



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



Alcaldía de
MONTERÍA



Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha: DD 16 MM 07 AAAA 2024 Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:30 X Hora Final: HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas
Responsables

Elizabeth Parra

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Mz 155 lote 18 2.2. Estrato 1 2.3. Comuna 1 2.4. Barrio / Vereda: Cantac Claro

2.5. Sector o Indicaciones: Inundable

2.6. Teléfono fijo: 1. 2. 2.7. Celular: 1. 323 993 93 64 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Rosalinda

3.2. Apellidos: Rayo Ramos

3.3 Sexo: 1. () Hombre 2. (x) Mujer 3. () No binario 3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 3 MES: 04 AÑO: 2004 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: 1050949429

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): Nueva EPS.

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda 1. () Casa 2. (x) 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. (x) Energía 2. (x) Gas 3. (x) Agua 4. (x) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. (x) 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 \$ 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, dejó 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 () Cuál?

4.9. Tipo de Familia

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

302

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				✓
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		✓		
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		✓		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada 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				

[illegible]

[illegible]



E.S.E.
vidasinú

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



Alcaldía de
MONTERÍA



Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 16	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Elizabeth Parra						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	M71st lote 9	2.2. Estrato	7	2.3. Comuna	7	2.4. Barrio / Vereda:	Canta Claro
2.5. Sector o indicaciones:	Inundable						
2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____			2.7. Celular:	1. 3205146803 2. _____		

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Nery S						
3.2. Apellidos:	Suarez						
3.3. Sexo:	1. () Hombre 2. (X) Mujer 3. () No binario		3.4. Fecha de nacimiento:	DIA: 30 MES: 3 AÑO: 1965	3.5. Edad en años	59	
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____				3.7. Número de documento: 42883653		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje A6	3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado				3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Caja Copi		

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: Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. (X) 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 \$ 600.000
4.7. Seguridad Alimentaria	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		

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)				✓
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		✓		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		✓		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS				
	SI		NO	✓
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACION	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NUMERO DOCUMENTO	
									42883653		
									101+266056		
											309
											ESCOLARIDAD
											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											DISCAPACIDAD
											RIESGOS PSICOSOCIALES
											RIESGO PARA LA INFANCIA
											ATENCION A MUJER
											GESTANTES
											ADULTO
											INFECCIOSAS
											SALUD ORAL
											SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

309

OK

		FICHA DE CARACTERIZACION PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR		 Alcaldía de MONTERÍA  Salud													
1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA																	
Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Flor Rodríguez															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: N2 154 H 11		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1													
2.4. Barrio / Vereda: Cantadero																	
2.5. Sector o indicaciones: Zona inundable																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular:													
				1. 3008855204 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres: Ivanis Vanessa																	
3.2. Apellidos: Villacoba Perez																	
3.3 Sexo:		1. () Hombre 2. (X) Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 26 MES: 02 AÑO: 2000													
3.5. Edad en años		24															
3.6. Tipo documento:		1. (X) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 1063862933													
3.8. Sisben Versión IV		1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje 61		3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado													
3.10. Nombre de la EAPB (EPS):		Cooperativa															
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. () Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (X) Propia 2. () Arrendada 3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5. (X) Telefonía 6. (X) Internet 7. (X) 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		4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal		4.9. Tipo de Familia													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td></td><td>X</td></tr></tbody></table>		Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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	1. () Si 2. (X) No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cuál?		1. () Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. (X) Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa	
Seguridad Alimentaria	SI	NO															
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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															

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)		✓		
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		✓		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada		✓		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénico-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		✓		
Adecuada disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS				
	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

INTEGRANTE No.					
	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO DE VIDA
1	MENIS Villacch Pach X	cédula ciudadanía registro civil tarjeta identidad cédula extrangeria NIUP SINI ID	D D M M A A A	Primer infancia (de 0 a 5 años) Infancia (de 6 a 11 años) Adolescencia (de 12 a 17 años)	X
2	Mathias Bgambel X	Juventud (de 18 a 28 años) Adultez (de 29 a 59 años) Vejez (de 60 y más años)	Padre Madre Cónyuge Padrastro Madrastra Abuelo (a) Tio(a) Hermano(a) Hijo(a) Sobrino(a) Otro Familiar Otros parientes Otros miembros no parientes	Mujer X	Hombre No binario Masculino Femenino Transgenero Bisexual Homosexual Heterosexual Prefiero no decirlo
3		Soltero (a) Casado (a) Unión Libre Separado (a) Viudo (a)	Persona en Trabajo Formal X Persona en Trabajo Informal Persona Desempleada Amante de casa Indígena ROM- Gitano Raizal Afrodescendiente Palenquero Ninguna Pueblo Indígena Campesino	Física Auditiva Visual Cognitiva ó intelectual Mental Multiple Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado Amenaza Atentado Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto Desaparición forzada Desplazamiento forzado Homicidio Masacre Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado Secuestro Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	Contributivo Subsidiado Régimen especial No identificado no asegurado Identificado no asegurado
4		Cotizante Beneficiario Ninguno			

INTEGRANTE No										312
IDENTIFICACION										
Hasta Primaria completa										
Hasta Secundaria completa										
Técnico/Tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
Personas con discapacidad sin intervención										
Conflictos Conyugales										
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre Familia										
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros										
Roles inadecuados al interior de la familia										
Trastornos Mentales y del Comportamiento										
Conducta Suicida										
Consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento										
Función familiar Normal (APGAR)										
Disfunción 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										
Menores de 5 años de grupos étnicos con práctica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa										
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un año con Bajo Peso al Nacer sin intervención										
Menor con signos de peligro de muerte										
Menor en riesgo de explotación laboral										
Menor en riesgo de explotación sexual										
Consulta 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 la familia o de malformaciones congénitas mayores										
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematuridad										
Antecedente de cirugía ginecológica										
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento										
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años										
Multiparidad (5 o más partos)										
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)										
Antecedente de Embarazo múltiple										
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad										
Violencia contra las mujeres basada en el género y riesgo de feminicidio										
Gestante sin control prenatal en el último 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 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 (tétanos, tosferina, influenza sem. 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH										
Gestante sin control odontológico										
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento										
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica										
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus										
Adulto con enfermedad renal crónica										
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC										
Persona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
Síntoma respiratorio con tos y expectoración por 10 o más días										
Persona signos y síntomas de ETV (dengue, Zika, Chikungunya, Malaria y leishmaniasis)										
Personas con manchas anestésicas en piel (lepra)										
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales										
Dieta cariogénica										
No uso de los elementos de higiene oral										
Frecuencia del cepillado dental										
No acceso al servicio de salud oral										
Niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa										
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación										
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional										

 E.S.E. vidadasinú		FICHA DE CARACTERIZACION PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR		 Alcaldía de MONTERÍA  Salud													
1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA																	
Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2014	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		flore RODRIGUEZ															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: M2154 H11		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna													
				2.4. Barrio / Vereda: Santa Clara													
2.5. Sector o indicaciones: zona inundable																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular: 1. 3145258182 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres: Amalia Rosa																	
3.2. Apellidos: Perez Osorio																	
3.3 Sexo:		1. () Hombre 2. ☒ Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 12 MES: 08 AÑO: 1947													
				3.5. Edad en años 79													
3.6. Tipo documento:		1. ☒ Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 25766740													
3.8. Sisben Versión IV 1. ☒ Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje _____		3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. ☒ Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mutual Ser													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. ☒ Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ☒ Propia 2. () Arrendada 3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: Energía ☒ 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. ☒ Telefonía 6. ☒ Internet 7. ☒ Recolección Basuras 8. ☒ Pozo		4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 3		4.5. N° total de habitaciones de la casa 2													
				4.6 Valor promedio de ingresos familiares \$ 600.000													
4.7 Seguridad Alimentaria		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 () Cuál?		4.9. Tipo de Familia 1. ☒ Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td></td><td>☒</td></tr></tbody></table>		Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?		☒				
Seguridad Alimentaria	SI	NO															
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?		☒															

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)		✓		
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		✓		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada		✓		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		✓		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada 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		✓		

[illegible]

INTEGRANTE No.										
NÚMERO DOCUMENTO										IDENTIFICACION
										316

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

Alcaldía de
MONTERÍA

Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:

DD
17

MM
07

AAAA
2024

Hora Inicial:

HH / MM / AM - PM

9:00 X

Hora Final:

HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables

Florez Rodriguez

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:

M2155 H14

2.2. Estrato

1

2.3. Comuna

2.4. Barrio / Vereda:

Centenario

2.5. Sector o indicaciones:

Zona inundable

2.6. Teléfono fijo:

1.
2.

