0801 ✓

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 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 8:40 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	DIANA GARCIA						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 28 H 15-25	1	1	el Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3145241818 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Marlenes
3.2. Apellidos:	Padilla Pastrana

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 18 MES: 08 AÑO: 61	3.5. Edad en años	63

3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 50920131

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (✓) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B2	1.( ) Contributivo 2. (✓) Subsidiado	Mutualser

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 12	4.5. N° total de habitaciones de la casa 3	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 300.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Marlenes Padilla	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
										D	FECHA DE NACIMIENTO
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										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)	
										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	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	
										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
									9	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
									9	Ninguno	

504

INTEGRANTE No.										
NUMERO DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
50920131										
IDENTIFICACIÓN										
Hasta pria. Completa										
Hasta secundaria completa										
Técn/tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
ESCOLARIDAD										
Desertor por trabajo	*									
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR										
Personas con discapacidad sin intervención										
DISCAPACIDAD										
Conflictos conyugales										
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre familia										
Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
Roles inadecuados al interior de la familia										
Transtorno mentales y del comportamiento										
Conducta suicida										
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
Función familiar normal (APGAR)										
Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
RIESGOS PSICOSOCIALES										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue										
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento										
Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento										
Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa										
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención										
Menor con signos de peligro de muerte										
Menor en riesgo de explotación laboral										
Menor en riesgo de explotación sexual										
Consulta odontológica en 6 últimos meses										
RIESGO PARA LA INFANCIA										
Citología vaginal en el ultimo año										
Mamografía en 5 últimos años										
Uso de método de planificación										
Adolescente en o con antecedente de embarazo										
Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores										
Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer 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										
ATENCIÓN A MUJER										
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										
Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
Gestante con signos o síntomas de alarma										
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia										
Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)										
Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH										
Gestante sin control odontoiógico										
GESTANTES										
Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
Adulto con diagnostico de enfermedad crónica										
Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	*									
Adulto con enfermedad renal crónica										
Adulto con mayor con diagnostico de epoc										
Persona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
ADULTO										
Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
INFECCIOSAS										
Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales										
Dieta cariogenica										
No uso de los elementos de higiene oral										
Frecuencia del cepillado dental										
No acceso al servicio de salud oral										
SALUD ORAL										
Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación										
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL										

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 506

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
	31	07	2024		4:30 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 18w 36	1		Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:	
1. _____ 2. _____	X	1. 321813 3744 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Nelson

3.2. Apellidos: Madera Paternina

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 29 MES: 03 AÑO: 1968	56

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	78698598

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) Propia 2.(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
1	1	$600000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

4.9. Tipo de Familia
1.( ) Nuclear
2.( ) Pareja sin hijos
3.( ) 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			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	X			
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	X			
Vivienda aseada y ordenada	X			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	X			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	X			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	X			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	X			
prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	X			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	X			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	X			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	X			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	X			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	X			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	X			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	X			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente	X			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	X			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

509

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
78698598										
										Hasta pria. Completa
X										Hasta secundaria completa — ESCOLARIDAD
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo — RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
										Desmotivación personal
										Distancia al centro educativo
										Gestación
										Problemas de salud
										Personas con discapacidad sin intervención — DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales — RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos
										Conflictos entre hermanos
										Conflictos entre familia
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros
										Roles inadecuados al interior de la familia
										Transtorno mentales y del comportamiento
										Conducta suicida
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento
✓										Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad — RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención
										Menor con signos de peligro de muerte
										Menor en riesgo de explotación laboral
										Menor en riesgo de explotación sexual
										Consulta odontológica en 6 últimos meses
										Citología vaginal en el ultimo año — 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 50 y mas años
** Mujer de 21 a 64 años

ok 510

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
	31	07	2024		2:00 X		
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 cr 19 w 35.	1		Dorado.

2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3202196004 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Sindy Paola				
3.2. Apellidos:	Gonzales Hernandez.				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 14 MES: 09 AÑO: 1991	3.5. Edad en años	32
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		3.7. Número de documento: 1067905441		

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 A1	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	4	3	$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		
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES				
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario		X		
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)		X		
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores		X		
5.2 RESIDUOS S☒ LIDOS				
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados		X		
Vivienda aseada y ordenada		X		
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)		X		
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)		X		
5. 3 MANEJO DE PLAGAS				
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)		X		
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)		X		
prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda		X		
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE				
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)		X		
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	X			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos		X		
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos		X		
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados		X		
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA				
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)		X		
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios		X		
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)		X		
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	X			
Las mascotas son aseadas periódicamente			X	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			X	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	X			

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	Sindy Gonzales	Isaac Perez	Melany Perez	Daniel Perez.							
Cedula ciudadanía	X										TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Registro civil											
Tarjeta identidad		X	X	X							
Cedula extranjería											
Nuip											
Sin id											
D											FECHA DE NACIMIENTO
D	15	20	06	30							
M	09	07	05	06							
M											
A	1	2013	2015	2011							
A	99										
A	1										
Primera infancia (de 0 a 5 años											CURSO DE VIDA
Infancia (de 6 a 11 años)		X	X								
Adolescencia (de 12 a 17 años)				X							
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)											
Tio (a)											
Hermano (a)											
Hijo(a)		X	X	X							
Sobrino(a)											
Otro familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X		X								SEXO
Hombre		X		X							
No binario											
Masculino		X		X							GENERO
Femenino	X		X								
Transgenero											
Bisexual											ORIENTACIÓN SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X	X	X							
Prefiero no decirlo											
Soltero(a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión libre											
Separado(a)											
Viudo (a)											
Persona trabajo formal											OCUPACIÓN
Persona en trabajo informal											
Persona desempleada											
Ama de casa	X										
Indígena											GRUPO ETNICO
Rom - gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna		X	X	X							
Pueblo indígena											
Campesino	X										
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											

