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

201 V

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 09	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 10:30 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes.						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cra 4W #00-25	1	1	EL DORADO

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3128756899 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Angela Isabel
3.2. Apellidos:	Buelvas Pena

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 27 MES: 01 AÑO 1960	3.5. Edad en años	64

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 34977915

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje 84	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	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: 1. ( )
Energía (X) 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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	2	$800.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			202
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)				
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

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

203

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

104

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
									3497895	NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
									X	Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Trastornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
									X	Antecedente de cirugia ginecológica	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de Embarazo multiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (urocultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, toaferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y Acido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
									X	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

* Mujer de 9 a 17 años

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas 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

205

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 09	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM: 10:50 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes.						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
CRA AV #27-34	1	1	EL DORADO

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3146741045 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Nelcy
3.2. Apellidos:	Ruiz Martinez

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 29 MES: 09 AÑO: 1968	3.5. Edad en años	55

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____	3.7. Número de documento:	50914719

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía (X) 2. (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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	1	$ 1'300.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			206
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS	X			
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

207

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

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

208

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

209

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 09	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 11:20 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM:
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cl 26 cr 19	1	1	EL DORADO

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3184596912 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	María
3.2. Apellidos:	Plaza Acosta

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 06 MES: 09 AÑO: 1956	3.5. Edad en años	74

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 34985224

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B3	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Sanitas.

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	3	$ 1 SMLV

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			210
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

21

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

212

INTEGRANTE No.		IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO		
34985224		
	Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
	Hasta Sec. Completa	
	Tecn/Tecnólogo	
	Universitario	
	Actualmente se encuentra estudiando	
X	Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
	Desertor por violencia escolar	
	Condiciones económicas	
	Desmotivación personal	
	Distancia al centro educativo	
	Gestación	
	Problemas de salud	
	Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
	Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
	Conflictos entre padres e hijos	
	Conflictos entre hermanos	
	Conflictos entre Familia	
	Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
	Roles inadecuados al interior de la familia	
	Transtornos Mentales y del Comportamiento	
	Conducta Suicida	
	consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
	Funcion familiar Normal (APGAR)	
	Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
	[illegible]	
	[illegible]	
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
	Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
	Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
	Menor con signos de peligro de muerte	
	Menor en riesgo de explotación laboral	
	Menor en riesgo de explotacion sexual	
	consulta odontologica en 6 últimos meses	
	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
	Mamografía en 5 últimos años**	
	Uso de método de planificación	
	Adolescente en o con antecedente de embarazo	
	Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
	Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
	Antecedente de cirugia ginecológica	
	Enfermedades crónicas. Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
	Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
	Multiparidad (5 o más partos)	
	Antecedente de VIH-I e ITS no tratada o en tratamiento	
	Antecedente de recien nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
	Antecedente de Embarazo multiple	
	Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
	Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio	
	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
	Gestante con signos o síntomas de alarma	
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
	Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
	Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
	Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
	Gestantes sin hierro y ácido fólico	
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
	Gestante sin control odontologico	
	Persona con diagnostico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
X	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
X	Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
	Adulto con enfermedad renal cronica	
	Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
	Persona con cáncer	
	Sin tratamiento para estas enfermedades o patología no controlada	
	sintomatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
	Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
	Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
	Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
	Ausencias dentales	
	Dieta cariogenica	
	No uso de los elementos de higiene oral	
	Frecuencia del cepillado dental	
	No acceso al servicio de salud oral	
	niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
	Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
	Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

*** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

OK

213

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 09	MM 07	AAAA 2024	**Hora Inicial:**	HH / MM / AM - PM 8:00 X	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cr 11 AW # 28	**2.2. Estrato** 1	**2.3. Comuna** 1	**2.4. Barrio / Vereda:** El Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	**2.7. Celular:**	1. 3145835688 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Teresa				
3.2. Apellidos:	Montes Escudero				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 09 MES: 10 AÑO: 1954	**3.5. Edad en años**	68
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		**3.7. Número de documento:** 34985452		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A5		**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** Mutual Ser	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

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

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 1 SMLV

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

215

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

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
1	TERESA MONTES	
X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	registro civil	
	tarjeta identidad	
	cedula extrangeria	
	NUIP	
	PIN ID	
0	09-04-55	FECHA DE NACIMIENTO
9		
-		
0		
4		
-		
5		
5		
	Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
	Infancia (de 6 a 11 años)	
	Adolescencia (de 12 a 17 años)	
	Juventud (de 18 a 28 años)	
	Adultez (de 29 a 59 años)	
X	Vejez (de 60 y más años)	
	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
X	Madre	
	Conyuge	
	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tio(a)	
	Hermano(a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro Familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
X	Mujer	SEXO
	Hombre	
	No binario	
	Masculino	GENERO
	Femenino	
	Transigenero	
	Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
	Homosexual	
X	Heterosexual	
	Prefiero no decirlo	
X	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
	Union Libre	
	Seprarado (a)	
	Viudo (a)	
	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
	Persona en Trabajo Informal	
	Persona Desempleada	
X	Ama de casa	
	Indigena	GRUPO ETNICO
	ROM- Gitano	
	Raizal	
	Afrodescendiente	
	Palenquero	
X	Ninguna	
	Pueblo Indigena	
	Campesino	
	Fisica	DISCAPACIDAD
	Auditiva	
	Visual	
	Cognitiva ó intelectual	
	Mental	
	Multiple	
	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
	Amenaza	
	Atentado	
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
	Desaparición forzada	
	Desplazamiento forzado	
	Homicidio	
	Masacre	
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
	Secuestro	
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
	Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
X	Subsidiado	
	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACION
X	Beneficiario	
	Ninguno	

	INTEGRANTE No.	
	NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION
	34905452	
X	Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
	Hasta Sec. Completa	
	Tecn/Tecnólogo	
	Universitario	
	Actualmente se encuentra estudiando	
	Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
	Desertor por violencia escolar	
	Condiciones económicas	
	Desmotivación personal	
	Distancia al centro educativo	
	Gestación	
	Problemas de salud	
	Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
	Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
	Conflictos entre padres e hijos	
	Conflictos entre hermanos	
	Conflictos entre Familia	
	Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
	Roles inadecuados al interior de la familia	
	Transtornos Mentales y del Comportamiento	
	Conducta Suicida	
	consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
	Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
	Menor de 5 años contacto de paciente con tuberculosis	
	Menores de 5 años con signos y síntomas de dengue	
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
	Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
	Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
	Menor con signos de peligro de muerte	
	Menor en riesgo de explotación laboral	
	Menor en riesgo de explotacion sexual	
	consulta odontologica en 6 últimos meses	
	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
	Mamografía en 5 últimos años**	
	Uso de método de planificación	
	Adolescente en o con antecedente de embarazo	
	Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
	Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
	Antecedente de cirugía ginecológica	
	Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
	Periodo intergenesico menor a dos años o mayor a diez años	
	Multiparidad (5 o mas partos)	
	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
	Antecedente de recien nacido macrosomico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
	Antecedente de Embarazo multiple	
	Mujer en puerpero sin método de regulación de la fecundidad	
	Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
	Gestante con signos o síntomas de alarma	
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
	Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
	Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
	Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
	Gestantes sin hierro y ácido fólico	
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
	Gestante sin control odontologico	
	Persona con diagnostico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
X	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	
	sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
	Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
	Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
	Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
	Ausencias dentales	
	Dieta cariogenica	
	No uso de los elementos de higiene oral	
	Frecuencia del cepillado dental	
	No acceso al servicio de salud oral	
	niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
	Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentacion	
	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	

