	Nuip	
	Sin id	
23	D	FECHA DE NACIMIENTO
07	D	
06	M	
06	M	
2003	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)	
X	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	
X	Conyugue	
	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tio (a)	
	Hermano (a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
X	Mujer	SEXO
X	Hombre	
	No binario	
	Masculino	GENERO
	Femenino	
	Transgenero	
	Bisexual	ORIE. ACIÓN SEXUAL
	Homosexual	
X	Heterosexual	
	Prefiero no decirlo	
	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
X	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	
X	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	
X	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
X	Subsidiado	
	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
X	Beneficiario	
	Ninguno	

1784

INTEGRANTE No.										
NUMERO DOCUMENTO										IDENTIFICACIÓN
1.068.418.717										
1.067.858.472										
X										Hasta pria. Completa
										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
X										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 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
X									X	Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										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 perímetro 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
										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 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
										Período 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
										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)
X										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 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 patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										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
										Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
X									X	Frecuencia del cepillado dental
										No 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
										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

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 1785

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	09	2024		9:10 X		

Profesionales/ contratistas Responsables	
	Noelis Gutierrez Solera.

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Quebrada del medio.			Pueblo Bujto.

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 324 496 43 69 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Luis Patricia
3.2. Apellidos:	Herrera DIAZ

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 9 MES: 08 AÑO: 81	3.5. Edad en años	44

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 35.117.626.

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 A-4.	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	famitar Colombia

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( )
Energía X 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	1	$ 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.(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)		✓		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		✓		
ste 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)		✓		
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			✓	

1787

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
1	Luis Herrera	
2	Pedro ortega	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
2	Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Registro civil	
	Tarjeta identidad	
	Cedula extranjería	
	Nuip	
1	Sin id	
2	D	FECHA DE NACIMIENTO
3	D	
4	M	
5	M	
6	A	
7	A	
8	A	
9	A	
10	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)	
2	Adultez (de 29 a 59 años)	
1	Vejez (de 60 y más años)	
	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
	Madre	
2	Conyugue	
1	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tío (a)	
	Hermano (a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
1	Mujer	SEXO
2	Hombre	
	No binario	
	Masculino	GENERO
	Femenino	
	Transgenero	
	Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
	Homosexual	
2	Heterosexual	
1	Prefiero no decirlo	
	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
1	Casado (a)	
2	Unión libre	
	Separado(a)	
	Viudo (a)	
	Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
2	Persona en trabajo informal	
	Persona desempleada	
1	Ama de casa	
	Indígena	GRUPO ETNICO
	Rom - gitano	
	Raizal	
	Afrodescendiente	
	Palenquero	
2 1	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	
2 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	VINCULACIÓN AL SGSSS
2 1	Subsidiado	
	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
2 1	Beneficiario	
	Ninguno	

1788

	INTEGRANTE No. 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO	35.717.626	78.712.035									
Hasta pria. Completa											ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa											
Técn/tecnólogo											
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando											
Desertor por trabajo		X									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)		X									
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 perímetro 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											
Citología vaginal en el último año											ATENCIÓN A MUJER
Mamografía 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 patología 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		X									
No 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años

OK 1789

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	09	2024		10:20 X		

Profesionales/ contratistas Responsables	Nordys Gutierrez Solera

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Vereda del medio			pueblo Bello

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 302 540 0091 2. 302 549 2817

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Nedys Cecilia
3.2. Apellidos:	De Hoyos Padilla

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 26 MES: 09 AÑO: 1971	3.5. Edad en años	53

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 25.800.127

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 A4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual 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. ( )
Energía X 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	1	$ 100.000

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.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1790

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)		✓		
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			✓	