513

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
						1062405441	1140844196	1062422781	1062405441	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
									1	Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
						X	1	0		Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
										Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
									1	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
									1	Mamografía en 5 últimos años	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
										Antecedentes de cirugía ginecológica	
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
										Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
										Multi paridad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de embarazo múltiple	
										Mujer en puerperio sin método de regulacion de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
										Gestante en la semana 38 sin control prenatal	
										Gestante con signos o síntomas de alarma	
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y 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 ✓

514

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: 31	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 8:00 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 19Aw#27-56.	1		Dorado.

2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3203337483 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Orfa				
3.2. Apellidos:	Aparicio Nisperuza				
3.3 Sexo: 1. ( ) Hombre 2. (x) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 17 MES: 09 AÑO: 1972.	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: 26216504			

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

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
										NUMERO DOCUMENTO	
									X	Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
								X		Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									X	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
									X	Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										Mamografía en 5 últimos años	
										Uso de método de planificación	
										Adolescente en o con antecedente de embarazo	
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
										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	

22216504
38722106.

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

517

ok V

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

517

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 31	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 3:50 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 19AW#27-56	1		Dorado.
2.5. Sector o indicaciones:			

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

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Adriana				
3.2. Apellidos:	Valderrama Aparicio.				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 13 MES: 02 AÑO: 2000	3.5. Edad en años	24
3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		3.7. Número de documento: 1007822429		

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 A2	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. (A)
Energía 2.(X)Gas 3.(X)Agua 4. (X) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.(A) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

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

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

IDENTIFICACIÓN	INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	NUMERO DOCUMENTO	1003822424	1003594654								
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa										
	Hasta secundaria completa										
	Técn/tecnólogo										
	Universitario		X								
	Actualmente se encuentra estudiando										
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR	Desertor por trabajo										
	Desertor por violencia escolar										
	Condiciones económicas										
	Desmotivación personal										
	Distancia al centro educativo										
	Gestación										
	Problemas de salud										
DISCAPACIDAD	Personas con discapacidad sin intervención										
RIESGOS PSICOSOCIALES	Conflictos conyugales										
	Conflictos entre padres e hijos										
	Conflictos entre hermanos										
	Conflictos entre familia										
	Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
	Roles inadecuados al interior de la familia										
	Transtorno mentales y del comportamiento										
	Conducta suicida										
	Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
	Función familiar normal (APGAR)										
	Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
RIESGO PARA LA INFANCIA	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
	Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue										
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento										
	Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa										
	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
	Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención										
	Menor con signos de peligro de muerte										
	Menor en riesgo de explotación laboral										
	Menor en riesgo de explotación sexual										
	Consulta odontológica en 6 últimos meses										
ATENCIÓN A MUJER	Citología vaginal en el ultimo año		X								
	Mamografía en 5 últimos años		X								
	Uso de método de planificación		X								
	Adolescente en o con antecedente de embarazo										
	Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores										
	Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez										
	Antecedentes de cirugía ginecológica										
	Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad										
	Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años										
	Multi paridad (5 o más partos)										
	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
	Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)										
	Antecedente de embarazo múltiple										
	Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad										
	Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio										
GESTANTES	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
	Gestante con signos o síntomas de alarma										
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
	Gestante con examen paraclínico anormal (urocultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y ecografía										
	Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatías, tumores Enfermedad renal, epilepsia)										
	Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, toeferina, influenzxa sem. 14)										
	Gestantes sin hierro y ácido fólico										
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH										
	Gestante sin control odontológico										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	Adulto con diagnostico de enfermedad crónica										
	Adulto con diagnostico de diabetes mellitus										
	Adulto con enfermedad renal crónica										
	Adulto con mayor con diagnostico de epoc										
	Persona con cáncer										
	Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestésicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
	Ausencias dentales										
	Dieta cariogenica										
	No uso de los elementos de higiene oral										
	Frecuencia del cepillado dental		X								
	No acceso al servicio de salud oral										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación										
	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
	Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional										

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

ok 521

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 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 4:20 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cr 12-24W-45	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3145054594 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Silia
3.2. Apellidos:	Martinez

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 04 AÑO: 1989	3.5. Edad en años	35

3.6. Tipo documento:	1. (1) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 1068582345

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (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. (1) Familiar 4. ( ) Prestada 5.( ) Invasión
6. ( ) SubArrendada

4.3. Servicios de la vivienda: 1. ( )
Energía 2.(1) Gas 3.(X) Agua 4. (1) 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 $ 5 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?		9
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?	9	
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		9