Mayor de 26 y hasta 59 años

Mayor de 60 y más años

OK

217

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 1:	DD 9	MM 7	AAAA 24	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 10:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cra 11aw #28-25	1		DORADO

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.8. Celular	1. 3013374931 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Claudia
3.2. Apellidos:	Flores

3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 18 MES: Mayo AÑO: 1988	3.5. Edad en años	36
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____			3.7. Número de documento:	1067865873

3.9. Sisben Versión IV	3.8. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A1	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Salud total

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (X) [illegible] 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: 1. (X) Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado Telefonía 5. ( ) Internet 6. ( ) Recolección Basuras 7. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
5	4	$600.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

219

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

	INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Claudia Florez	Yair Padilla	Gael Padilla	Brian Padilla	Gil Padilla					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	cedula ciudadania	X	X		X						
	registro civil										
	tarjeta identidad			X		X					
	cedula extrangeria										
	NUIP										
	SIN ID										
FECHA DE NACIMIENTO	D D M M A A A A		08-12-991	17052016	02042018	12-2-2012					
CURSO DE VIDA	Primera infancia (de 0 a 5 años)										
	Infancia (de 6 a 11 años)			X	X	X					
	Adolescencia (de 12 a 17 años)										
	Juventud (de 18 a 28 años)										
	Adultez (de 29 a 59 años)		X								
	Vejez (de 60 y más años)										
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	Padre										
	Madre										
	Conyuge		X								
	Padrastro										
	Madrastra										
	Abuelo (a)										
	Tio(a)										
	Hermano(a)										
	Hijo(a)			X	X	X					
	Sobrino(a)										
	Otro Familiar										
	Otros parientes										
	Otros miembros no parientes										
SEXO	Mujer	X				X					
	Hombre		X	X	X						
	No binario										
GENERO	Masculino		X	X	X						
	Femenino	X									
	Transgenero					X					
ORIENTACION SEXUAL	Bisexual										
	Homosexual										
	Heterosexual	X	X	X	X	X					
	Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL	Soltero (a)										
	Casado (a)	X	X								
	Unión Libre										
	Seprarado (a)										
	Viudo (a)										
OCUPACION	Persona en Trabajo Formal										
	Persona en Trabajo Informal										
	Persona Desempleada										
	Ama de casa	X									
GRUPO ETNICO	Indígena										
	ROM- Gitano										
	Raizal										
	Afrodescendiente										
	Palenquero										
	Ninguna	X	X	X	X	X					
	Pueblo Indigena										
	Campesino										
DISCAPACIDAD	Fisica										
	Auditiva										
	Visual										
	Cognitiva ó intelectual										
	Mental										
	Multiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado										
	Amenaza										
	Atentado										
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
	Desaparición forzada										
	Desplazamiento forzado										
	Homicidio										
	Masacre										
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
	Secuestro										
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados										
VINCULACION AL SGSSS	Contributivo										
	Subsidiado	X	X	X	X	X					
	Régimen especial										
	No identificado no asegurado										
	Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACION	Cotizante		X								
	Beneficiario	X		X	X	X					
	Ninguno										

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
					1062327904		1062533871	1067907095	1067895873	NUMERO DOCUMENTO	220 IDENTIFICACION
								X	X	Hasta Pria completa Hasta Sec. Completa	ESCOLARIDAD
										Técn/Tecnólogo Universitario	
						X	X			Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar Condiciones económicas Desmotivación personal Distancia al centro educativo Gestación Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales Conflictos entre padres e hijos Conflictos entre hermanos Conflictos entre Familia Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros Roles inadecuados al interior de la familia Transtornos Mentales y del Comportamiento Conducta Suicida consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	RIESGOS PSICOSOCIALES
					X	X	X	X	X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis menor de 5 años con signos y síntomas de dengue Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención Menor con signos de peligro de muerte Menor en riesgo de explotación laboral Menor en riesgo de explotacion sexual consulta odontologica en 6 ultimos meses	RIESGO PARA LA INFANCIA
									X	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (urolcultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas 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

221

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 9	MM 7	AAAA 24	Hora Inicial: 9:30	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Orzola Vertel						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cra 11aw#28-26	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: Dorado
2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo: 1. 2.		2.8. Celular	1. 3044271098 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Nelly Sofia				
3.2. Apellidos:	Arrieta Garcia				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 01 MES: 09 AÑO: 1965	3.5. Edad en años	59
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	50924756
3.9. Sisben Versión IV: 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B2		3.8. 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. ( ) 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: 1. (X) Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado Telefonía 5. ( ) Internet 6. ( ) Recolección Basuras 7. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	1	$400.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

223

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
									1005925755	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
									0	D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
									9	M	
										M	
									9	A	
										A	
									6	A	
									5	A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
									X	Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
									X	Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
										Ninguno	

224

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
									80947356	NUMERO DOCUMENTO	
									X	Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
									X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 ultimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente an o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
										Antecedente de cirugia ginecológica	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiena oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/c discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y 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

OK 225 OK

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 9	MM 7	AA 24	Hora Inicial: 9:00 AM / PM	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cra 13 Cll 23 w 55	1		Dorado

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. 2.	2.8. Celular	1. 3154447743 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Liliana
3.2. Apellidos:	Díaz

Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 27 MES: 06 AÑO: 1986	3.5. Edad en años	38
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	1070809062

3.9. Sisben Versión IV	3.8. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (ERS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Nueva EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X) Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado Telefonía 5. ( ) Internet 6. ( ) Recolección Basuras 7. ( ) Pozo	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
	2	2	$250.000

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
	1. (X) Si 2. ( ) 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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)		X		226
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		X		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)		X		
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda				X
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No. / NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	27 IDENTIFICACION
									Plaza Díaz		
										cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
									28/06/1990	D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
									X	Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual.	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

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

228

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
									1070809062	NUMERO DOCUMENTO	
								X		Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
									X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
									X	Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
									X	Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
									X	Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

*** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años

OK 279

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

OK

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 9 MM 7 AAA 24	Hora Inicial: (08:00) AM - PM	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel		

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
	1		Dorado

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. 2.	2.8. Celular	1. 3044271091 2. 3105465642

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Yadiris Luz
3.2. Apellidos:	Yanez Garcia

Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 22 MES: 01 AÑO: 1978	3.5. Edad en años	46
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	52936355