1791

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Leidis de Hoyos	Orlando Calao									
Cedula ciudadanía	X	X									TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Registro civil											
Tarjeta identidad											
Cedula extranjería											
Nuip											
Sin id											
D	2	2									FECHA DE NACIMIENTO
D	6	7									
M	0	0									
M	9	7									
A	1	1									
A	9	9									
A	7	7									
A	1	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)	X										
Vejez (de 60 y más años)		X									
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Madre											
Conyugue	X	X									
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tío (a)											
Hermano (a)											
Hijo(a)											
Sobrino(a)											
Otro familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X										SEXO
Hombre		X									
No binario											
Masculino											GENERO
Femenino											
Transgenero											
Bisexual											ORIE. TACIÓN SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X									
Prefiero no decirlo											
Soltero(a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión libre	X	X									
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	X	X									
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	X	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											
Contributivo											VINCULACIÓN AL SGSSS
Subsidiado	X	X									
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante											TIPO AFILIACIÓN
Beneficiario	X	X									
Ninguno											

1792

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
1.122.800.775	9.827.595									
										Hasta pria. Completa
										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
	X									Desertor por trabajo
X										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 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
	X									Función familiar normal (APGAR)
X										Disfución familiar (ieve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										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 perímetro 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
										Citología 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 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
										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 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 patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										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
										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 diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa
										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

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 1743

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 10	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 11:15 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables: MARLEYDA CASTRO LOPEZ

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Aguas prieta			P BUHO

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3107975688 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Cesar Dario
3.2. Apellidos:	Argumedo Argumedo

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 01 AÑO: 1974	3.5. Edad en años	51

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 10931099

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 A	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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. ( )
Energía X 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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	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?		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.( ) Monoparental
4.(X) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1794

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			
5.1MANE JO 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 S LIDOS				
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			

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	6	8	7	9	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Cesar Ayumolo	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									1	D	FECHA DE NACIMIENTO
									0	D	
										M	
									9	M	
										A	
									7	A	
										A	
									4	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)	
									X	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)	
									X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	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	
									X	Ninguna	
										Pueblo indígena	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

1796

	INTEGRANTE No.										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
IDENTIFICACIÓN	NUMERO DOCUMENTO	1064310994									
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa	X									
	Hasta secundaria completa										
	Técn/tecnólogo										
	Universitario										
	Actualmente se encuentra estudiando										
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR	Desertor por trabajo										
	Desertor por violencia escolar										
	Condiciones económicas										
	Desmotivación personal	X									
	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 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)	X									
	Disfución familiar (ieve, moderada, severa)										
RIESGO PARA LA INFANCIA	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
	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 perímetro 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										
ATENCIÓN 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 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										
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 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										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	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 patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
	Ausencias dentales										
	Dieta cariogenica										
	No uso de los elementos de higiene oral										
	Frecuencia del cepillado dental	X									
	No acceso al servicio de salud oral										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1797

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 10	MM 09	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 11:50 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARITZA CASTRO LOPEZ						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Aguas Pietra			P bonito
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. No tiene 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Hernan Alonso				
3.2. Apellidos:	Soto Ramos				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 21 MES: 04 AÑO: 1970	3.5. Edad en años	54
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 78704200		
3.8. Sisben Versión IV (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): Mutual 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. ( )
Energía X 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 1

4.5. N° total de habitaciones de la casa 1

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 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?		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.( ) Monoparental
4.(X) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

1798

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		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
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 S LIDOS				
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		
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 CONS IO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segu a (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	

1799

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1 INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
										Jefe(a) hogar Solo	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									2	D	FECHA DE NACIMIENTO
									1	D	
									0	M	
									4	M	
									1	A	
									9	A	
									7	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)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	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)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	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	
									X	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
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
									X	Ninguno	

1800

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NUMERO DOCUMENTO	1098786									
Hasta pria. Completa	X									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	X									
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)	X									
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 perímetro 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										
Citología vaginal en el ultimo año										ATENCIÓN A MUJER
Mamografía 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 patología 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	X									
No 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 21 a 64 años

** Mujer de 50 y mas años