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.										
NUMERO DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1068582345										
Hasta pria. Completa										
Hasta secundaria completa		X								
Técn/tecnólogo										
Universitario										
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
Personas con discapacidad sin intervención										
Conflictos conyugales										
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre familia										
Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
Roles inadecuados al interior de la familia										
Transtorno mentales y del comportamiento										
Conducta suicida										
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
Función familiar normal (APGAR)										
Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue										
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento										
Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento										
Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa										
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención										
Menor con signos de peligro de muerte										
Menor en riesgo de explotación laboral										
Menor en riesgo de explotación sexual										
Consulta odontológica en 6 últimos meses										
Citología vaginal en el ultimo año										
Mamografía en 5 últimos años										
Uso de método de planificación										
Adolescente en o con antecedente de embarazo										
Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores										
Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez										
Antecedentes de cirugía ginecológica	*									
Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad										
Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años										
Multi paridad (5 o más partos)										
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)										
Antecedente de embarazo múltiple										
Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad										
Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio										
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										
Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
Gestante con signos o síntomas de alarma										
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
Gestante con examen paraclínico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia										
Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)										
Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)										
Gestantes sin hierro y ácido fólico										
Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH										
Gestante sin control odontológico										
Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
Adulto con diagnostico de enfermedad crónica										
Adulto con diagnostico de diabetes mellitus										
Adulto con enfermedad renal crónica										
Adulto con mayor con diagnostico de epoc										
Persona con cáncer										
Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
Ausencias dentales										
Dieta cariogenica										
No uso de los elementos de higiene oral										
Frecuencia del cepillado dental										
No acceso al servicio de salud oral										
Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación										
Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional										

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

OK 525 ✓

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 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 5835 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cll 20 Cr 12aw	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular: X	1. 3014601621 2.

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Tivisai
3.2. Apellidos:	Palencia

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 24 MES: 05 AÑO: 1990	3.5. Edad en años	34

3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál	3.7. Número de documento: 1067805716

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

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. ( ) 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.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

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

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Tulsa Palenca	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									26	D	FECHA DE NACIMIENTO
									05	D	
										M	
									99	M	
										A	
										A	
										A	
									0	A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. ACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
									X	Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
									T	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
									1067885716	NUMERO DOCUMENTO	
									4	Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
										Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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

OK 529 ✓

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 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 5:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cll 23 Cr 16W-2	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			

2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3126919965 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Deivis Perez Lugo
3.2. Apellidos:	

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (✓) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 10 MES: 02 AÑO: 1980	3.5. Edad en años	44

3.6. Tipo documento:	1. (✓) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 25876131

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2	4.5. N° total de habitaciones de la casa 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?		✓
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?	✓	
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		✓

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Deivis Perez	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									1	D	FECHA DE NACIMIENTO
									0	D	
									0	M	
									2	M	
									1	A	
									9	A	
									9	A	
									0	A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
										Mujer	SEXO
									X	Hombre	
										No binario	
									X	Masculino	GENERO
										Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	Ninguna	
										Pueblo indígena	
										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	
									X	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

IDENTIFICACIÓN	NUMERO DOCUMENTO	INTEGRANTE No. 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		25876131									
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa										
	Hasta secundaria completa										
	Técn/tecnólogo	X									
	Universitario										
	Actualmente se encuentra estudiando										
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR	Desertor por trabajo										
	Desertor por violencia escolar										
	Condiciones económicas										
	Desmotivación personal										
	Distancia al centro educativo										
	Gestación										
	Problemas de salud										
DISCAPACIDAD	Personas con discapacidad sin intervención										
RIESGOS PSICOSOCIALES	Conflictos conyugales										
	Conflictos entre padres e hijos										
	Conflictos entre hermanos										
	Conflictos entre familia										
	Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
	Roles inadecuados al interior de la familia										
	Transtorno mentales y del comportamiento										
	Conducta suicida										
	Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
	Función familiar normal (APGAR)	N									
	Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
RIESGO PARA LA INFANCIA	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
	Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue										
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento										
	Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa										
	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
	Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención										
	Menor con signos de peligro de muerte										
	Menor en riesgo de explotación laboral										
	Menor en riesgo de explotación sexual										
	Consulta odontológica en 6 últimos meses										
ATENCIÓN A MUJER	Citología vaginal en el ultimo año										
	Mamografía en 5 últimos años										
	Uso de método de planificación										
	Adolescente en o con antecedente de embarazo										
	Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores										
	Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez										
	Antecedentes de cirugía ginecológica										
	Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad										
	Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años										
	Multi paridad (5 o más partos)										
	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
	Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)										
	Antecedente de embarazo múltiple										
	Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad										
	Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio										
GESTANTES	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
	Gestante con signos o síntomas de alarma										
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
	Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia										
	Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)										
	Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)										
	Gestantes sin hierro y ácido fólico										
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH										
	Gestante sin control odontológico										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	Adulto con diagnostico de enfermedad crónica										
	Adulto con diagnostico de diabetes mellitus										
	Adulto con enfermedad renal crónica										
	Adulto con mayor con diagnostico de epoc										
	Persona con cáncer										
	Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestésicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
	Ausencias dentales										
	Dieta cariogenica										
	No uso de los elementos de higiene oral										
	Frecuencia del cepillado dental										
	No acceso al servicio de salud oral										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación										
	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
	Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional										

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

ok 533 ✓

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 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 2:00 X	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 24 Cr12 #35	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:	

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3173554474 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Mariela
3.2. Apellidos:	Villalba