2.7. Celular:

1. 3011570643
2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:

Alcira del Carmen

3.2. Apellidos:

Vega Diaz

3.3. Sexo:

1. () Hombre
2. (X) Mujer
3. () No binario

3.4. Fecha de nacimiento:

DIA: 21 MES: 12
AÑO: 1990

3.5. Edad en años

33

3.6. Tipo documento:

1. (X) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad
3. () Registro civil 4. () Otro Cuál

3.7. Número de documento:

50921 433

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):

Nova EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda

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

4.2. Tenencia de la vivienda:

1. () Propia 2. () Arrendada
3. (X) Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión
6. () SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda:

Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado
5. (X) Telefonía 6. (X) Internet 7. (X) 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

\$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, dejó 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

318

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		✓		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		✓		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		✓		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		✓		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		✓		
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS				
	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente		✓		
Las mascotas son aseadas periódicamente		✓		
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				✓
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente		✓		

INTEGRANTE No.															
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS															
IDENTIFICACION															
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD															
FECHA DE NACIMIENTO															
CURSO DE VIDA															
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR															
SEXO															
GENERO															
ORIENTACION SEXUAL															
ESTADO CIVIL															
OCUPACION															
GRUPO ETNICO															
DISCAPACIDAD															
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO															
VINCULACION AL SGSSS															
TIPO AFILIACION															

INTEGRANTE No.										320									
NÚMERO DOCUMENTO										IDENTIFICACION									
50724433																			
18144503																			
1061442041																			
1061442035																			
1061442066																			
										ESCOLARIDAD									
										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR									
										DISCAPACIDAD									
										RIESGOS PSICOSOCIALES									
										RIESGO PARA LA INFANCIA									
										ATENCION A MUJER									
										GESTANTES									
										ADULTO									
										INFECCIOSAS									
										SALUD ORAL									
										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL									

OK

321

 E.S.E. vidasinú	FICHA DE CARACTERIZACION PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR	 Alcaldía de MONTERÍA  Salud
--	--	---

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:00 x	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Elizabeth Parra						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: M2 ISO lote 10	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Cantelero
2.5. Sector o indicaciones: Nipic		Zona inundable	
6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 324 422 0122 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Vicente Manuel			
3.2. Apellidos: Angela Dely			
3.3 Sexo: 1. ☒ Hombre 2. ☐ Mujer 3. ☐ No binario	3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 22 MES: 12 AÑO: 38	3.5. Edad en años 85	
3.6. Tipo documento: 1. ☒ Cédula ciudadanía 2. ☐ Tarjeta de identidad 3. ☐ Registro civil 4. ☐ Otro Cuál _____	3.7. Número de documento: 2781811		
3.8. Sisben Versión IV 1. ☒ Si 2. ☐ No 3. ☐ En Trámite 4. ☐ Puntaje B3	3.9. Tipo de régimen 1. ☐ Contributivo 2. ☒ Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Coosah	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda 1. ☒ Casa 2. ☐ Apartamento 3. ☐ Inquilinato 4. ☐ Habitación paga diario 5. ☐ Rancho 6. Cambuche ()	4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ☒ Propia 2. ☐ Arrendada 3. ☐ Familiar 4. ☐ Prestada 5. ☐ Invasión 6. ☐ SubArrendada	4.3. Servicios de la vivienda: 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 4	4.6 Valor promedio de ingresos familiares \$ 225.000
---	---	---	---	--	--

4.7 Seguridad Alimentaria	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 () Cuál?	4.9. Tipo de Familia 1. ☐ Nuclear 2. ☐ Pareja sin hijos 3. ☐ Monoparental 4. ☒ Unipersonal 5. ☐ Padres separados 6. ☐ Diversa 7. ☐ Extensa												
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td>☐</td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr></tbody></table>	Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐		
Seguridad Alimentaria	SI	NO												
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐												

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				✓
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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 CONSULTA 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				✓
Adecuada 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.									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
VICENTE MANUEL PACIFIC BUIEY									
☒ Cedula ciudadanía									
☐ Registro civil									
☐ Tarjeta identidad									
☐ Cedula extranjería									
☐ Nuip									
☐ Sin id									
D									
D									
M									
M									
A									
A									
A									
A									
Primera infancia (de 0 a 5 años)									
Infancia (de 6 a 11 años)									
Adolescencia (de 12 a 17 años)									
Juventud (de 18 a 28 años)									
Adultez (de 29 a 59 años)									
☒ Vejez (de 60 y más años)									
☒ Padre									
☐ Madre									
☐ Conyugue									
☐ Padrastra									
☐ Madrastra									
☐ Abuelo (a)									
☐ Tío (a)									
☐ Hermano (a)									
☐ Hijo(a)									
☐ Sobrino(a)									
☐ Otro familiar									
☐ Otros parientes									
☐ Otros miembros no parientes									
☐ Mujer									
☐ Hombre									
☐ No binario									
☐ Masculino									
☐ Femenino									
☐ Transgenero									
☐ Bisexual									
☐ Homosexual									
☐ Heterosexual									
☐ Prefiero no decirlo									
☐ Soltero(a)									
☐ Casado (a)									
☐ Unión libre									
☐ Separado(a)									
☒ Viudo (a)									
☐ Persona trabajo formal									
☐ Persona en trabajo informal									
☐ Persona desempleada									
☐ Ama de casa									
☐ Indígena									
☐ Rom - gitano									
☒ Raizal									
☐ Afrodescendiente									
☐ Palenquero									
☐ Ninguna									
☐ Pueblo indígena									
☐ Campesino									
☐ Física									
☐ Auditiva									
☐ Visual									
☐ Cognitiva ó intelectual									
☐ Mental									
☐ Múltiple									
☐ 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									
☐ Contributivo									
☒ Subsidiado									
☐ Régimen especial									
☐ No identificado no asegurado									
☐ Identificado no asegurado									
☐ Cotizante									
☒ Beneficiario									
☐ Ninguno									

324

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
☒ Hasta pris. Completa										ESCOLARIDAD
☐ Hasta secundaria completa										
☐ Técnico/tecnólogo										
☐ Universitario										
☐ Actualmente se encuentra estudiando										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
☐ Desertor por trabajo										
☐ Desertor por violencia escolar										
☒ Condiciones económicas										
☐ Desmotivación personal										DISCAPACIDAD
☐ Distancia al centro educativo										
☐ Gestación										
☐ Problemas de salud										
☐ Personas con discapacidad sin intervención										RIESGOS PSICOSOCIALES
☐ Conflictos conyugales										
☐ Conflictos entre padres e hijos										
☐ Conflictos entre hermanos										
☐ Conflictos entre familia										RIESGO PARA LA INFANCIA
☐ Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
☐ Roles inadecuados al interior de la familia										
☐ Trastorno mentales y del comportamiento										
☐ Conducta suicida										RIESGO PARA LA INFANCIA
☐ Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
☒ Función familiar normal (APGAR)										
☐ Disfunción 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										RIESGO PARA LA INFANCIA
☐ 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										RIESGO PARA LA INFANCIA
☐ 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										RIESGO PARA LA INFANCIA
☐ 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										ATENCIÓN A MUJER
☐ Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematuz										
☐ Antecedentes de cirugía ginecológica										
☐ Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad										
☐ Período intergenésico menor a dos o mayor a diez años										ATENCIÓN A MUJER
☐ 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										ATENCIÓN A MUJER
☐ 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										GESTANTES
☐ 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 paradiagnostico anormal (urocultivo, parcial de orina, serologia (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía										
☐ Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores										GESTANTES
☐ Enfermedad renal, epilepsia)										
☐ Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)										
☐ Gestantes sin hierro y ácido fólico										
☐ Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH										GESTANTES
☐ Gestante sin control odontológico										
☐ Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
☐ Adulto con diagnostico de enfermedad crónica										
☐ Adulto con diagnostico de diabetes mellitus										ADULTO
☐ Adulto con enfermedad renal crónica										
☐ Adulto con mayor con diagnostico de epoc										
☐ Persona con cáncer										
☐ Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										ADULTO
☐ Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
☐ Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis										
☐ Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
☐ Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										INFECCIOSAS
☐ Ausencias dentales										
☐ Dieta cariogenica										
☐ No uso de los elementos de higiene oral										
☒ Frecuencia del cepillado dental										SALUD ORAL
☐ 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										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
☐ Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
☐ Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, cánceres, vih) y /o discapacidad que										
☐ Presenta riesgo nutricional										

Mujer de 21 a 64 años

Mujer de 50 y más años

325
DE

		FICHA DE CARACTERIZACION PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR		 Alcaldía de MONTERÍA  Salud													
1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA																	
Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Elizabeth Parra															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: M2 152 Lote A		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1													
2.4. Barrio / Vereda: Cantadaro																	
2.5. Sector o indicaciones: Mupio																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular:													
				1. 310 365 75 86 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres:		Alfredo Antonio															
3.2. Apellidos:		Vega Diaz															
3.3 Sexo:		1. ☒ Hombre 2. () Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 19 MES: 12 AÑO: 65													
				3.5. Edad en años 58													
3.6. Tipo documento:		1. ☒ Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 78 689 792													
3.8. Sisben Versión IV		1. ☒ Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje _____		3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. ☒ Subsidiado													
				3.10. Nombre de la EAPB (EPS): M/ser													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. ☒ Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()			4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ☒ Propia 2. () Arrendada 3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada														
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. ☒ Recolección Basuras 8. () Pozo			4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 4		4.5. N° total de habitaciones de la casa 3												
					4.6 Valor promedio de ingresos familiares \$300.000												
4.7 Seguridad Alimentaria			4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal		4.9. Tipo de Familia												
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td></td><td>☒</td></tr></tbody></table>			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?		☒	1. () Si 2. () No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cuál?		1. ☒ Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa
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?		☒															