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

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

4.3. Servicios de la vivienda:	4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1. (X) Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado Telefonía 5. ( ) Internet 6. ( ) Recolección Basuras 7. ( ) Pozo	3	2	$650.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)			X	230
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades			X	
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)			X	
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)			X	
Preparación de alimentos con leña				X
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda				X
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas			X	
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			X	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			X	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)			X	
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		X		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)			X	
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		X		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		X		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		X		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados		X		
Vivienda aseada y ordenada		X		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		X		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)		X		
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)			X	
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)			X	
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda			X	
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)			X	
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)			X	
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos			X	
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos			X	
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados			X	
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)			X	
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios			X	
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			X	
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

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

231

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
							Juan Arrieta	Elkin Salgado	Yonis Yanes	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
							X	X	X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
							2004	1999		D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
							X			Juventud (de 18 a 28 años)	
								X	X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
								X	X	Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
							X			Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
							X	X		Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
							X	X	X	Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
							X			Soltero (a)	ESTADO CIVIL
								X	X	Casado (a)	
										Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM - Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
							X	X	X	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contnbutivo	VINCULACION AL SGSSS
							X	X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
							X	X	X	Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
										Ninguno	

232

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO	1065936355	1065876555	1065869213								
Hasta Pria.completa			X								ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa	X										
Técn/Tecnólogo		X									
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando											
Desertor por trabajo											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar											
Condiciones económicas											
Desmotivación personal											
Distancia al centro educativo											
Gestación											
Problemas de salud											
Personas con discapacidad sin intervención											DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales											RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos											
Conflictos entre hermanos											
Conflictos entre Familia											
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros											
Roles inadecuados al interior de la familia											
Transtornos Mentales y del Comportamiento											
Conducta Suicida											
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento											
Funcion familiar Normal (APGAR)	X	X									
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)											
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad											RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis											
menosr de 5 años con signos y sintomas de dengue											
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año											
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento											
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento											
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa											
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial											
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad											
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva											
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención											
Menor con signos de peligro de muerte											
Menor en riesgo de explotación laboral											
Menor en riesgo de explotación sexual											
consulta odontologica en 6 últimos meses											
Citología vaginal en el ultimo año											ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**											
Uso de método de planificación											
Adolescente en o con antecedente de embarazo											
Antecedentes de malformados en la familia o de malformacionas congénitas mayores											
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.											
Antecedente de cirugia ginecológica											
Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento											
Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.											
Multiparidad (5 o más partos)											
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.											
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)											
Antecedente de Embarazo múltiple											
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad											
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.											
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes											GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal											
Gestante con signos o síntomas de alarma											
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control											
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)											
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)											
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)											
Gestantes sin hierro y ácido fólico											
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH											
Gestante sin control odontologico											
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento											ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica											
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus											
Adulto con enfermedad renal cronica											
Adulto mayor con diagnóstico de EPOC											
Pesona con cáncer											
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada											
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias											INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis											
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)											
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado											SALUD ORAL
Ausencias dentales											
Dieta cariogenica											
No uso de los elementos de higiene oral											
Frecuencia del cepillado dental											
No acceso al servicio de salud oral											
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.											SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.											
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional											
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/c discapacidad que presenta riesgo nutricional.											

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años

OK OK

233

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 1:	DD 9 - 7 MM 24 AAAA	**Hora Inicial:** HH / MM / AM - PM	8:00 AM	**Hora Final:**	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Calle 24	**2.2. Estrato** 1	**2.3. Comuna**	**2.4. Barrio / Vereda:** Dorado
2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo: 1. 2.		**2.8. Celular**	1. 3107002682 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Marlenis				
3.2. Apellidos:	Rodriguez Martinez				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento**	DIA: 13 MES: 06 AÑO: 1977	**3.5. Edad en años**	45
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			**3.7. Número de documento:**	26227334
3.9. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje		**3.8. Tipo de régimen** 1. (X) Contributivo 2. ( ) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):**	Mutual Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	**4.5. N° total de habitaciones de la casa**	**4.6 Valor promedio de ingresos familiares**
2	1	$600 000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			234
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		X		
Se fuma en la vivienda		X		
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		X		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		X		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		X		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)		X		
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		X		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)		X		
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		X		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		X		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS		X		
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados		X		
Vivienda aseada y ordenada		X		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		X		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)		X		
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)				X
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda				X
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)		X		
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)		X		
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos		X		
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos		X		
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados		X		
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)		X		
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios				X
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)				X
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No. / NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
											235
										Marlon M. Ciuladan Donald Hoyos	
								X	X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
									1	D	FECHA DE NACIMIENT
									3	D	
									0	M	
									5	M	
									1	A	
									9	A	
									9	A	
									4	A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
									X	Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
								X	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
									X	Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
									X	Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								X	X	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual.	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
								X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
								X	X	Beneficiario	
										Ninguno	

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

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
									2	NUMERO DOCUMENTO	236
									X	Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
									X	Hasta Sec. Completa	
										Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
									X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
									X	Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menor de 5 años con signos y sintomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
										Antecedente de cirugia ginecológica	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

OK

237

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 10	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 8:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cl 27 Cr 11 AW #27-34	1	1	El Dorado

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3024146969 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Yaneth
3.2. Apellidos:	Ruiz Martinez

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 24 MES: 11 AÑO: 1967	3.5. Edad en años	55

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____	3.7. Número de documento:	50967477

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	2	$400.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			238
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

239

INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
Janeth Ruiz	
X cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
registro civil	
tarjeta identidad	
cedula extrangeria	
NUIP	
SIN ID	
24-04-64 D	FECHA DE NACIMIENT
D	
M	
M	
A	
A	
A	
A	
Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
Infancia (de 6 a 11 años)	
Adolescencia (de 12 a 17 años)	
Juventud (de 18 a 28 años)	
X Adultez (de 29 a 59 años)	
Vejez (de 60 y más años)	
Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
X Madre	
Conyuge	
Padrastro	
Madrastra	
Abuelo (a)	
Tio(a)	
Hermano(a)	
Hijo(a)	
Sobrino(a)	
Otro Familiar	
Otros parientes	
Otros miembros no parientes	
X Mujer	SEXO
Hombre	
No binario	
Masculino	GENERO
X Femenino	
Transgenero	
Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
Homosexual	
X Heterosexual	
Prefiero no decirlo	
Soltero (a)	ESTADO CIVIL
Casado (a)	
Unión Libre	
X Separado (a)	
Viudo (a)	
Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
Persona en Trabajo Informal	
Persona Desempleada	
Ama de casa	
Indígena	GRUPO ETNICO
ROM- Gitano	
Raizal	
Afrodescendiente	
Palenquero	
Ninguna	
Pueblo Indigena	
X Campesino	
Fisica	DISCAPACIDAD
Auditiva	
Visual	
Cognitiva ó intelectual	
Mental	
Multiple	
Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
Amenaza	
Atentado	
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
Desaparición forzada	
Desplazamiento forzado	
Homicidio	
Masacre	
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
Secuestro	
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
X Subsidiado	
Régimen especial	
No identificado no asegurado	
Identificado no asegurado	
Cotizante	TIPO AFILIACION
X Beneficiario	
Ninguno	

CARACTERIZACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

240

INTEGRANTE No.		IDENTIFICACION
NUMERO DOCUMENTO	1741980S	
Hasta Pre completa		ESCOLARIDAD
Hasta Sec. Completa		
Tecn/Tecnólogo	X	
Universitario		
Actualmente se encuentra estudiando		
Desertor por trabajo		RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar		
Condiciones economicas		
Desmotivación personal		
Distancia al centro educativo		
Gestación		
Problemas de salud		
Personas con discapacidad sin intervención		DISCAPACIDAD
Conflictos Conyugales		RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos		
Conflictos entre hermanos		
Conflictos entre Familia		
Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros		
Roles inadecuados al interior de la familia		
Trastornos Mentales y del Comportamiento		
Conducta Suicida		
consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento		
Funcion familiar Normal (APGAR)	X	
Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)		
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad		RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis		
menor de 5 años con signos y síntomas de dengue		
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año		
Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento		
Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento		
Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa		
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial		
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad		
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva		
Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención		
Menor con signos de peligro de muerte		
Menor en riesgo de explotación laboral		
Menor en riesgo de explotacion sexual		
consulta odontologica en 6 últimos meses		
Citología vaginal en el último año		ATENCION A MUJER
Mamografía en 5 últimos años**		
Uso de método de planificación		
Adolescente en o con antecedente de embarazo		
Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores		
Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez		
Antecedente de cirugía ginecológica		
Enfermedades crónicas Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento		
Periodo intergenesico menor a dos años o mayor a diez años		
Multiparidad (5 o más partos)		
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento		
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)		
Antecedente de Embarazo multiple		
Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad		
Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.		
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes		GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal		
Gestante con signos o síntomas de alarma		
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control		
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)		
Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertension, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)		
Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferino, influenza sem 14)		
Gestantes sin hierro y ácido fólico		
Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH		
Gestante sin control odontologico		
Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento		ADULTO
Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	X	
Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus		
Adulto con enfermedad renal crónica		
Adulto mayor con diagnostico de EPOC		
Pesona con cáncer		
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada		
sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias		INFECCIOSAS
Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis		
Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)		
Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado		SALUD ORAL
Ausencias dentales		
Dieta cariogenica		
No uso de los elementos de higiene oral		
Frecuencia del cepillado dental		
No acceso al servicio de salud oral		
niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutricion Global o Crónica severa		SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentacion		
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional		
Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional		

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

241 ✓

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 10	MM 7	AAAA 24	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:20	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
cl 24 cr 10 # 2550	1	1	EL DORADO

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.8. Celular	1. 3145531188 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Alvaro
3.2. Apellidos:	Hernandez Racini

Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA 08 MES: 11 AÑO: 1960	3.5. Edad en años	68
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____			3.7. Número de documento:	2780254

3.9. Sisben Versión IV	3.8. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. ( ) Si 2. (X) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje _____	1. (X) Contributivo 2. ( ) Subsidiado	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. (X) Propia 2. ( ) Arrendada 3. ( ) 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 Telefonía 5. (X) Internet 6. (X) Recolección Basuras 7. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
3	2	$ 1200.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			2
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

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

243

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
							1143	1143	1143	NUMERO DOCUMENTO	244 IDENTIFICACION
									X	Hasta Pria.completa	ESCOLARIDAD
							X			Hasta Sec. Completa	
										Tecn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
									X	Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
							X	X	X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 ultimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (urocicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
							X	X	X	Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas 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

245

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 10	MM 7	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:50 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 29 cr 14w-08	1	1	El Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3117615321 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Cindy Lorena
3.2. Apellidos:	Atencio Trujillo

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 09 AÑO: 1988	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: 1067879440

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía(X) 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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	1	$ 1 SMLV

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			246
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

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

247

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
									Cindy Atencio	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
									0-00-0000	D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
									X	Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
									X	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
									X	Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
									X	Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
										Ninguno	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No	
									1	NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION 248
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Complete	
									X	Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres o hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
									X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menosr de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
										Antecedente de cirugia ginecológica	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratarniento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y Acido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnostico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

249 ✓

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 10	MM 7	24 AAAA	Hora Inicial:	9:00 X - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 29 11aw-04	1	1	El Dorado

2.6. Sector o indicaciones:	

2.7. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.8. Celular	1. 3104632857 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Jose Luis				
3.2. Apellidos:	Atencio Uribe				
Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 24 MES: 08 AÑO: 1990	3.5. Edad en años	33
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadania 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____			3.7. Número de documento:	1067893901

3.9. Sisben Versión IV	3.8. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A1	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Nueva EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
								Sebastian Atencio	Jose Atencio	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	251 IDENTIFICACION
									X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
								X		tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
								24		D	FECHA DE NACIMIENTO
								08		D	
								09		M	
								05		M	
								19		A	
								90		A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
								X		Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
								X		Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
								X	X	Hombre	
										No binario	
								X	X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
								X	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
								X	X	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
									X	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM - Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								X	X	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
								X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
								X	X	Beneficiario	
										Ninguno	

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

252

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

*** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años

OK

E.S.E. vidasinú

FICHA DE CARACTERIZACION

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

253 ✓

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 10	MM 7	24 AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
					9:40 X		
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA.						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 29 # 17w 20	1	1	El Dorado

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.8. Celular	1. 3182947306 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Luz Mery				
3.2. Apellidos:	Naranjo Jaramillo				
Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 27 MES: 01 AÑO: 1987	3.5. Edad en años	37
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____			3.7. Número de documento:	1067848538

3.9. Sisben Versión IV	3.8. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A5	1.(X) Contributivo 2. ( ) Subsidiado	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. (X) Propia 2.( ) Arrendada 3. ( ) 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 Telefonía 5.( ) Internet 6. (X) Recolección Basuras 7. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
4	2	$ 1 SMLV

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			254
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

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

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS							Mafis Martelo	Marianela Martelo	Idaldo Martelo			
IDENTIFICACION							1000-10-00	2007-07-24	1969-07-03			255
cedula ciudadania									X		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
registro civil							X	X				
tarjeta identidad												
cedula extrangeria												
NUIP												
SIN ID												
D							1	2	0		FECHA DE NACIMIENT	
D							0	0	6			
M							0	7	0			
M							0	2	7			
A							0	0	9			
A							0	0	6			
A							1	2	9			
A							0	7	6			
Primera infancia (de 0 a 5 años)											CURSO DE VIDA	
Infancia (de 6 a 11 años)							X	X				
Adolescencia (de 12 a 17 años)												
Juventud (de 18 a 28 años)												
Adultez (de 29 a 59 años)									X			
Vejez (de 60 y más años)												
Padre											VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	
Madre												
Conyuge									X			
Padrastro												
Madrastra												
Abuelo (a)												
Tio(a)												
Hermano(a)												
Hijo(a)							X	X				
Sobrino(a)												
Otro Familiar												
Otros parientes												
Otros miembros no parientes												
Mujer								X		X	SEXO	
Hombre							X		X			
No binario												
Masculino									X		GENERO	
Femenino							X			X		
Transgenero												
Bisexual											ORIENTACION SEXUAL	
Homosexual												
Heterosexual							X	X	X			
Prefiero no decirlo												
Soltero (a)							X	X			ESTADO CIVIL	
Casado (a)												
Unión Libre									X	X		
Seprarado (a)												
Viudo (a)												
Persona en Trabajo Formal									X		OCUPACION	
Persona en Trabajo Informal												
Persona Desempleada												
Ama de casa												
Indígena											GRUPO ETNICO	
ROM- Gitano												
Raizal												
Afrodescendiente												
Palenquero												
Ninguna							X	X	X	X		
Pueblo Indigena												
Campesino												
Fisica											DISCAPACIDAD	
Auditiva												
Visual												
Cognitiva ó intelectual												
Mental												
Multiple												
Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado											HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	
Amenaza												
Atentado												
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto												
Desaparición forzada												
Desplazamiento forzado												
Homicidio												
Masacre												
Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado												
Secuestro												
Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividadee relacionadas con grupos armados												
Contributivo							X	X	X	X	VINCULACION AL SGSSS	
Subsidiado												
Régimen especial												
No identificado no asegurado												
Identificado no asegurado												
Cotizante									X		TIPO AFILIACION	
Beneficiario							X	X		X		
Ninguno												