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (x) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 15 MES: 06 AÑO: 1974	3.5. Edad en años	50

3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 32254064

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

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

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 2 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?		9
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?	9	
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		9

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
										32254064
										Hasta pria. Completa
										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
	X									Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
										Desmotivación personal
										Distancia al centro educativo
										Gestación
										Problemas de salud
										Personas con discapacidad sin intervención
										Conflictos conyugales
										Conflictos entre padres e hijos
										Conflictos entre hermanos
										Conflictos entre familia
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros
										Roles inadecuados al interior de la familia
										Transtorno mentales y del comportamiento
										Conducta suicida
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento
										Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención
										Menor con signos de peligro de muerte
										Menor en riesgo de explotación laboral
										Menor en riesgo de explotación sexual
										Consulta odontológica en 6 últimos meses
										Citología vaginal en el ultimo año
										Mamografía en 5 últimos años
										Uso de método de planificación
										Adolescente en o con antecedente de embarazo
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez
										Antecedentes de cirugía ginecológica
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad
	*									Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años
										Multi paridad (5 o más partos)
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)
										Antecedente de embarazo múltiple
										Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal
										Gestante con signos o síntomas de alarma
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia
										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)
										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)
										Gestantes sin hierro y ácido fólico
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH
										Gestante sin control odontológico
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus
										Adulto con enfermedad renal crónica
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc
										Persona con cáncer
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado
										Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
										Frecuencia del cepillado dental
										No acceso al servicio de salud oral
										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa
										Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional
										Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional

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

* Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

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: 31	MM: 07	AAAA: 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM: 10:15 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	DIANA GARCIA						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 23 # 11w-25	1	1	el Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	**2.7. Celular:** X	1. 3126233045 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Juan Camilo				
3.2. Apellidos:	Gonzalez				
3.3 Sexo:	1. (x) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 14 MES: 06 AÑO: 1978	**3.5. Edad en años**	45
3.6. Tipo documento:	1. ( ) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		**3.7. Número de documento:** 10931249		
3.8. Sisben Versión IV 1. (x) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite ( ) Puntaje Ac	**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (x) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** Nueva eps		

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóMICA

4.1. Tipo de vivienda
1. (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. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

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

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 800000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

570

IDENTIFICACIÓN	INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	NUMERO DOCUMENTO	1040	1243	249							
ESCOLARIDAD	Hasta pria. Completa										
	Hasta secundaria completa										
	Técn/tecnólogo	X									
	Universitario										
	Actualmente se encuentra estudiando										
RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR	Desertor por trabajo										
	Desertor por violencia escolar										
	Condiciones económicas										
	Desmotivación personal										
	Distancia al centro educativo										
	Gestación										
	Problemas de salud										
DISCAPACIDAD	Personas con discapacidad sin intervención										
RIESGOS PSICOSOCIALES	Conflictos conyugales										
	Conflictos entre padres e hijos										
	Conflictos entre hermanos										
	Conflictos entre familia										
	Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
	Roles inadecuados al interior de la familia										
	Transtorno mentales y del comportamiento										
	Conducta suicida										
	Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
	Función familiar normal (APGAR)										
	Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
RIESGO PARA LA INFANCIA	Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										
	Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue										
	Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento										
	Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento										
	Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa										
	Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial										
	Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad										
	Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva										
	Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención										
	Menor con signos de peligro de muerte										
	Menor en riesgo de explotación laboral										
	Menor en riesgo de explotación sexual										
	Consulta odontológica en 6 últimos meses										
ATENCIÓN A MUJER	Citología vaginal en el ultimo año										
	Mamografía en 5 últimos años										
	Uso de método de planificación										
	Adolescente en o con antecedente de embarazo										
	Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores										
	Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez										
	Antecedentes de cirugía ginecológica										
	Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad										
	Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años										
	Multi paridad (5 o más partos)										
	Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento										
	Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)										
	Antecedente de embarazo múltiple										
	Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad										
	Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio										
GESTANTES	Gestante sin control prenatal en el ultimo mes										
	Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
	Gestante con signos o síntomas de alarma										
	Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
	Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia										
	Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)										
	Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)										
	Gestantes sin hierro y ácido fólico										
	Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH										
	Gestante sin control odontológico										
ADULTO	Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento										
	Adulto con diagnostico de enfermedad crónica										
	Adulto con diagnostico de diabetes mellitus										
	Adulto con enfermedad renal crónica										
	Adulto con mayor con diagnostico de epoc										
	Persona con cáncer										
	Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada										
INFECCIOSAS	Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días										
	Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis										
	Personas con manchas anestesicas en piel (lepra										
SALUD ORAL	Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado										
	Ausencias dentales										
	Dieta cariogenica										
	No uso de los elementos de higiene oral										
	Frecuencia del cepillado dental										
	No acceso al servicio de salud oral										
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa										
	Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación										
	Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional										
	Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional										

** Mayor de 21 a 64 años

* Mayor de 59 años

ok

541 ✓

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 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 2:50 X	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 26 # 13aW15	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____

2.7. Celular: X 1. 3127637623 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Rafael

3.2. Apellidos: Naranjo

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

3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 20 MES: 07 AÑO: 1957

3.5. Edad en años: 67

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

3.7. Número de documento: 6880753

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

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

3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Nueva EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóMICA