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada 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.		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
IDENTIFICACIÓN			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
FECHA DE NACIMIENTO			
CURSO DE VIDA			
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR			
SEXO			
GENERO			
ORIENTACIÓN SEXUAL			
ESTADO CIVIL			
OCUPACIÓN			
GRUPO ÉTNICO			
DISCAPACIDAD			
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO			
VINCULACIÓN AL SGSSS			
TIPO AFILIACIÓN			
1	Antonio	Cedula ciudadanía	
2	Carvajal	Registro civil	
3	Carvajal	Tarjeta identidad	
4	Carvajal	Cedula extranjería	
5	Carvajal	Nuip	
6	Carvajal	Sin id	
7		D	
8		D	
9		M	
10		M	
		A	
		A	
		A	
		A	
		Primera infancia (de 0 a 5 años)	
		Infancia (de 6 a 11 años)	
		Adolescencia (de 12 a 17 años)	
		Juventud (de 18 a 28 años)	
		Adultez (de 29 a 59 años)	
		Vejez (de 60 y más años)	
		Padre	
		Madre	
		Conyugue	
		Padrastra	
		Madrastra	
		Abuelo (a)	
		Tío (a)	
		Hermano (a)	
		Hijo(a)	
		Sobrino(a)	
		Otro familiar	
		Otros parientes	
		Otros miembros no parientes	
		Mujer	
		Hombre	
		No binario	
		Masculino	
		Femenino	
		Transgenero	
		Bisexual	
		Homosexual	
		Heterosexual	
		Prefiero no decirlo	
		Soltero(a)	
		Casado (a)	
		Unión libre	
		Separado(a)	
		Viudo (a)	
		Persona trabajo formal	
		Persona en trabajo informal	
		Persona desempleada	
		Ama de casa	
		Indígena	
		Rom - gitano	
		Raizal	
		Afrodescendiente	
		Palenquero	
		Ninguna	
		Pueblo indígena	
		Campesino	
		Física	
		Auditiva	
		Visual	
		Cognitiva ó intelectual	
		Mental	
		Múltiple	
		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	
		Contributivo	
		Subsidiado	
		Régimen especial	
		No identificado no asegurado	
		Identificado no asegurado	
		Cotizante	
		Beneficiario	
		Ninguno	



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



Alcaldía de
MONTERÍA



Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
--------	----------	----------	--------------	---------------	-----------------------------	-------------	-------------------

Profesionales/ contratistas
Responsables

Elizabeth Parra

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: M2 156 lote 2	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Cantelero
----------------------------------	-------------------	------------------	------------------------------------

2.5. Sector o indicaciones: Zona inundable

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3006650357 2. _____
---------------------	----------------------	---------------	---------------------------

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Juan Carlos
---------------	-------------

3.2. Apellidos:	Castro toscano
-----------------	----------------

3.3 Sexo:	1. ☒ Hombre 2. ☐ Mujer 3. ☐ No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 27 MES: 12 AÑO: 82	3.5. Edad en años	41
-----------	--	--------------------------	----------------------------	-------------------	----

3.6. Tipo documento:	1. ☒ Cédula ciudadanía 2. ☐ Tarjeta de identidad 3. ☐ Registro civil 4. ☐ Otro Cuál _____	3.7. Número de documento:	10784570
----------------------	---	---------------------------	----------

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. ☒ Si 2. ☐ No 3. ☐ En Trámite 4. ☐ Puntaje 85	1. ☐ Contributivo 2. ☒ Subsidiado	Nueva EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.7 Seguridad Alimentaria	4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal	4.9. Tipo de Familia
---------------------------	--	----------------------

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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	4.9. Tipo de Familia
1. ☐ SI 2. ☒ No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cúal?	1. ☐ Nuclear 2. ☐ Pareja sin hijos 3. ☒ Monoparental 4. ☐ Unipersonal 5. ☐ Padres separados 6. ☐ Diversa 7. ☐ Extensa

330

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada 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		✓		

IDENTIFICACIÓN										INTEGRANTE No.	NUMERO DOCUMENTO
1	10784530										
2	1062439959										
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
ESCOLARIDAD											
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR											
DISCAPACIDAD											
RIESGOS PSICOSOCIALES											
RIESGO PARA LA INFANCIA											
ATENCIÓN A MUJER											
GESTANTES											
ADULTO											
INFECCIOSAS											
SALUD ORAL											
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL											



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



Alcaldía de
MONTERÍA



Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:30 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Elizabeth Parra						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	M2 156 lote 2			2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Cantaclaro	
2.5. Sector o indicaciones:	Zona Inundable						
2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____			2.7. Celular:	1. 312 656 4632 2. _____		

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Maria Dela Concepcion						
3.2. Apellidos:	Toscano Talapuga						
3.3. Sexo:	1. () Hombre 2. ☒ Mujer 3. () No binario			3.4. Fecha de nacimiento:	DIA: 8 MES: 12 AÑO: 61	3.5. Edad en años	62
3.6. Tipo documento:	1. ☒ Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____					3.7. Número de documento: 43.823.154	
3.8. Sisben Versión IV	1. ☒ Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje BA			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. ☒ Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()			4.2. Tenencia de la vivienda:	1. () Propia 2. () Arrendada 3. ☒ Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada																
4.3. Servicios de la vivienda:	Energía 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. ☒ Recolección Basuras 8. () Pozo			4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4		4.5. N° total de habitaciones de la casa	1													
						4.6. Valor promedio de ingresos familiares		\$200.000													
4.7. Seguridad Alimentaria				4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal				4.9. Tipo de Familia													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td>☐</td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr></tbody></table>				Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐	1. () Si 2. ☒ No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cuál?				1. ☒ Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa	
Seguridad Alimentaria	SI	NO																			
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐																			

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS				
	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente				✓
Las mascotas son aseadas periódicamente				✓
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				✓
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				✓

INTEGRANTE No.					
		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			
		Cedula ciudadanía Registro civil Tarjeta identidad Cedula extranjería Nuiip Sin id	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
		D D M M A A A A	FECHA DE NACIMIENTO		
		Primera infancia (de 0 a 5 años) Infancia (de 6 a 11 años) Adolescencia (de 12 a 17 años) Juventud (de 18 a 28 años) Adultez (de 29 a 59 años) ☒ Vejez (de 60 y más años)	CURSO DE VIDA		
		☒ Padre ☒ Madre Conyugue Padrastro Madrastra Abuelo (a) Tío (a) Hermano (a) Hijo(a) Sobrino(a) Otro familiar Otros parientes Otros miembros no parientes	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR		
		☒ Mujer Hombre No binario	SEXO		
		☒ Masculino Femenino Transgenero Bisexual	GENERO		
		Homosexual Heterosexual Prefiero no decirlo	ORIENTACIÓN SEXUAL		
		Soltero(a) Casado (a) Unión libre Separado(a) ☒ Viudo (a)	ESTADO CIVIL		
		Persona trabajo formal Persona en trabajo informal Persona desempleada Ama de casa Indígena Rom - gitano Raizal Afrodescendiente ☒ Palenquero ☒ Ninguna Pueblo indígena	GRUPO ETNICO		
		Campesino Física Auditiva Visual Cognitiva ó intelectual Mental Múltiple	DISCAPACIDAD		
		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	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO		
		☒ Contributivo ☒ Subsidiado Régimen especial No identificado no asegurado Identificado no asegurado	VINCULACIÓN AL SGSSS		
		☒ Cotizante ☒ Beneficiario Ninguno	TIPO AFILIACIÓN		

336

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
43823154										
										ESCOLARIDAD
										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										DISCAPACIDAD
										RIESGOS PSICOSOCIALES
										RIESGO PARA LA INFANCIA
										ATENCIÓN A MUJER
										GESTANTES
										ADULTO
										INFECCIOSAS
										SALUD ORAL
										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



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



Alcaldía de
MONTERÍA



Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 17	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 10:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
--------	----------	----------	--------------	---------------	------------------------------	-------------	-------------------

Profesionales/ contratistas
Responsables

Elizabeth Parra

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: M7 154 lote 1010	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Contadero
-------------------------------------	-------------------	------------------	------------------------------------

2.5. Sector o indicaciones: Nipic

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 324 422 0122 2. _____
---------------------	----------------------	---------------	-----------------------------

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Arellys Margoth
---------------	-----------------

3.2. Apellidos:	Acosta Acosta
-----------------	---------------

3.3 Sexo:	1. () Hombre 2. ☒ Mujer 3. () No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 02 MES: 09 AÑO: 77	3.5. Edad en años	46
-----------	--	--------------------------	----------------------------	-------------------	----