256

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

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas 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

257 ✓

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 10	MM 7	AAAA 24	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 10:10	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 24 Cr 10 #6-08	1	1	EL DORADO

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.8. Celular	1. 3217936546 2. 3004990618

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Oscar Antonio				
3.2. Apellidos:	Zuleta Morales.				
Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 07 MES: 07 AÑO: 1968	3.5. Edad en años	56
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 78697326		

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
3	3	$ 500.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)	X			258
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	X			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	X			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	X			
Preparación de alimentos con leña	X			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	X			
Se fuma en la vivienda	X			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	X			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	X			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	X			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	X			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	X			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	X			
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES	X			
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS	X			
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

259

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
							Cristian Zuleta	Ilma Ibarra		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
							X	X	X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										registro civil	
										tarjeta identidad	
										cedula extrangeria	
										NUIP	
										SIN ID	
								0102-97		D	FECHA DE NACIMIENT
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
								X		Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
									X	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
								X		Conyuge	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio(a)	
										Hermano(a)	
							X			Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro Familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
							X	X		Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
										Homosexual	
										Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
							X			Soltero (a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								X	X	Unión Libre	
										Seprarado (a)	
										Viudo (a)	
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
										Persona en Trabajo Informal	
										Persona Desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										ROM- Gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
							X	X	X	Ninguna	
										Pueblo Indigena	
										Campesino	
										Fisica	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Multiple	
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
										Subsidiado	
							X	X	X	Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACION
										Beneficiario	
							X	X	X	Ninguno	

											INTEGRANTE No.	
											NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACION
											1026237268	260
									X	X	Hasta Pria.completa	
											Hasta Sec. Completa	ESCOLARIDAD
											Técn/Tecnólogo	
											Universitario	
											Actualmente se encuentra estudiando	
									X	X	Desertor por trabajo	
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos Conyugales	
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre Familia	
											Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Transtornos Mentales y del Comportamiento	
											Conducta Suicida	
											consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
									X	X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
											Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											menosr de 5 años con signos y sintomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
											Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotacion sexual	
											consulta odontologica en 6 ultimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	
											Mamografía en 5 últimos años**	
											Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
											Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
											Antecedente de cirugia ginecológica.	
											Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	ATENCION A MUJER
											Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
											Multiparidad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
											Antecedente de Embarazo múltiple	
											Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	
											Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	GESTANTES
											Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
											Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
											Gestantes sin hierro y ácido fólico	
											Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
											Gestante sin control odontologico	
											Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	
										X	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										X	Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	ADULTO
											Adulto con enfermedad renal cronica	
											Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
											Pesona con cáncer	
											Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
											sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	
											Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	INFECCIOSAS
											Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
											Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	
											Ausencias dentales	
											Dieta cariogenica	
											No uso de los elementos de higiene oral	SALUD ORAL
									X	X	Frecuencia del cepillado dental	
											No acceso al servicio de salud oral	
											niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	
											Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
											Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
											Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

Mujer de 18 y más años

Mujer de 9 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

261

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 10 MM 7 2X AAAA	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes.		

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 23 Cra AW #5	1	1	ELDORADO

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.8. Celular	1. 3217926911 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Mariña				
3.2. Apellidos:	Agamez de Perez				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 28 MES: 10 AÑO: 1938	3.5. Edad en años	86
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		3.7. Número de documento: 25 769848		

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	1	$ 80000

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)		X		262
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades		X		
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)		X		
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)		X		
Preparación de alimentos con leña		X		
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		X		
Se fuma en la vivienda		X		
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		X		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		X		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		X		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)		X		
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		X		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)		X		
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		X		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		X		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		X		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados		X		
Vivienda aseada y ordenada		X		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		X		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)		X		
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		X		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		X		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda		X		
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)		X		
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)		X		
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos		X		
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos		X		
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados		X		
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)		X		
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios		X		
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		X		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

263

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

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION
											Maira Agamez	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD										X	cedula ciudadania	
											registro civil	
											tarjeta identidad	
											cedula extrangeria	
											NUIP	
											SIN ID	
FECHA DE NACIMIENT										20-0-900	D	
											D	
											M	
											M	
											A	
											A	
											A	
											A	
CURSO DE VIDA											Primera infancia (de 0 a 5 años)	
											Infancia (de 6 a 11 años)	
											Adolescencia (de 12 a 17 años)	
											Juventud (de 18 a 28 años)	
											Adultez (de 29 a 59 años)	
										X	Vejez (de 60 y más años)	
VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR										X	Padre	
											Madre	
											Conyuge	
											Padrastro	
											Madrastra	
											Abuelo (a)	
											Tio(a)	
											Hermano(a)	
											Hijo(a)	
											Sobrino(a)	
											Otro Familiar	
											Otros parientes	
											Otros miembros no parientes	
SEXO										X	Mujer	
											Hombre	
											No binario	
GENERO											Masculino	
										X	Femenino	
											Transgenero	
ORIENTACION SEXUAL											Bisexual	
											Homosexual	
										X	Heterosexual	
											Prefiero no decirlo	
ESTADO CIVIL											Soltero (a)	
											Casado (a)	
											Unión Libre	
											Seprarado (a)	
										X	Viudo (a)	
OCUPACION											Persona en Trabajo Formal	
											Persona en Trabajo Informal	
											Persona Desempleada	
										X	Ama de casa	
GRUPO ETNICO											Indígena	
											ROM- Gitano	
											Raizal	
											Afrodescendiente	
											Palenquero	
										X	Ninguna	
											Pueblo Indigena	
											Campesino	
DISCAPACIDAD											Fisica	
										X	Auditiva	
										X	Visual	
											Cognitiva ó intelectual	
											Mental	
											Multiple	
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO											Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	
											Amenaza	
											Atentado	
											Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
											Desaparición forzada	
											Desplazamiento forzado	
											Homicidio	
											Masacre	
											Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
											Secuestro	
											Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
VINCULACION AL SGSSS											Contributivo	
										X	Subsidiado	
											Régimen especial	
											No identificado no asegurado	
											Identificado no asegurado	
TIPO AFILIACION											Cotizante	
										X	Beneficiario	
											Ninguno	