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

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) 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: 6

4.5. N° total de habitaciones de la casa: 3

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?		4
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?	7	
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		4

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

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Rafael Naranjo	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjeria	
										Nuip	
										Sin id	
									2	D	FECHA DE NACIMIENTO
									0	D	
									0	M	
									7	M	
									1	A	
									9	A	
									5	A	
									7	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)	
										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	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									T	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
									X	Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
									X	Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
										Beneficiario	
										Ninguno	

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
** Mujer de 21 a 64 años										68271513	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	
											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 (urolcultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
											Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
											Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, 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 50 y más años

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 31	MM 07	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 3:40 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Diracción:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 27 Cr 15W-18	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3122810877 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Hugo
3.2. Apellidos:	Morelo

3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 15 MES: 10 AÑO: 1984	3.5. Edad en años	40
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____			3.7. Número de documento:	78076876

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 13	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	Nueva EPS

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. ( ) 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.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 2	4.5. N° total de habitaciones de la casa 2	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 1 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. (X)Si 2.( ) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
( ) Otro ( ) Cúal? IVA

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

548

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									1980X6816	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
									+	Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									✓	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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 (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

549

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD 5	MM 08	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA					

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cl 24 # 11aw - 15	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna 1	2.4. Barrio / Vereda: Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3014268736 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Darley				
3.2. Apellidos:	POLO RIVERO				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (x) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 13 MES: 11 AÑO: 1981	3.5. Edad en años	42
3.6. Tipo documento:	1. (x) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 32272962		

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 5

4.5. N° total de habitaciones de la casa 3

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. (x)Si 2.( ) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
(x) Otro ( ) Cúal? IVA

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

INTEGRANTE No.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Darley Polo	Edilberto Montes									
Cedula ciudadania	X										TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Registro civil											
Tarjeta identidad											
Cedula extranjeria											
Nuip											
Sin id											
D	1										FECHA DE NACIMIENTO
D	3										
M	1										
M	1										
A	1										
A	9										
A	8										
A	1										
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									
Padrastro											
Madrastra											
Abuelo (a)											
Tio (a)											
Hermano (a)											
Hijo(a)											
Sobrino(a)											
Otro familiar											
Otros parientes											
Otros miembros no parientes											
Mujer	X										SEXO
Hombre		X									
No binario											
Masculino											GENERO
Femenino											
Transgenero											
Bisexual											ORIE. TACIÓN SEXUAL
Homosexual											
Heterosexual	X	X									
Prefiero no decirlo											
Soltero(a)											ESTADO CIVIL
Casado (a)											
Unión libre	X	X									
Separado(a)											
Viudo (a)											
Persona trabajo formal											OCUPACIÓN
Persona en trabajo informal											
Persona desempleada											
Ama de casa	X										
Indigena											GRUPO ETNICO
Rom - gitano											
Raizal											
Afrodescendiente											
Palenquero											
Ninguna											
Pueblo indígena											
Campesino			X								
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	8		X								VINCULACIÓN AL SGSSS
Subsidiado											
Régimen especial											
No identificado no asegurado											
Identificado no asegurado											
Cotizante	X		X								TIPO AFILIACIÓN
Beneficiario											
Ninguno											

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
** Mujer de 21 a 64 años											NUMERO DOCUMENTO	
											Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
											Hasta secundaria completa	
											Técn/tecnólogo	
											Universitario	
											Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre familia	
											Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtorno mentales y del comportamiento	
											Conducta suicida	
											Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
											Función familiar normal (APGAR)	
											Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
											Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotación sexual	
											Consulta odontológica en 6 últimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
											Mamografía en 5 últimos años	
											Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
											Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
											Antecedentes de cirugía ginecológica	
											Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
											Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
											Multi paridad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
											Antecedente de embarazo múltiple	
											Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
											Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (urocultivo, parcial de orina, 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, toeferina, 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 50 y más años												

1 32272962
2 1078168
3 X
1 ✓

OK

553

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
	05	08	2024		10:15 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 28 cr 16 w 06	1		DORADO

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular: X
1. _____ 2. _____	1. 3135814012 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Daira
3.2. Apellidos:	Sanci

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 10 MES: 11 AÑO: 1967	57

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	50926031

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
4	3	$ 2 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.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.(X) Extensa

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Daira Sena	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									1	D	FECHA DE NACIMIENTO
									0	D	
									1	M	
									1	M	
									1	A	
									9	A	
									6	A	
									7	A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
										Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
									X	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (a)	
										Hermano (a)	
										Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
									X	Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									X	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
										Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
									X	Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
									X	Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
									Y	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
* Mujer de 21 a 64 años * Mujer de 50 y más años										50926031	NUMERO DOCUMENTO	
											Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										✓	Hasta secundaria completa	
											Técn/tecnólogo	
											Universitario	
											Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre familia	
											Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtorno mentales y del comportamiento	
											Conducta suicida	
											Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
										✓	Función familiar normal (APGAR)	
											Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
											Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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 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	
											Síntomático 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	

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD	MM	AAAA	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
	05	08	2024		9:35 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 25 # 15aw	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	2.7. Celular:	
1. _____ 2. _____	X	1. 3133484583 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Rosa
3.2. Apellidos:	Pineda Montes

3.3 Sexo:	3.4 Fecha de nacimiento:	3.5. Edad en años
1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	DIA: 06 MES: 03 AÑO: 1982	42