3.6. Tipo documento:	1. ☒ Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____	3.7. Número de documento:	1067839977
----------------------	--	---------------------------	------------

3.8. Sisben Versión IV	1. ☒ Sí 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje 134	3.9. Tipo de régimen	1. () Contributivo 2. ☒ Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):	Cajacopi
------------------------	---	----------------------	---	--------------------------------	----------

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

4.3. Servicios de la vivienda:	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
Energía 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. ☒ Recolección Basuras 8. () Pozo	1. ☒ 2	2	\$300.000

4.7 Seguridad Alimentaria	4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal	4.9. Tipo de Familia												
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td>☐</td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr></tbody></table>	Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐	1. () Si 2. ☒ No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cuál?	1. () Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. ☒ Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa
Seguridad Alimentaria	SI	NO												
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒	☐												

338

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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 CONSULTA 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				✓
Adecuada 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	✓			

340

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1069839972										
☒ Hasta pira. Completa ☐ Hasta secundaria completa ☐ Técnico/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 ☐ Trastorno mentales y del comportamiento ☐ Conducta suicida ☒ Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento ☐ Función familiar normal (APGAR) ☐ Disfunción 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										ESCOLARIDAD
										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										DISCAPACIDAD
										RIESGOS PSICOSOCIALES
										RIESGO PARA LA INFANCIA
☒ 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 prematuro ☐ 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 regulación 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 (urocultivo, parcial de orina, serologia (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 (tétanos, tosferina, influenza 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, chikungunya, malaria y leishmaniasis ☐ Personas con manchas anestésicas en piel (lepra ☐ Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado ☐ Ausencias dentales ☐ Dieta cariogénica ☐ 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, cánceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional										ATENCIÓN A MUJER
										GESTANTES
										ADULTO
										INFECCIOSAS
										SALUD ORAL
										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Mayor de 21 a 84 años

 Mayor de 50 y más años



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



Alcalda de
MONTERÍA



Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
--------	----------	----------	--------------	---------------	-----------------------------	-------------	-------------------

Profesionales/ contratistas
Responsables

Jina Diaz Carcamo

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Manzana 139 lote 25	2.2. Estrato 4	2.3. Comuna 4	2.4. Barrio / Vereda: Centenario
2.5. Sector o indicaciones: NIPIC			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular: 1. 301 575 2829 2. _____		

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Jose claudio			
3.2. Apellidos: Baron Barrio			
3.3. Sexo: 1. ☒ Hombre 2. ☐ Mujer 3. ☐ No binario	3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 14 MES: 02 AÑO: 1976	3.5. Edad en años 48	
3.6. Tipo documento: 1. ☒ Cédula ciudadanía 2. ☐ Tarjeta de identidad 3. ☐ Registro civil 4. ☐ Otro Cuál _____	3.7. Número de documento: 787514127		
3.8. Sisben Versión IV 1. ☒ Si 2. ☐ No 3. ☐ En Trámite 4. ☐ Puntaje _____	3.9. Tipo de régimen 1. ☐ Contributivo 2. ☒ Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS): M-Scia	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda 1. ☒ Casa 2. ☐ Apartamento 3. ☐ Inquilinato 4. ☐ Habitación paga diario 5. ☐ Rancho 6. Cambuche ()	4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ☐ Propia 2. ☐ Arrendada 3. ☒ Familiar 4. ☐ Prestada 5. ☐ Invasión 6. ☐ SubArrendada														
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. ☐ Telefonía 6. ☐ Internet 7. ☒ Recolección Basuras 8. ☐ Pozo	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2	4.5. N° total de habitaciones de la casa 2	4.6 Valor promedio de ingresos familiares \$ 200.000												
4.7 Seguridad Alimentaria <table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td></td></tr></tbody></table>	Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		☒	En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		☒	En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?	☒		4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal 1. ☐ Si 2. ☒ No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cúal?		
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?	☒														
4.9. Tipo de Familia 1. ☒ Nuclear 2. ☐ Pareja sin hijos 3. ☐ Monoparental 4. ☐ Unipersonal 5. ☐ Padres separados 6. ☐ Diversa 7. ☐ Extensa															

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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				✓
Adecuada 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			✓	

344

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3035192										
50939664										
										ESCOLARIDAD
										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										DISCAPACIDAD
										RIESGOS PSICOSOCIALES
										RIESGO PARA LA INFANCIA
										ATENCIÓN A MUJER
										GESTANTES
										ADULTO
										INFECCIOSAS
										SALUD ORAL
										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

		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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Jina Diaz Curcama															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: Calle 156 lote 10		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1													
2.4. Barrio / Vereda: Centenario																	
2.5. Sector o indicaciones: Ripio																	
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____		2.7. Celular: 1. 304 654 9565 2. _____															
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres: Danny Jafeth																	
3.2. Apellidos: Gonzalez Ortega																	
3.3. Sexo: 1. ☒ Hombre 2. ☐ Mujer 3. ☐ No binario		3.4. Fecha de nacimiento: DIA: 30 MES: 11 / AÑO: 1986		3.5. Edad en años 37													
3.6. Tipo documento: 1. ☒ Cédula ciudadanía 2. ☐ Tarjeta de identidad 3. ☐ Registro civil 4. ☐ Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 1068658011															
3.8. Sisben Versión IV 1. ☒ Si 2. ☐ No 3. ☐ En Trámite 4. ☐ Puntaje 12		3.9. Tipo de régimen 1. ☐ Contributivo 2. ☒ Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): RA-Ser													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. ☒ Casa 2. ☐ Apartamento 3. ☐ Inquilinato 4. ☐ Habitación paga diario 5. ☐ Rancho 6. Cambuche ()		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. () Propia 2. () Arrendada 3. ☒ Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. () Recolección Basuras 8. () Pozo		4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2		4.5. N° total de habitaciones de la casa 2													
4.6. Valor promedio de ingresos familiares \$ 300.000																	
4.7. Seguridad Alimentaria		4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal		4.9. Tipo de Familia													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td></td></tr></tbody></table>		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?	☒		1. () Si 2. ☒ No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cúal?		1. ☒ Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa	
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?	☒																

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES	✓			
familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores				
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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			✓	

348

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN	
NUMERO DOCUMENTO											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
346858014											
34974695											
X										Hasta pnia. Completa	ESCOLARIDAD
X										Hasta secundaria completa	
X										Técn/tecnólogo	
X										Universitario	
X										Actualmente se encuentra estudiando	
X										Desertor por trabajo	
X										Desertor por violencia escolar	
X										Condiciones económicas	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
X										Desmotivación personal	
X										Distancia al centro educativo	
X										Gestación	DISCAPACIDAD
X										Problemas de salud	
X										Personas con discapacidad sin intervención	
X										Conflictos conyugales	
X										Conflictos entre padres e hijos	
X										Conflictos entre hermanos	
X										Conflictos entre familia	
X										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	RIESGOS PSICOSOCIALES
X										Roles inadecuados al interior de la familia	
X										Trastorno mentales y del comportamiento	
X										Conducta suicida	
X										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
X										Función familiar normal (APGAR)	
X										Disfunción familiar (leve, moderada, severa)	
X										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	
X										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
X										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
X										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
X										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
X										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
X										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse	
X										Con la medicina facultativa	RIESGO PARA LA INFANCIA
X										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
X										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
X										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
X										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
X										Menor con signos de peligro de muerte	
X										Menor en riesgo de explotación laboral	
X										Menor en riesgo de explotación sexual	
X										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
X										Citología vaginal en el último año	
X										Mamografía en 5 últimos años	
X										Uso de método de planificación	
X										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
X										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
X										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematuridad	
X										Antecedentes de cirugía ginecológica	
X										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
X										Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
X										Multi paridad (5 o más partos)	ATENCIÓN A MUJER
X										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
X										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
X										Antecedente de embarazo múltiple	
X										Mujer en purperio sin método de regulación de la fecundidad	
X										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
X										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	
X										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
X										Gestante con signos o síntomas de alarma	
X										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
X										Gestante con examen paraclínico anormal (urocultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía	
X										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
X										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tétanos, tosferina, influenza sem. 14)	
X										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
X										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
X										Gestante sin control odontológico	
X										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	
X										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
X										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
X										Adulto con enfermedad renal crónica	ADULTO
X										Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
X										Persona con cáncer	
X										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
X										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	
X										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis	INFECCIOSAS
X										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra	
X										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	
X										Ausencias dentales	
X										Dieta cariogenica	
X										No uso de los elementos de higiene oral	
X										Frecuencia del cepillado dental	SALUD ORAL
X										No acceso al servicio de salud oral	
X										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa	
X										Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
X										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
X										Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:00x	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
--------	----------	----------	--------------	---------------	----------------------------	-------------	-------------------