264

	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACION
10		
9		
8		
7		
6		
5		
4		
3		
2		
1	1057601845	NUMERO DOCUMENTO
	X Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
	Hasta Sec. Completa	
	Tecn/Tecnólogo	
	Universitario	
	Actualmente se encuentra estudiando	
	Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
	Desertor por violencia escolar	
	X Condiciones económicas	
	Desmotivación personal	
	Distancia al centro educativo	
	Gestación	
	Problemas de salud	
	Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
	Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
	Conflictos entre padres e hijos	
	Conflictos entre hermanos	
	X Conflictos entre Familia	
	Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
	Roles inadecuados al interior de la familia	
	Transtornos Mentales y del Comportamiento	
	Conducta Suicida	
	consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
	Funcion familiar Normal (APGAR)	
	X Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
	Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
	menoar de 5 años con signos y sintomas de dengue	
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
	Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
	Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
	Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
	Menor con signos de peligro de muerte	
	Menor en riesgo de explotación laboral	
	Menor en riesgo de explotacion sexual	
	consulta odontologica en 6 últimos meses	
	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
	Mamografía en 5 últimos años**	
	Uso de método de planificación	
	Adolescente en o con antecedente de embarazo	
	Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
	Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
	Antecedente de cirugia ginecológica	
	Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
	Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
	Multiparidad (5 o más partos)	
	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
	Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
	Antecedente de Embarazo múltiple	
	Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
	Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
	Gestante con signos o síntomas de alarma	
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
	Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
	Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
	Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
	Gestantes sin hierro y ácido fólico	
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
	Gestante sin control odontologico	
	Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
	Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
	Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
	Adulto con enfermedad renal cronica	
	Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
	Pesona con cáncer	
	Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
	sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
	Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
	Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
	X Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
	X Ausencias dentales	
	Dieta cariogenica	
	No uso de los elementos de higiene oral	
	Frecuencia del cepillado dental	
	No acceso al servicio de salud oral	
	niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
	Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
	Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 a 69 años

OK ADULTO MAYOR EN CONDICIONES DE ABANDONO

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

265 ✓

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 10	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 11:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM:
Profesionales/ contratistas Responsables	María Victoria Montes Vega.				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cr 11 W # 29-26	1	1	El Dorado

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3148510069 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Luis Eulio
3.2. Apellidos:	Londoño Soto

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 28 MES: 05 AÑO: 1952	3.5. Edad en años	72

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____	3.7. Número de documento: 15018161

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A3	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía X 2.(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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1	2	$100.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)			X	266
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades			X	
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)			X	
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)		X		
Preparación de alimentos con leña		X		
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		X		
Se fuma en la vivienda		X		
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		X		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		X		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		X		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)		X		
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		X		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)		X		
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		X		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		X		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		X		
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS		X		
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados		X		
Vivienda aseada y ordenada		X		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		X		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)		X		
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		X		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		X		
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda		X		
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)		X		
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)		X		
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos		X		
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos		X		
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados		X		
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)		X		
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios		X		
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		X		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			X	
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			X	

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

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACION 267
	Nombres y apellidos	
X	cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	registro civil	
	tarjeta identidad	
	cedula extrangeria	
	NUIP	
	PEP	
	PPT	
	D	FECHA DE NACIMIENTO
	D	
	M	
	M	
	A	
	A	
	A	
	A	
	Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA
	Infancia (de 6 a 11 años)	
	Adolescencia (de 12 a 17 años)	
	Juventud (de 18 a 28 años)	
	Adultez (de 29 a 59 años)	
X	Vejez (de 60 y más años)	
X	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
	Madre	
	Conyuge	
	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tio(a)	
	Hermano(a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro Familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
	Mujer	SEXO
X	Hombre	
	No binario	
X	Masculino	GENERO
	Femenino	
	Transgenero	
	Bisexual	ORIENTACION SEXUAL
	Homosexual	
X	Heterosexual	
	Prefiero no decirlo	
	Soltero (a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
	Unión Libre	
X	Separado (a)	
	Viudo (a)	
	Persona en Trabajo Formal	OCUPACION
X	Persona en Trabajo Informal	
	Persona Desempleada	
	Ama de casa	
	Indígena	GRUPO ETNICO
	ROM - Gitano	
	Raizal	
	Afrodescendiente	
	Palenquero	
X	Ninguna	
	Pueblo Indigena	
	Campesino	
	Fisica	DISCAPACIDAD
	Auditiva	
	Visual	
X	Cognitiva ó intelectual	
	Mental	
	Multiple	
X	Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
	Amenaza	
	Atentado	
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
	Desaparición forzada	
	Desplazamiento forzado	
	Homicidio	
	Masacre	
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
	Secuestro	
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados	
	Contributivo	VINCULACION AL SGSSS
X	Subsidiado	
	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACION
X	Beneficiario	
	Ninguno	

268

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACION	
NUMERO DOCUMENTO											
1018051											
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
										Tecn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
									X	Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
									X	Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
									X	Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
										Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 años contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotacion sexual	
										consulta odontologica en 6 ultimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 3 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez	
										Antecedente de cirugía ginecológica	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
					X					Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerpario sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestants con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B) y VIH) y ecografia)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
									X	Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
									X	Adulto con diagnostico de Diabetes mellitus	
									X	Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Persona con Cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas días	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
									X	Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutricion Global o Crónica Severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y más años

OK OK 269

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM	Hora Final: HH / MM / AM - PM
	10	07	2024	8:10 X	

Profesionales/ contratistas Responsables: Katty Urzola Vertel

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 29-12w25/Ap#1	1		Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:
1. _____ 2. _____	1. 3113983016 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Osbaldo
3.2. Apellidos:	Diaz Cortez

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 05 MES: 01 AÑO: 1984	40

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____	15646784

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

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. (X) Arrendada
3. ( ) 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. (X) Internet 7. ( ) Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
4	2	$ 750000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
							1136884685	1100785396	1156476784		NUMERO DOCUMENTO	
							X		X		Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
											Hasta secundaria completa	
								X			Técn/tecnólogo	
											Universitario	
											Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre familia	
											Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtorno mentales y del comportamiento	
											Conducta suicida	
											Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
							X	X	X	X	Función familiar normal (APGAR)	
											Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
											Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotación sexual	
											Consulta odontológica en 6 últimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
											Mamografía en 5 últimos años	
											Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
											Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
											Antecedentes de cirugía ginecológica	
											Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
											Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
											Multi paridad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
											Antecedente de embarazo múltiple	
											Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
											Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
											Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
											Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)	
											Gestantes sin hierro y ácido fólico	
											Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
											Gestante sin control odontológico	
											Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	ADULTO
											Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
											Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
											Adulto con enfermedad renal crónica	
											Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
											Persona con cáncer	
											Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
											Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	INFECCIOSAS
											Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis	
											Personas con manchas anestesicas en piel (lepra	
											Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
											Ausencias dentales	
											Dieta cariogenica	
											No uso de los elementos de higiene oral	
											Frecuencia del cepillado dental	
											No acceso al servicio de salud oral	
											Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
											Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
											Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
											Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional	