3.6. Tipo documento:	3.7. Número de documento:
1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	30686185

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	S. total

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
3	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)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES	✓			
familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS S LIDOS	✓			
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS	✓			
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
as prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE	✓			
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA	✓			
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente				

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
							Samuel Davith		Rosa Pineda	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
								X		Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
							27	07	06	D	FECHA DE NACIMIENTO
										D	
										M	
										M	
										A	
										A	
										A	
							08	06	02	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	X		•	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
							X			Madre	
										Conyugue	
										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	
							Y	X		Masculino	GENERO
									X	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
							X	X	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
									X	Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
								✓	✓	Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
							9	9	9	Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
							9			Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
								9	X	Beneficiario	
										Ninguno	

** Mujer de 21 a 64 años ** Mujer de 50 y más años	INTEGRANTE No. 10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACIÓN
											1068861185	
											1029473002	
											1100378871	
											Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
									9		Hasta secundaria completa	
										9	Técn/tecnólogo	
											Universitario	
									7		Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre familia	
											Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtorno mentales y del comportamiento	
											Conducta suicida	
											Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
											Función familiar normal (APGAR)	
											Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
											Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotación sexual	
											Consulta odontológica en 6 últimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
											Mamografía en 5 últimos años	
											Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
											Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
											Antecedentes de cirugía ginecológica	
											Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
											Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
											Multi paridad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
											Antecedente de embarazo múltiple	
											Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
											Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
											Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
											Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)	
											Gestantes sin hierro y ácido fólico	
											Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
											Gestante sin control odontológico	
											Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	ADULTO
											Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
											Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
											Adulto con enfermedad renal crónica	
											Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
											Persona con cáncer	
											Sin tratamiento para esas enfermedades o patología no controlada	
											Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas dias	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 elemantos 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	

561

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 05	MM: 08	AAAA: 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM: 10:45 X	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 25 # 16aw	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3108369054 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	IVAN				
3.2. Apellidos:	ROSARIO				
3.3 Sexo:	1. (X) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 01 MES: 12 AÑO: 1996	3.5. Edad en años	28
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		3.7. Número de documento: 1067947095		

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	S. total

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. ( ) 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.(X) Internet 7. (X) Recolección Basuras 8. ( ) Pozo	2	2	$ 5 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.(X) Pareja sin hijos
3.( ) Monoparental
4.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

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

563

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

564

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									1069470495	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										Hasta secundaria completa	
									✓	Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									✓	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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

OK 565

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 05	MM 08	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 11:20	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	MARIA VICTORIA MONTES VEGA					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cr 12 G # 23-56	2.2. Estrato 1	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda: DORADO
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular: X	1. 3188758808 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres: Argel María				
3.2. Apellidos: Muñet Arrieta				
3.3 Sexo: 1. (x) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento: DIA: 01 MES: 12 AÑO: 1958		3.5. Edad en años	65
3.6. Tipo documento: 1. (x) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 10892289		
3.8. Sisben Versión IV 1. (x) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje C2	3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (x) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Salud total	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

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

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

4.5. N° total de habitaciones de la casa 1

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $_____ desempleado e incapacitado

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)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES	✓			
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS S LIDOS	✓			
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS	✓			
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE	✓			
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSU 10 EN LA VIVIENDA	✓			
Los productos químicos están almacenados de forma segu ra (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente	✓			
Las mascotas son aseadas periódicamente	✓			
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)	✓			
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente	✓			

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

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

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	
									1089	NUMERO DOCUMENTO	IDENTIFICACIÓN
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
									✓	Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									✓	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia	
										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)	
										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)	
										Gestantes sin hierro y ácido fólico	
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH	
										Gestante sin control odontológico	
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento	ADULTO
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica	
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus	
										Adulto con enfermedad renal crónica	
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc	
										Persona con cáncer	
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patologia no controlada	
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días	INFECCIOSAS
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis	
										Personas con manchas 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 54 años

** Mujer de 50 y más años

OL 569

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
	05	08	2024		10:20 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 18	1		Dorado

2.5. Sector o indicaciones:	

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

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Ilda Susana
3.2. Apellidos:	Zabala

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 09 MES: 03 AÑO: 1947	3.5. Edad en años	76

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____	3.7. Número de documento: 22166827

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

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

4.2. Tenencia de la vivienda: 1. (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	2	2	$ 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.( ) Unipersonal
5.( ) Padres separados
6.( ) Diversa
7.( ) Extensa

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1 INTEGRANTE No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
										Elda Susana	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									0	D	FECHA DE NACIMIENTO
									9	D	
									0	M	
									3	M	
									5	A	
									5	A	
									7	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)	
										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	ORIE. ACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
									X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
										Soltero(a)	ESTADO CIVIL
									X	Casado (a)	
										Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
									X	Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
									X	Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
										Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