Profesionales/ contratistas
Responsables

Jina Diaz Curcuno

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: 1929 186 lote 1	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Cantaleiro
2.5. Sector o indicaciones: UPPIC			
2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:		
1. _____ 2. _____			1. 300427 22099 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Ertides Rosa			
3.2. Apellidos: Julio Solar			
3.3. Sexo: 1. () Hombre 2. (X) Mujer 3. () No binario	3.4. Fecha de nacimiento: DIA: 7 MES: 03 AÑO: 1986	3.5. Edad en años 39	
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____	3.7. Número de documento: 1066979377		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje AS	3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado	3.10. Nombre de la EAPB (EPS): TA-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. () Propia 2. () Arrendada 3. (X) Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada	4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. (X) 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 \$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

350

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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				✓

351

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS										TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										FECHA DE NACIMIENTO
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										CURSO DE VIDA
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										SEXO
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										GENERO
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										ORIENTACIÓN SEXUAL
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										ESTADO CIVIL
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										OCUPACIÓN
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										GRUPO ETNICO
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										DISCAPACIDAD
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										VINCULACIÓN AL SGSSS
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>										TIPO AFILIACIÓN

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1064919333	2138003453	1064146343								
										ESCOLARIDAD
Hasta primaria completa										
Hasta secundaria completa										
Técnico/tecnólogo										
Universitario										
X Actualmente se encuentra estudiando										
XX Desertor por trabajo										
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
Personas con discapacidad sin intervención										
Conflictos conyugales										
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre familia										
Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros										
Roles inadecuados al interior de la familia										
Trastornos mentales y del comportamiento										
Conducta suicida										
Consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento										
Función familiar normal (APGAR)										
Disfunción familiar (leve, moderada, severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
Menor de 5 años 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 edad sin tratamiento										
Menor de 5 años con signos y síntomas de edad sin tratamiento										
Menor de 5 años de grupos étnicos con práctica 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 año con bajo peso al nacer sin intervención										
Menor con signos de peligro de muerte										
Menor en riesgo de explotación laboral										
Menor en riesgo de explotación sexual										
Consulta odontológica en 6 últimos meses										
X 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 la familia o de malformaciones congénitas mayores										
Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematuro										
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)										
X Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)										
Antecedente de embarazo múltiple										
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad										
Violencia contra las mujeres basadas en el género y riesgo de feminicidio										
										GESTANTES
Gestante sin control prenatal en el último 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 paracológico 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, influenza 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 en tratamiento										
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica										
X Adulto con diagnóstico de diabetes mellitus										
Adulto con enfermedad renal crónica										
Adulto con mayor con diagnóstico de epoc										
Persona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o más días										
Personas con signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis)										
Personas con manchas anestésicas en piel (lepra)										
										INFECCIOSAS
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales										
Dieta cariogénica										
No uso de los elementos de higiene oral										
XXX Frecuencia del cepillado dental										
No acceso al servicio de salud oral										
Niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición global o crónica severa										
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación										
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, cánceres, vih) y /o discapacidad que presenta riesgo nutricional										
										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Mayor de 21 a 64 años

Mayor de 50 y más años

4.1. Tipo de vivienda 1. () Casa 2. (X) Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()			4.2. Tenencia de la vivienda: 1. () Propia 2. (X) Arrendada 3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada														
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. (X) Recolección Basuras 8. () Pozo			4.4. N° total de personas que habitan la vivienda <u>2</u>	4.5. N° total de habitaciones de la casa <u>1</u>	4.6 Valor promedio de ingresos familiares <u>\$300.000</u>												
4.7 Seguridad Alimentaria <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="text-align: center;">Seguridad Alimentaria</th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </tbody> </table>			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 () Cuál?		
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																
4.9. Tipo de Familia 1. (X) Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa																	

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas				✓
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)				✓
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS										TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Cedula ciudadanía										
Registro civil										
Tarjeta identidad										
Cedula extranjería										
Nuip										
Sin id										FECHA DE NACIMIENTO
D										
D										
M										
M										
A										CURSO DE VIDA
A										
A										
A										
A										
Primera infancia (de 0 a 5 años)										
Infancia (de 6 a 11 años)										
Adolescencia (de 12 a 17 años)										
Juventud (de 18 a 28 años)										
Adulthood (de 29 a 59 años)										
Vejez (de 60 y más años)										VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
Padre										
Madre										
Conyugue										
Padrastra										
Madrastro										
Abuelo (a)										
Tio (a)										
Hermano (a)										
Hijo(a)										
Sobrino(a)										
Otro familiar										
Otros parientes										
Otros miembros no parientes										
Mujer										
Hombre										GENERO
No binario										
Masculino										ORIENTACIÓN SEXUAL
Femenino										
Transgenero										
Bisexual										ESTADO CIVIL
Homosexual										
Heterosexual										
Prefiero no decirlo										OCUPACIÓN
Soltero(a)										
Casado (a)										
Unión libre										
Separado(a)										GRUPO ETNICO
Viudo (a)										
Persona trabajo formal										
Persona en trabajo informal										
Persona desempleada										
Ama de casa										
Indigena										
Rom - gitano										
Raizal										
Afrodescendiente										
Palenquero										
Ninguna										
Pueblo indigena										
Campesino										DISCAPACIDAD
Fisica										
Auditiva										
Visual										
Cognitiva ó intelectual										
Mental										HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
Múltiple										
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 municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
Secuestro										
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados										VINCULACIÓN AL SGSSS
Contributivo										
Subsidiado										
Régimen especial										
No identificado no asegurado										TIPO AFILIACIÓN
Identificado no asegurado										
Cotizante										
Beneficiario										
Ninguno										

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN	
NUMERO DOCUMENTO											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Hasta pnia. Completa	ESCOLARIDAD
										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	DISCAPACIDAD
										Gestión	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	
										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	
										Trastorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
										Función familiar normal (APGAR)	
										Distución 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	ATENCIÓN A MUJER
										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	GESTANTES
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematuraz	
										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 regulación de la fecundidad	ADULTO
										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 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, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	INFECCIOSAS
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	SALUD ORAL
										Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis	
										Personas con manchas anestésicas en piel (lepra	
										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, cánceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional	

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

357

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:

DD
22

MM
07

AAAA
2024

Hora Inicial:

HH / MM / AM - PM
10:00 *

Hora Final:

HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas
Responsables

Lina Diaz Curcuno

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:
Manzana 152 lote 14

2.2. Estrato
1

2.3. Comuna
1

2.4. Barrio / Vereda:
Cantelario

2.5. Sector o indicaciones:
NIPICA

2.6. Teléfono fijo:
1.
2.

2.7. Celular:
1. 324 745 85 53
2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:
Gladis

3.2. Apellidos:
Solar Ramos

3.3. Sexo:
1. () Hombre
2. (X) Mujer
3. () No binario

3.4 Fecha de nacimiento:
DIA: 23 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:

3.8. Sisben Versión IV
1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite
4. () Puntaje A2

3.9. Tipo de régimen
1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado

3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
26.147.256

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:
Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado
5. () Telefonía 6. () Internet 7. (X) Recolección Basuras
8. () 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
(X) Colombia Mayor
() Otro () Cúal?

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)				✓
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				✓
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario				✓
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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	✓			

359

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS									
<div>IDENTIFICACIÓN</div>									
<div>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD</div>									
<div>FECHA DE NACIMIENTO</div>									
<div>CURSO DE VIDA</div>									
<div>VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR</div>									
<div>SEXO</div>									
<div>GENERO</div>									
<div>ORIENTACIÓN SEXUAL</div>									
<div>ESTADO CIVIL</div>									
<div>OCUPACIÓN</div>									
<div>GRUPO ETNICO</div>									
<div>DISCAPACIDAD</div>									
<div>HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO</div>									
<div>VINCULACIÓN AL SGSSS</div>									
<div>TIPO AFILIACIÓN</div>									