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 02 273

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 10	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:45 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Orzola Vertel				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cra 12W #28-45	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: El DORADO
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3126286128 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Julio				
3.2. Apellidos:	Machado Tordecilla.				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 17 MES: 11 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:	11004462
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):	Familiar de Colombia

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

4.3. Servicios de la vivienda:
Energía 1. (X) 2.(X) Gas 3.(X) Agua 4. (X) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.(X) 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 $700.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

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

6K 277

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	07	2024		9:10 X		
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 29 Cra 12W #29-45	1		Dorado.
2.5. Sector o indicaciones:			

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

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Judes				
3.2. Apellidos:	Burgos Burgos				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 23 MES: 11 AÑO: 1960	3.5. Edad en años	60
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 35078247		

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Nueva EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1. (X) Energía 2.(X)Gas 3.(X)Agua 4.(X) Alcantarillado 5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	7	2	$ 580000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									35078247	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
									X	Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									X	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
										Antecedentes de cirugía ginecológica	
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
										Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
										Multi paridad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de embarazo múltiple	
										Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	INFECCIOSAS
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis	
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra	
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	10	07	2024		8:40 x		
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cra 11 wa #29-35	1		El Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular:	1. 3007340945 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Otilia del Carmen				
3.2. Apellidos:	Medrano Borque				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 03 MES: 11 AÑO: 1965	3.5. Edad en años	58
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 34991024		

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1. (X) Energía 2. (X) Gas 3. (X) Agua 4. (X) Alcantarillado 5.( ) Telefonía 6.( ) Internet 7. ( ) Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	1	2	$ 800.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

1 3491024
2 8274S4

OK 285

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 15	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 10:10 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cr28 Cll 12#28-25	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: El Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular:	1. 3126429601 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Luis				
3.2. Apellidos:	Negrete Nuñez				
3.3 Sexo: 1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 08 AÑO: 1977	3.5. Edad en años	46	
3.6. Tipo documento: 1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 10766783				
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B2	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mutual ser		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.(X)Gas 3.(X)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 $600000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	6	8	7	9	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
								Blanco Alejo	Luis Negrete	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
								X	X	Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
								09	01	D	FECHA DE NACIMIENTO
								02	04	D	
								79	77	M	
								09		M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
								X	X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
								X	X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
								X		Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
								X		Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
								X	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								X	X	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
									X	Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								X	X	Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
								X	X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
								X	X	Beneficiario	
										Ninguno	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									1070968783	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
								X	X	Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
								X	X	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
	1									Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografia en 5 últimos años	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
										Antecedentes de cirugía ginecológica	
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
										Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
										Multi paridad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de embarazo múltiple	
										Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (urocultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	INFECCIOSAS
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis	
										Personas con manchas anestésicas en piel (lepra	
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del cepillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional	

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK OK 289

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 15	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:40 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
cll 28 Cra 12 # 28-25	1		El Dorado.

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular: X
1. _____ 2. _____	1. 3106705114 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Camilo
3.2. Apellidos:	Velez Mise

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. X Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 08 MES: 08 AÑO: 1986	37

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. X Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____	1064711780

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A3	1.( ) Contributivo 2. X Subsidiado	Caja copi

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

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

1064711780
1063892576
1063861400

** 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 15	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 8:30 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Kathy Urzola Vertel				

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 29-12w #25 Ap #3	1		Dorado

2.5. Sector o indicaciones:	

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

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Adelis				
3.2. Apellidos:	Salgado Gonzalez				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 31 MES: 03 AÑO: 1973	3.5. Edad en años	51
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 50906612		

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B1	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Mutual Ser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóMICA

4.1. Tipo de vivienda	4.2. Tenencia de la vivienda:
1. ( ) Casa 2. (X) 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	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
1. (X) Energía 2.(X)Gas 3.(X)Agua 4. (X) Alcantarillado 5.( )Telefonia 6.(X) Internet 7. ( )Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	3	2	$ 700000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
1	Adelis Salgado	
2	Vanesa Trujillo	
3	Felix Padilla	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
X	Registro civil	
X	Tarjeta identidad	
	Cedula extranjería	
	Nuip	
	Sin id	
27/03/1993	D	FECHA DE NACIMIENTO
23/12/2000	D	
20/07/1969	M	
	M	
	A	
	A	
	A	
	A	
	Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
	Infancia (de 6 a 11 años)	
	Adolescencia (de 12 a 17 años)	
X	Juventud (de 18 a 28 años)	
X	Adultez (de 29 a 59 años)	
	Vejez (de 60 y más años)	
X	Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
X	Madre	
	Conyugue	
	Padrastro	
	Madrastra	
	Abuelo (a)	
	Tio (a)	
X	Hermano (a)	
	Hijo(a)	
	Sobrino(a)	
	Otro familiar	
	Otros parientes	
	Otros miembros no parientes	
	Mujer	SEXO
	Hombre	
	No binario	
X	Masculino	GENERO
X	Femenino	
	Transgenero	
	Bisexual	ORIENTACIÓN SEXUAL
	Homosexual	
X	Heterosexual	
	Prefiero no decirlo	
X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
	Casado (a)	
X	Unión libre	
	Separado(a)	
	Viudo (a)	
	Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
	Persona en trabajo informal	
	Persona desempleada	
	Ama de casa	
	Indígena	GRUPO ETNICO
	Rom - gitano	
	Raizal	
	Afrodescendiente	
	Palenquero	
X	Ninguna	
	Pueblo indígena	
	Campesino	
	Física	DISCAPACIDAD
	Auditiva	
	Visual	
	Cognitiva ó intelectual	
	Mental	
	Múltiple	
	Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
	Amenaza	
	Atentado	
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
	Desaparición forzada	
	Desplazamiento forzado	
	Homicidio	
	Masacre	
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
	Secuestro	
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
	Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
X	Subsidiado	
X	Régimen especial	
	No identificado no asegurado	
	Identificado no asegurado	
	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
X	Beneficiario	
X		
	Ninguno	