572

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NUMERO DOCUMENTO
										1227682
										Hasta pria. Completa
										Hasta secundaria completa
										Técn/tecnólogo
										Universitario
										Actualmente se encuentra estudiando
										Desertor por trabajo
										Desertor por violencia escolar
										Condiciones económicas
										Desmotivación personal
										Distancia al centro educativo
										Gestación
										Problemas de salud
										Personas con discapacidad sin intervención
										Conflictos conyugales
										Conflictos entre padres e hijos
										Conflictos entre hermanos
										Conflictos entre familia
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros
										Roles inadecuados al interior de la familia
										Transtorno mentales y del comportamiento
										Conducta suicida
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento
										Función familiar normal (APGAR)
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención
										Menor con signos de peligro de muerte
										Menor en riesgo de explotación laboral
										Menor en riesgo de explotación sexual
										Consulta odontológica en 6 últimos meses
										Citología vaginal en el ultimo año
										Mamografía en 5 últimos años
										Uso de método de planificación
										Adolescente en o con antecedente de embarazo
										Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores
										Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez
										Antecedentes de cirugía ginecológica
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad
										Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años
										Multi paridad (5 o más partos)
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)
										Antecedente de embarazo múltiple
										Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes
										Gestante en la semana 36 sin control prenatal
										Gestante con signos o síntomas de alarma
										Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control
										Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, serologia (sifilis, hepatitis b y vih) y ecografia
										Gestante con enfermedad crónica no controlada o en tratamiento (diabetes, hipertensión, cardiopatias, tumores Enfermedad renal, epilepsia)
										Gestantes con esquema de vacunación incompleto (tetanos, tosferina, influenzxa sem. 14)
										Gestantes sin hierro y ácido fólico
										Niñas de 9 a 17 años sin antecedentes vacunal para VPH
										Gestante sin control odontológico
										Persona con diagnóstico de obesidad in tratamiento
										Adulto con diagnostico de enfermedad crónica
										Adulto con diagnostico de diabetes mellitus
										Adulto con enfermedad renal crónica
										Adulto con mayor con diagnostico de epoc
										Persona con cáncer
										Sin tratamiento para esas enfermedades o patologia no controlada
										Sintomático respiratorio con tos y expectoración por 10 o mas días
										Personas signos y síntomas de etv (dengue, zika, chicungunya, malaria y leishmaniasis
										Personas con manchas anestesicas en piel (lepra
										Habitos inadecuados de cuidado y autocuidado
										Ausencias dentales
										Dieta cariogenica
										No uso de los elementos de higiene oral
										Frecuencia del cepillado dental
										No acceso al servicio de salud oral
										Niños y niñas menores de 5 años con diagnostico confirmado de desnutrición aguda moderada y severa o De desnutrición global o crónica severa
										Adolescentes gestantes y lactantes con practicas inadecuadas de alimentación
										Gestantes y lactantes con problemas nutricionales o de inseguridad alimentaria y nutricional
										Personas con condiciones crónicas (cardiovasculares, metabólicas, canceres, vih) y /o discapacidad que Presenta riesgo nutricional

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

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

573

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIóN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 05	MM: 08	AAAA: 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM: 11:00 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 19wa #27-45	1		Dorado

2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3133823223 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Maria Esther.				
3.2. Apellidos:	Pacheco Vertel				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 12 MES: 04 AÑO: 2001	3.5. Edad en años	23
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____		3.7. Número de documento: 1001400863		

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 C3	1.(X) Contributivo 2. ( ) Subsidiado	Mutual Ser.

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

576

INTEGRANTE No.										IDENTIFICACIÓN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NUMERO DOCUMENTO										
1004008863										
Hasta pria. Completa										ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa										
Técn/tecnólogo										
Universitario	✓									
Actualmente se encuentra estudiando										
Desertor por trabajo										RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar										
Condiciones económicas										
Desmotivación personal										
Distancia al centro educativo										
Gestación										
Problemas de salud										
Personas con discapacidad sin intervención										DISCAPACIDAD
Conflictos conyugales										RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos										
Conflictos entre hermanos										
Conflictos entre familia										
Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros										
Roles inadecuados al interior de la familia										
Transtorno mentales y del comportamiento										
Conducta suicida										
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento										
Función familiar normal (APGAR)	✓									
Disfución familiar (leve, moderada, severa)										
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad										RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis										
Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue										
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año										
Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento										
Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento										
Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa										
Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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 último mes										GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal										
Gestante con signos o síntomas de alarma										
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control										
Gestante con examen paraclinico anormal (uroicultivo, parcial de orina, 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

577

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: 05	MM: 08	AAAA: 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM: 9:55 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urzola Vertel						

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cra 28 Aw Cll 18	2.2. Estrato: 1	2.3. Comuna:	2.4. Barrio / Vereda: Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. 2.	2.7. Celular: X	1. 3145397404. 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Keila Maria
3.2. Apellidos:	Meza

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 07 MES: 11 AÑO: 1984	3.5. Edad en años	39
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál		3.7. Número de documento: 50864544		

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	Sanitas.