		FICHA DE CARACTERIZACION PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR		  Salud																											
1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA																															
Fecha:	DD 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 10:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM																										
Profesionales/ contratistas Responsables		Irina Diaz Carcamo																													
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																															
2.1. Dirección: Manzana 155 lote 2		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1																											
2.4. Barrio / Vereda: Cantaclaro																															
2.5. Sector o indicaciones: ATIPIC																															
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____		2.7. Celular: 1. 3143780232 2. _____																													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																															
3.1. Nombres: Hans Estiven																															
3.2. Apellidos: A Acvedo Pereira																															
3.3. Sexo: 1. () Hombre 2. () Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 12 MES: 11 AÑO: 1992		3.5. Edad en años 32																											
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 1067917276																													
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje B1		3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): No EPS																											
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																															
4.1. Tipo de vivienda 1. (X) Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. () Propia 2. () Arrendada 3. (X) Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada																													
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. (X) Internet 7. (X) Recolección Basuras 8. () Pozo		4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 3		4.5. N° total de habitaciones de la casa 2																											
4.6 Valor promedio de ingresos familiares \$ 800.000																															
4.7 Seguridad Alimentaria		4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal		4.9. Tipo de Familia																											
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>X</td><td></td></tr></tbody></table>		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		<table><tbody><tr><td>1. () Si 2. (X) No</td></tr><tr><td>() Familias en Acción</td></tr><tr><td>() Modalidad de atención ICBF</td></tr><tr><td>() Red Unidos</td></tr><tr><td>() Restaurante Escolar</td></tr><tr><td>() Colombia Mayor</td></tr><tr><td>() Otro () Cúal?</td></tr></tbody></table>		1. () Si 2. (X) No	() Familias en Acción	() Modalidad de atención ICBF	() Red Unidos	() Restaurante Escolar	() Colombia Mayor	() Otro () Cúal?	<table><tbody><tr><td>1. (X) Nuclear</td></tr><tr><td>2. () Pareja sin hijos</td></tr><tr><td>3. () Monoparental</td></tr><tr><td>4. () Unipersonal</td></tr><tr><td>5. () Padres separados</td></tr><tr><td>6. () Diversa</td></tr><tr><td>7. () Extensa</td></tr></tbody></table>		1. (X) Nuclear	2. () Pareja sin hijos	3. () Monoparental	4. () Unipersonal	5. () Padres separados	6. () Diversa	7. () Extensa
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																														
1. () Si 2. (X) No																															
() Familias en Acción																															
() Modalidad de atención ICBF																															
() Red Unidos																															
() Restaurante Escolar																															
() Colombia Mayor																															
() Otro () Cúal?																															
1. (X) Nuclear																															
2. () Pareja sin hijos																															
3. () Monoparental																															
4. () Unipersonal																															
5. () Padres separados																															
6. () Diversa																															
7. () Extensa																															

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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				✓

		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 22	MM 07	AAAA 2014	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 11:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Lina Diaz															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: Manzana 155 lote 2		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1													
2.4. Barrio / Vereda: Cantaclaro																	
2.5. Sector o indicaciones: Nipie																	
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____		2.7. Celular: 1. 3106822670 2. _____															
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres: Francisco Antonio																	
3.2. Apellidos: Aguado Barón																	
3.3. Sexo: 1. ☒ Hombre 2. () Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 13 MES: 12 AÑO: 1965		3.5. Edad en años 58													
3.6. Tipo documento: 1. ☒ Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 78694979															
3.8. Sisben Versión IV 1. ☒ Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje BA		3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. ☒ Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): M/ser													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. ☒ Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. () Propia 2. () Arrendada 3. ☒ Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. ☒ Gas 3. ☒ Agua 4. ☒ Alcantarillado 5. () Telefonía 6. ☒ Internet 7. ☒ Recolección Basuras 8. () Pozo		4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2		4.5. N° total de habitaciones de la casa 2													
4.6. Valor promedio de ingresos familiares \$1.000.000																	
4.7 Seguridad Alimentaria		4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal		4.9. Tipo de Familia													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td></td></tr></tbody></table>		Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒		1. () Si 2. ☒ No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cual?		1. ☒ Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa	
Seguridad Alimentaria	SI	NO															
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒																

266

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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				✓

368

INTEGRANTE No.

NUMERO DOCUMENTO

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

3499934

3499934

Menor de 21 años

Menor de 21 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

Hasta primaria completa

Hasta secundaria completa

Técnico/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

Trastorno mentales y del comportamiento

Conducta suicida

Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento

Función familiar normal (APGAR)

Disfunción 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 prematuro

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 regulación 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 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, influenza 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 en 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, chikungunya, malaria y leishmaniasis

Personas con manchas anésteicas en piel (lepra

Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado

Ausencias dentales

Dieta cariogénica

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, cánceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional

OK

369

 E.S.E. vidadasinú		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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		flore RODRIGUEZ																	
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																			
2.1. Dirección:		Mz S2 H15		2.2. Estrato	1	2.3. Comuna	1												
2.4. Barrio / Vereda:		Cantagiro																	
2.5. Sector o indicaciones:		NIPIC																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular:		1. _____ 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																			
3.1. Nombres:		teresa de Jesús																	
3.2. Apellidos:		Pena Saba.																	
3.3 Sexo:		1. () Hombre 2. () Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento:		DIA: 12 MES: 09 AÑO: 1960													
3.5. Edad en años		62																	
3.6. Tipo documento:		1. () Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____				3.7. Número de documento: 39298078													
3.8. Sisben Versión IV		1. () Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje No sabe.		3.9. Tipo de régimen		1. () Contributivo 2. () Subsidiado													
3.10. Nombre de la EAPB (EPS):		Mutual ser																	
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																			
4.1. Tipo de vivienda				4.2. Tenencia de la vivienda:															
1. () Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()				1. () Propia 2. () Arrendada 3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda:				4.4. N° total de personas que habitan la vivienda		4.5. N° total de habitaciones de la casa													
Energía 1. () Gas 2. () Agua 3. () Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. () Recolección Basuras 8. () Pozo				1		2													
4.6. Valor promedio de ingresos familiares				4.7. Seguridad Alimentaria															
\$ 250.00				<table border="1"><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>✓</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>✓</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>✓</td><td></td></tr></tbody></table>				Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	✓	
Seguridad Alimentaria	SI	NO																	
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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				4.9. Tipo de Familia															
1. () Si 2. () No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro () Cúal?				1. () Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa															

370

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		/		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña				/
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		/		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				/
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	/			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		/		
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)				
5.6 MASCOTAS				
	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			/	
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACION	
NUMERO DOCUMENTO											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Hasta pnia. Completa	ESCOLARIDAD
										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	DISCAPACIDAD
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos conyugales	
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Trastorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	ATENCIÓN A MUJER
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
										Función familiar normal (APGAR)	
										Disfunción familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	GESTANTES
										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	ADULTO
										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	INFECCIOSAS
										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	SALUD ORAL
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										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 prematuraz	
										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 paraclínico anormal (urolcultivo, parcial de orina, serologia (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 (tétanos, tosferina, influenza 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 patologia no controlada	
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis	
										Personas con manchas anestésicas en piel (lepra	
										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	

“Mujer de 21 a 64 años

“Mujer de 50 y más años

 E.S.E. vidasinú		FICHA DE CARACTERIZACION PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR		 Alcaldía de MONTERÍA  Salud													
1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA																	
Fecha:	DD 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		flore rodriguez															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: N2 S2 +15		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1													
2.4. Barrio / Vereda: Cantagiro																	
2.5. Sector o indicaciones: NPI C.																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular:													
				1. 3242519086 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres:		Yosimar															
3.2. Apellidos:		Vergara Casillo															
3.3 Sexo:		1. (☒) Hombre 2. (☐) Mujer 3. (☐) No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 27 MES: 06 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: 92690364													
3.8. Sisben Versión IV 1. (☒) Si 2. (☐) No 3. (☐) En Trámite 4. (☐) Puntaje B1		3.9. Tipo de régimen 1. (☐) Contributivo 2. (☒) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): familiar de Colombia (sucre)													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. (☐) Casa 2. (☒) Apartamento 3. (☐) Inquilinato 4. (☐) Habitación paga diario 5. (☐) Rancho 6. Cambuche (☐)		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (☐) Propia 2. (☒) Arrendada 3. (☐) Familiar 4. (☐) Prestada 5. (☐) Invasión 6. (☐) SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. (☒) Gas 3. (☒) Agua 4. (☒) Alcantarillado 5. (☐) Telefonía 6. (☐) Internet 7. (☒) Recolección Basuras 8. (☐) Pozo		4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2		4.5. N° total de habitaciones de la casa 2													
4.6. Valor promedio de ingresos familiares \$ 1,300.000																	
4.7 Seguridad Alimentaria		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													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>/</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>/</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>/</td><td></td></tr></tbody></table>		Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	/					
Seguridad Alimentaria	SI	NO															
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	/																

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		/		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña				/
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		/		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				/
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	/			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		/		
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada 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.		IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CURSO DE VIDA	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	GRUPO ETNICO	DISCAPACIDAD	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	VINCULACIÓN AL SGSSS	TIPO AFILIACIÓN
1	Los, Omar Ismael	Cedula ciudadanía		27/06/1985	Primera infancia (de 0 a 5 años)	Padre	Mujer				Persona trabajo formal					
2	2019, da Viquez Ten	Registro civil		08/04/1980	Infancia (de 6 a 11 años)	Madre	Hombre				Persona en trabajo informal					
3		Tarjeta identidad			Adolescencia (de 12 a 17 años)	Conyugue	No binario				Persona desempleada					
4		Cedula extranjería			Juventud (de 18 a 28 años)	Padrastro	Masculino				Ama de casa					
5		Nuip			Adultez (de 29 a 59 años)	Madrastra	Femenino				Indígena					
6		Sin id			Vejez (de 60 y más años)	Abuelo (a)	Transgenero				Rom - gitano					
7						Tio (a)	Bisexual				Raizal					
8						Hermano (a)	Homosexual				Afrodescendiente					
9						Hijo(a)	Heterosexual				Palenquero					
10						Sobrino(a)	Prefero no decirlo				Ninguna					
						Otro familiar	Soltero(a)				Pueblo indígena					
						Otros parientes	Casado (a)				Campesino					
						Otros miembros no parientes	Unión libre				Física					
							Separado(a)				Auditiva					
							Viudo (a)				Visual					
											Cognitiva ó intelectual					
											Mental					
											Múltiple					
											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					
											Contributivo					
											Subsidiado					
											Régimen especial					
											No identificado no asegurado					
											Identificado no asegurado					
											Cotizante					
											Beneficiario					
											Ninguno					