	INTEGRANTE No.										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO	1090666612	1067424527	78705438								
Hasta pria. Completa	X	X									ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa			X								
Técn/tecnólogo											
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando											
Desertor por trabajo											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar											
Condiciones económicas											
Desmotivación personal											
Distancia al centro educativo											
Gestación											
Problemas de salud											
Personas con discapacidad sin intervención											DISCAPACIDAD
Conflictos conyugales											RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos											
Conflictos entre hermanos											
Conflictos entre familia											
Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros											
Roles inadecuados al interior de la familia											
Transtorno mentales y del comportamiento											
Conducta suicida											
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento											
Función familiar normal (APGAR)	X	X	X								
Disfución familiar (leve, moderada, severa)											
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad											RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis											
Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue											
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año											
Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento											
Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento											
Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa											
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial											
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad											
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva											
Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención											
Menor con signos de peligro de muerte											
Menor en riesgo de explotación laboral											
Menor en riesgo de explotación sexual											
Consulta odontológica en 6 últimos meses											
Citología vaginal en el ultimo año											ATENCIÓN A MUJER
Mamografía en 5 últimos años											
Uso de método de planificación											
Adolescente en o con antecedente de embarazo											
Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores											
Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez											
Antecedentes de cirugía ginecológica											
Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad											
Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años											
Multi paridad (5 o más partos)											
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento											
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)											
Antecedente de embarazo múltiple											
Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad											
Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio											
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes											GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal											
Gestante con signos o síntomas de alarma											
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control											
Gestante con examen paraclínico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía											
Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores Enfermedad renal, epilepsia)											
Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)											
Gestantes sin hierro y ácido fólico											
Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH											
Gestante sin control odontológico											
Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento											ADULTO
Adulto con diagnostico de enfermedad crónica											
Adulto con diagnostico de diabetes mellitus											
Adulto con enfermedad renal crónica											
Adulto con mayor con diagnostico de epoc											
Persona con cáncer											
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada											
Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días											INFECCIOSAS
Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis											
Personas con manchas anestésicas en piel (lepra											
Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado											SALUD ORAL
Ausencias dentales											
Dieta cariogenica											
No uso de los elementos de higiene oral											
Frecuencia del cepillado dental											
No acceso al servicio de salud oral											
Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa											SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación											
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional											
Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional											

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

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 297

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha 1:	DD 16	MM 07	AA 24	Hora Inicial: 9:30 AM - PM		Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Kathy Urzola Vertel						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 24 Cra 10 #704	1		Eldorado

2.6. Sector o indicaciones:			
2.7. Teléfono fijo:	1. 2.	2.8. Celular	1. 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Teodoro José				
3.2. Apellidos:	Hernandez				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento	DIA: 23 MES: 01 AÑO: 1933	3.5. Edad en años	91
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cedula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál			3.7. Número de documento:	15003257

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
2	4	$480000

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)			X	298
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades			X	
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)		X		
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)		X		
Preparación de alimentos con leña		X		
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada		X		
Se fuma en la vivienda		X		
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas		X		
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)		X		
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas		X		
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)		X		
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados		X		
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)		X		
5.1 MANEJO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	X			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	X			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	X			
5.2 RESIDUOS SÓLIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)		X		
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)		X		
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos		X		
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos		X		
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados		X		
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA		X		
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)		X		
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios		X		
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		X		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

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

20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	INTEGRANTE No.		
									Teodoro Hernandez	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	299 IDENTIFICACION	
										cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
										registro civil		
										tarjeta identidad		
										cedula extrangeria		
										NUIP		
										SIN ID		
									30	D	FECHA DE NACIMIENT	
									10	D		
									19	M		
									73	M		
										A		
										A		
										A		
										A		
										Primera infancia (de 0 a 5 años)	CURSO DE VIDA	
										Infancia (de 6 a 11 años)		
										Adolescencia (de 12 a 17 años)		
										Juventud (de 18 a 28 años)		
										Adultez (de 29 a 59 años)		
									X	Vejez (de 60 y más años)		
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR	
										Madre		
										Conyuge		
										Padrastro		
										Madrastra		
										Abuelo (a)		
										Tio(a)		
										Hermano(a)		
										Hijo(a)		
										Sobrino(a)		
									X	Otro Familiar		
										Otros parientes		
										Otros miembros no parientes		
										Mujer	SEXO	
									X	Hombre		
										No binario		
									X	Masculino	GENERO	
										Femenino		
										Transgenero		
										Bisexual	ORIENTACION SEXUAL	
										Homosexual		
									X	Heterosexual		
										Prefiero no decirlo		
									X	Soltero (a)	ESTADO CIVIL	
										Casado (a)		
										Unión Libre		
										Seprarado (a)		
										Viudo (a)		
										Persona en Trabajo Formal	OCUPACION	
										Persona en Trabajo Informal		
										Persona Desempleada		
										Ama de casa		
										Indígena	GRUPO ETNICO	
										ROM- Gitano		
										Raizal		
										Afrodescendiente		
										Palenquero		
									X	Ninguna		
										Pueblo Indigena		
										Campesino		
										Fisica	DISCAPACIDAD	
										Auditiva		
										Visual		
										Cognitiva ó intelectual		
										Mental		
										Multiple		
										Abandono o despojo forzado de tierrasDesplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	
										Amenaza		
										Atentado		
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto		
										Desaparición forzada		
										Desplazamiento forzado		
										Homicidio		
										Masacre		
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado		
										Secuestro		
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados		
										Contributivo	VINCULACION AL SGSSS	
									X	Subsidiado		
										Régimen especial		
										No identificado no asegurado		
										Identificado no asegurado		
									X	Cotizante	TIPO AFILIACION	
										Beneficiario		
										Ninguno		

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
									1003254	NUMERO DOCUMENTO	300 IDENTIFICACION
										Hasta Pria completa	ESCOLARIDAD
										Hasta Sec. Completa	
									X	Técn/Tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos Conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre Familia	
										Violencia Intrafamiliar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtornos Mentales y del Comportamiento	
										Conducta Suicida	
										consumo de alcohol o psicoactivos sin tratamiento	
									X	Funcion familiar Normal (APGAR)	
										Disfuncion Familiar (Leve, Moderada, Severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										menoar de 5 años con signos y sintomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de EDA sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento	
										Menores de 5 años de grupos etnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin complementarse con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perimetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con Bajo Peso al Nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										consulta odontologica en 6 últimos meses	
										Citología vaginal en el ultimo año	ATENCION A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años**	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en la familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedente de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer, prematurez.	
										Antecedente de cirugia ginecológica.	
										Enfermedades crónicas: Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia sin tratamiento	
										Periodo intergenésico menor a dos años o mayor a diez años.	
										Multiparidad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento.	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500).	
										Antecedente de Embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulación de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basada en el genero y riesgo de feminicidio.	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis B y VIH) y ecografía)	
										Gestante con Enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (Diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores, enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con Esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenza sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedente vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontologico	
										Persona con diagnóstico de obesidad sin tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnóstico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnóstico de Diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal cronica	
										Adulto mayor con diagnóstico de EPOC	
										Pesona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
										sintimatico respiratorio con tos y espectoración por 10 o mas dias	INFECCIOSAS
										Persona signos y sitomas de ETV (dengue, Zika, Chicungunya, Malaria y leishmaniasis	
										Peronas con manchas anestesicas en piel (lepra)	
										Hábitos inadecuados de cuidado y autocuidado	SALUD ORAL
										Ausencias dentales	
										Dieta cariogenica	
										No uso de los elementos de higiene oral	
										Frecuencia del capillado dental	
										No acceso al servicio de salud oral	
										niños y niñas menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o de desnutrición Global o Crónica Severa.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
										Adolescentes gestantes y lactantes con prácticas inadecuadas de alimentación.	
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional	
										Personas con condiciones crónicas (Cardiovasculares, metabólicas, cánceres, VIH) y/o discapacidad que presenta riesgo nutricional.	

** Mujer de 21 a 64 años

*** Mujer de 50 y mas años