 E.S.E. vidadasinú		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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Flor Rodríguez															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: N 2155 He 1		2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 1													
2.4. Barrio / Vereda: Cantagiro																	
2.5. Sector o indicaciones: NIPi C.																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular:													
				1. 3114064175 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres: APA Cruz																	
3.2. Apellidos: Ruiz Alvarez																	
3.3 Sexo:		1. () Hombre 2. (X) Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 18 MES: 02 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: 34909936													
3.8. Sisben Versión IV		3.9. Tipo de régimen		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mutual Ser.													
1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje 34		1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado															
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda		4.2. Tenencia de la vivienda:															
1. (X) Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()		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: 3		4.5. N° total de habitaciones de la casa: 3													
Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. (X) Recolección Basuras 8. () Pozo				4.6. Valor promedio de ingresos familiares \$ 1300.000													
4.7 Seguridad Alimentaria		4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal		4.9. Tipo de Familia													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td></td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>X</td><td></td></tr></tbody></table>		Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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		1. () Si 2. (X) No () Familias en Acción () Modalidad de atención ICBF () Red Unidos () Restaurante Escolar () Colombia Mayor () Otro ()Cuál?		1. (X) Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. () Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa	
Seguridad Alimentaria	SI	NO															
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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																

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		/		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña				/
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	/			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				/
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		/		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		/		
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada 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	/			

380

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
134989936										
26869308										
30344651										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Hasta púa. Completa										ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa										
Técnico/tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										DISCAPACIDAD
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										RIESGOS PSICOSOCIALES
Roles inadecuados al interior de la familia										
Trastorno mentales y del comportamiento										
Conducta suicida										
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
Función familiar normal (APGAR)										
Disfunción 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										RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un años con 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 prematuriz										
Antecedentes de cirugía ginecológica										
Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad										ATENCIÓN A MUJER
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 regulación 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 paraclínico anormal (urocultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía										GESTANTES
Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores										
Enfermedad renal, epilepsia)										
Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin 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										
Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis										INFECCIOSAS
Personas con manchas anestésicas en piel (lepra										
Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales										SALUD ORAL
Dieta cariogénica										
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										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, cánceres, vih) y /o discapacidad que										
Presenta riesgo nutricional										

Mujer de 21 a 34 años

Mujer de 35 y más años

OK 381

 E.S.E. vidadasinú		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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:30 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Flora Rodríguez																	
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																			
2.1. Dirección: N 7 155 H 1			2.2. Estrato 1		2.3. Comuna 4		2.4. Barrio / Vereda: Canta Claro												
2.5. Sector o indicaciones: NIPIC																			
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular:		1. 3114363050 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																			
3.1. Nombres:		Rafael José																	
3.2. Apellidos:		Espitia Ruiz																	
3.3 Sexo:		1. (☒) Hombre 2. () Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento:		DIA: 17 MES: 09 AÑO: 1979													
				3.5. Edad en años		44													
3.6. Tipo documento:		1. (☒) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____				3.7. Número de documento: 10934879													
3.8. Sisben Versión IV 1. () Si 2. () No 3. (☒) En Trámite 4. () Puntaje _____				3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. (☒) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mutual ser.													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																			
4.1. Tipo de vivienda 1. (☒) Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()				4.2. Tenencia de la vivienda: 1. () Propia 2. () Arrendada 3. (☒) Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: 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 1		4.5. N° total de habitaciones de la casa 3													
						4.6 Valor promedio de ingresos familiares \$ 400.000													
4.7 Seguridad Alimentaria				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 ()Cuál?		4.9. Tipo de Familia 1. () Nuclear 2. () Pareja sin hijos 3. () Monoparental 4. (☒) Unipersonal 5. () Padres separados 6. () Diversa 7. () Extensa													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>☒</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td></td></tr></tbody></table>				Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒					
Seguridad Alimentaria	SI	NO																	
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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?	☒																		

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		/		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña				/
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	/			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				/
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		/		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		/		
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada 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.		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		IDENTIFICACIÓN		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		CURSO DE VIDA		VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR		SEXO		GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL		ESTADO CIVIL		OCUPACIÓN		GRUPO ETNICO		DISCAPACIDAD		HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO		VINCULACIÓN AL SGSSS		TIPO AFILIACIÓN	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Pafael Espinosa Ruiz		Cedula ciudadanía Registro civil Tarjeta identidad Cedula extranjería Nulp Sin id		D D M M A A A A		Primera infancia (de 0 a 5 años) Infancia (de 6 a 11 años) Adolescencia (de 12 a 17 años) Juventud (de 18 a 28 años) Adultez (de 29 a 59 años) Vejez (de 60 y más años)		Padre Madre Conyugue Padraastro Madrastro Abuelo (a) Tio (a) Hermano (a) Hijo(a) Sobrino(a) Otro familiar Otros parientes Otros miembros no parientes		Mujer Hombre No binario Masculino Femenino Transgenero Bisexual Homosexual Heterosexual Prefiero no decirlo		Soltero(a) Casado (a) Unión libre Separado(a) Viudo (a)		Persona trabajo formal Persona en trabajo informal Persona desempleada Ama de casa Indígena Rom - gitano Raizal Afrodescendiente Palenquero Ninguna Pueblo indígena Campesino		Física Auditiva Visual Cognitiva ó intelectual Mental Múltiple		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		Contributivo Subsidiado Régimen especial No identificado no asegurado Identificado no asegurado		Cotizante Beneficiario Ninguno	

384

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
										ESCOLARIDAD
										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										DISCAPACIDAD
										RIESGOS PSICOSOCIALES
										RIESGO PARA LA INFANCIA
										ATENCIÓN A MUJER
										GESTANTES
										ADULTO
										INFECCIOSAS
										SALUD ORAL
										SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 10:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM				
Profesionales/ contratistas Responsables	flor RODRIGUEZ										
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO											
2.1. Dirección:	Mz 151 H 11			2.2. Estrato	2		2.3. Comuna	2	2.4. Barrio/ Vereda:	Canta Claro	
2.5. Sector o indicaciones:	NIPIC										
2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____				2.7. Celular:	1. 3232888594 2. _____					

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Rosa Esther										
3.2. Apellidos:	Charrasguiel Martinez										
3.3. Sexo:	1. () Hombre 2. (X) Mujer 3. () No binario				3.4. Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 08 AÑO: 1960			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: 34973861			
3.8. Sisben Versión IV	1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje B3				3.9. Tipo de régimen	1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado			3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mogilser		

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:	Energía (X) 2. (X) Gas 3. () Agua 4. (X) Alcantarillado 5. () Telefonía 6. () Internet 7. (X) 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 \$	500.000														
4.7. Seguridad Alimentaria	<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó de recibir alguna de las comidas?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>X</td><td></td></tr></tbody></table>				Seguridad Alimentaria	SI	NO	Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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	
Seguridad Alimentaria	SI	NO																								
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejó 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																									

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	/			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña	/			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	/			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	/			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		/		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	/			
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada 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				

388

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN	
NUMERO DOCUMENTO											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Hasta pnia. Completa	ESCOLARIDAD
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Hasta secundaria completa	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Técn/tecnólogo	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Universitario	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Actualmente se encuentra estudiando	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Desertor por trabajo	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Desertor por violencia escolar	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Condiciones económicas	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Desmotivación personal	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Distancia al centro educativo	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestación	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Problemas de salud	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Personas con discapacidad sin intervención	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Conflictos conyugales	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Conflictos entre padres e hijos	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Conflictos entre hermanos	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Conflictos entre familia	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Roles inadecuados al interior de la familia	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Trastorno mentales y del comportamiento	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Conducta suicida	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Función familiar normal (APGAR)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Distución familiar (leve, moderada, severa)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años con contacto de paciente con tuberculosis	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Con la medicina facultativa	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor con signos de peligro de muerte	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor en riesgo de explotación laboral	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Menor en riesgo de explotación sexual	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Consulta odontológica en 6 últimos meses	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Citología vaginal en el ultimo año	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mamografía en 5 últimos años	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Uso de método de planificación	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adolescente en o con antecedente de embarazo	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematuraz	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Antecedentes de cirugía ginecológica	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Multi paridad (5 o más partos)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Antecedente de embarazo múltiple	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mujer en purperio sin método de regulación de la fecundidad	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante con signos o síntomas de alarma	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante con examen paraclínico anormal (urocultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Enfermedad renal, epilepsia)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestantes sin hierro y ácido fólico	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestante sin control odontológico	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adulto con enfermedad renal crónica	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Persona con cáncer	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin tratamiento para esas enfermedades o patologia no controlada	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Personas con manchas anestésicas en piel (tepra	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Ausencias dentales	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Dieta cariogenica	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No uso de los elementos de higiene oral	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Frecuencia del cepillado dental	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No acceso al servicio de salud oral	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De desnutrición global o crónica severa	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, cánceres, vih) y /o discapacidad que	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Presenta riesgo nutricional	

Mujer de 21 a 84 años

Mujer de 50 y más años

389

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

OK

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:

DD
22

MM
07

AAAA
2024

Hora Inicial:

HH / MM / AM - PM

10:20 X

Hora Final:

HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables

AOR RODRIGUEZ

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:

Mz 154 H6

2.2. Estrato

1

2.3. Comuna

2.4. Barrio / Vereda:

Cañalero

2.5. Sector o indicaciones:

Nip C

2.6. Teléfono fijo:

1. _____

2. _____

2.7. Celular:

1. 9205713433

2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:

Maira del Carmen

3.2. Apellidos:

Hernandez Arteaga

3.3 Sexo:

1. () Hombre

2. (X) Mujer

3. () No binario

3.4 Fecha de nacimiento:

DIA: 10 MES: 01

AÑO: 1977

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:

50984508

3.8. Sisben Versión IV

1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite

4. () Puntaje B6

3.9. Tipo de régimen

1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado

3.10. Nombre de la EAPB (EPS):

Coosalud

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda

1. (X) Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato

4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()

4.2. Tenencia de la vivienda:

1. () Propia 2. (X) Arrendada

3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión

6. () SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda:

Energía — 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. () Alcantarillado

5. () Telefonía 6. (X) Internet 7. (X) 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, dejó 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 () Cuál?

4.9. Tipo de Familia

1. () Nuclear

2. () Pareja sin hijos

3. (X) Monoparental

4. () Unipersonal

5. () Padres separados

6. () Diversa

7. () Extensa

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		/		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña				/
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	/			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	/			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				/
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	/			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	/			
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada 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	/			

291

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
50984508										
1062935229										
										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

FICHA DE CARACTERIZACION

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL - ENTORNO HOGAR

OK

Alcaldía de
MONTERÍA

Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:

DD
22

MM
07

AAAA
2024

Hora Inicial:

HH / MM / AM - PM

11:00 X

Hora Final:

HH / MM / AM - PM

Profesionales/ contratistas Responsables

F. flor RODRIGUEZ

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

4.1. Dirección:

4.2. Estrato

4.3. Comuna

4.4. Barrio / Vereda:

4.5. Sector o indicaciones:

4.6. Teléfono fijo:

4.7. Celular:

4.8. Barrio / Vereda:

4.9. Sector o indicaciones:

4.10. Teléfono fijo:

4.11. Celular:

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:

3.2. Apellidos:

3.3. Sexo:

3.4. Fecha de nacimiento:

3.5. Edad en años:

3.6. Tipo documento:

3.7. Número de documento:

3.8. Sisben Versión IV:

3.9. Tipo de régimen:

3.10. Nombre de la EAPB (EPS):

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda:

4.2. Tenencia de la vivienda:

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:

4.7. Seguridad Alimentaria:

4.8. La familia recibe algún tipo de ayuda o subsidio de orden nacional, departamental o municipal:

4.9. Tipo de Familia:

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	/			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		/	.	
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	/			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	/			
Preparación de alimentos con leña				/
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	/			
Se fuma en la vivienda				/
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		/		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		/		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	/			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	/			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados				/
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	/			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	/			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	/			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	/			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	/			
Vivienda aseada y ordenada	/			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	/			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	/			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		/		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		/		
Las prácticas higiénico-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				/
Adecuada disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	/			
5.6 MASCOTAS				
	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			/	
Las mascotas son aseadas periódicamente				
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)				
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO										
1 58902020										
2 1810581										
3 1061968101										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Hasta pnia. Completa										ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa										
Técn/tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestión										
Problemas de salud										DISCAPACIDAD
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										RIESGOS PSICOSOCIALES
Roles inadecuados al interior de la familia										
Trastorno mentales y del comportamiento										
Conducta suicida										
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
Función familiar normal (APGAR)										
Disfunción familiar (leve, moderada, severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
Menor de 5 años 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										RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un años con 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 prematuz										
Antecedentes de cirugía ginecológica										ATENCIÓN A MUJER
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 regulación 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 paracénico anormal (urocultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía										GESTANTES
Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores										
Enfermedad renal, epilepsia)										
Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin 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 apoc										
Persona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patologia 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										INFECCIOSAS
Personas con manchas anestésicas en piel (lepra										
Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales										SALUD ORAL
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 34 años

Mujer de 35 y más años

OK 397

		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 22	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM												
Profesionales/ contratistas Responsables		Gonzalez parra															
2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO																	
2.1. Dirección: A/ 163 Lot 3.		2.2. Estrato 2		2.3. Comuna 2													
2.4. Barrio / Vereda: Canta Claro																	
2.5. Sector o indicaciones: Tapi																	
2.6. Teléfono fijo:		1. _____ 2. _____		2.7. Celular: 1. 3147130936 2. _____													
3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA																	
3.1. Nombres: Sideris Cecilia.																	
3.2. Apellidos: Mercado Casarrobía																	
3.3. Sexo: 1. () Hombre 2. (X) Mujer 3. () No binario		3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 8 MES: 10 AÑO: 05		3.5. Edad en años 18													
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. () Tarjeta de identidad 3. () Registro civil 4. () Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 1067855812															
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. () No 3. () En Trámite 4. () Puntaje 14.		3.9. Tipo de régimen 1. () Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Salud Total													
4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA																	
4.1. Tipo de vivienda 1. (X) Casa 2. () Apartamento 3. () Inquilinato 4. () Habitación paga diario 5. () Rancho 6. Cambuche ()		4.2. Tenencia de la vivienda: 1. () Propia 2. (X) Arrendada 3. () Familiar 4. () Prestada 5. () Invasión 6. () SubArrendada															
4.3. Servicios de la vivienda: Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) 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 \$ 150000													
4.7 Seguridad Alimentaria		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													
<table><thead><tr><th>Seguridad Alimentaria</th><th>SI</th><th>NO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr><tr><td>En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?</td><td>☒</td><td>☐</td></tr></tbody></table>		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?	☒	☐				
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?	☒	☐															

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña				✓
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda				✓
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)				✓
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5.3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénico-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	✓			
Adecuada 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.										IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS										TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										FECHA DE NACIMIENTO
										CURSO DE VIDA
										VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										SEXO
										GENERO
										ORIENTACIÓN SEXUAL
										ESTADO CIVIL
										OCUPACIÓN
										GRUPO ETNICO
										DISCAPACIDAD
										HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										VINCULACIÓN AL SGSSS
										TIPO AFILIACIÓN
1										☒ Cedula ciudadanía
2										☒ Registro civil
3										☐ Tarjeta identidad
4										☐ Cedula extranjería
5										☐ Nuip
6										☐ Sin id
7										☐ D
8										☐ D
9										☐ M
10										☐ M
										☐ A
										☐ A
										☐ A
										☐ A
										☐ A
										☒ Primera infancia (de 0 a 5 años)
										☐ Infancia (de 6 a 11 años)
										☐ Adolescencia (de 12 a 17 años)
										☒ Juventud (de 18 a 28 años)
										☐ Adultez (de 29 a 59 años)
										☐ Vejez (de 60 y más años)
										☐ Padre
										☒ Madre <i>JMR</i>
										☐ Conyugue
										☐ Padrastro
										☐ Madrastra
										☐ Abuelo (a)
										☐ Tio (a)
										☐ Hermano (a)
										☒ Hijo(a)
										☐ Sobrino(a)
										☐ Otro familiar
										☐ Otros parientes
										☐ Otros miembros no parientes
										☒ Mujer
										☒ Hombre
										☐ No binario
										☐ Masculino
										☒ Femenino
										☐ Transgenero
										☐ Bisexual
										☐ Homosexual
										☐ Heterosexual
										☐ Prefiero no decirlo
										☒ Soltero(a)
										☐ Casado (a)
										☐ Unión libre
										☒ Separado(a)
										☐ Viudo (a)
										☐ Persona trabajo formal
										☐ Persona en trabajo informal
										☐ Persona desempleada
										☐ Ama de casa
										☐ Indígena
										☐ Rom - gitano
										☐ Raizal
										☐ Afrodescendiente
										☐ Palenquero
										☒ Ninguna
										☒ Pueblo indígena
										☐ Campesino
										☐ Física
										☐ Auditiva
										☐ Visual
										☐ Cognitiva ó intelectual
										☐ Mental
										☐ Múltiple
										☐ 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
										☐ Contributivo
										☒ Subsidiado
										☒ Régimen especial
										☐ No identificado no asegurado
										☐ Identificado no asegurado
										☐ Cotizante
										☒ Beneficiario
										☐ Ninguno