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóMICA

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

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

4.3. Servicios de la vivienda: 1. (X)
Energía 2.(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: 1	4.5. N° total de habitaciones de la casa: 2	4.6 Valor promedio de ingresos familiares: $600.000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

** 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
										Hasta secundaria completa	
									✓	Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
										Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									✓	Función familiar normal (APGAR)	
										Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
										Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
										Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
										Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
										Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
										Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
										Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
										Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
										Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
										Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
										Menor con signos de peligro de muerte	
										Menor en riesgo de explotación laboral	
										Menor en riesgo de explotación sexual	
										Consulta odontológica en 6 últimos meses	
									✓	Citología vaginal en el ultimo año	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 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	

OK 581

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: 05	MM: 08	AAAA: 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM: 9:00 X	Hora Final: HH / MM / AM - PM:
Profesionales/ contratistas Responsables	Katty Urbola Vertel				

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 28 Cra 18A w	1		Dorado
2.5. Sector o indicaciones:			
2.6. Teléfono fijo: 1. _____ 2. _____	**2.7. Celular:** X	1. 3024310661 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Sandra				
3.2. Apellidos:	Padilla Suarez.				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 07 MES: 08 AÑO: 1987	**3.5. Edad en años**	37
3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		**3.7. Número de documento:** 1067855661		
3.8. Sisben Versión IV 1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje B1		**3.9. Tipo de régimen** 1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado		**3.10. Nombre de la EAPB (EPS):** Caja Copi	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONóM ICA

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

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

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

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

4.5. N° total de habitaciones de la casa 2

4.6 Valor promedio de ingresos familiares $500.000

4.7 Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria	SI	NO
Por falta de dinero para comprar alimentos, ¿Algún miembro de la familia, en el último mes, dejo de recibir alguna de las comidas?		X
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?		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)				
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		
s 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.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sandra Padilla	Carlos de Angel	Ana Muñoz	Jose Muñoz						
IDENTIFICACIÓN	Cedula ciudadanía	X									
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Registro civil										
	Tarjeta identidad		X	X	X						
	Cedula extranjería										
	Nuip										
	Sin id										
FECHA DE NACIMIENTO	D	07	15	14	27						
	D	08	06	09	09						
	M			26	20						
	M			07	17						
	A										
	A										
	A	87	83								
	A										
CURSO DE VIDA	Primera infancia (de 0 a 5 años										
	Infancia (de 6 a 11 años)										
	Adolescencia (de 12 a 17 años)			X	X						
	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	X									
	Conyugue										
	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						
	No binario										
GENERO	Masculino		X		X						
	Femenino	X		X							
	Transgenero										
ORIE. ACIÓN SEXUAL	Bisexual										
	Homosexual										
	Heterosexual	X	X	X	X						
	Prefiero no decirlo										
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	X	X	X	X						
	Casado (a)										
	Unión libre										
	Separado(a)										
	Viudo (a)										
OCUPACIÓN	Persona trabajo formal										
	Persona en trabajo informal										
	Persona desempleada										
	Ama de casa	X									
GRUPO ETNICO	Indígena										
	Rom - gitano										
	Raizal										
	Afrodescendiente										
	Palenquero										
	Ninguna	X	X	X	X						
	Pueblo indígena										
	Campesino	X									
DISCAPACIDAD	Física										
	Auditiva										
	Visual										
	Cognitiva ó intelectual										
	Mental										
	Múltiple										
HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO	Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado										
	Amenaza										
	Atentado										
	Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto										
	Desaparición forzada										
	Desplazamiento forzado										
	Homicidio										
	Masacre										
	Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado										
	Secuestro										
	Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados										
VINCULACIÓN AL SGSSS	Contributivo										
	Subsidiado	X	X								
	Régimen especial										
	No identificado no asegurado										
	Identificado no asegurado										
TIPO AFILIACIÓN	Cotizante										
	Beneficiario	X	X	X	X						
	Ninguno										

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
											NUMERO DOCUMENTO	
										X	Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
											Hasta secundaria completa	
											Técn/tecnólogo	
											Universitario	
							X	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	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre familia	
											Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtorno mentales y del comportamiento	
											Conducta suicida	
											Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
							✓	✓	✓		Función familiar normal (APGAR)	
											Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
											Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial	
											Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad	
											Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva	
											Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención	
											Menor con signos de peligro de muerte	
											Menor en riesgo de explotación laboral	
											Menor en riesgo de explotación sexual	
											Consulta odontológica en 6 últimos meses	
											Citología vaginal en el ultimo año	ATENCIÓN A MUJER
										X	Mamografía en 5 últimos años	
											Uso de método de planificación	
											Adolescente en o con antecedente de embarazo	
											Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores	
											Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez	
											Antecedentes de cirugía ginecológica	
											Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
											Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
											Multi paridad (5 o más partos)	
											Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
											Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
											Antecedente de embarazo múltiple	
											Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
											Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
											Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	GESTANTES
											Gestante en la semana 36 sin control prenatal	
											Gestante con signos o síntomas de alarma	
											Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control	
											Gestante con examen paraclinico anormal (urocultivo, parcial de orina, serología (sífilis, hepatitis b y vih) y 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

1062528585

1062883000

1062944325

585

ok

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD: 05	MM: 08	AAAA: 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM: 10:45 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	DIANA GARCIA						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
cll 27 cr140	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:	1. _____ 2. _____	2.7. Celular: X	1. 3143940171 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Katty
3.2. Apellidos:	Arandet

3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (X) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 15 MES: 11 AÑO: 1994	3.5. Edad en años	29

3.6. Tipo documento:	1. (X) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál _____	3.7. Número de documento: 1067935458

3.8. Sisben Versión IV	3.9. Tipo de régimen	3.10. Nombre de la EAPB (EPS):
1. (X) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A4	1.( ) Contributivo 2. (X) Subsidiado	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.( ) 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.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda: 2	4.5. N° total de habitaciones de la casa: 2	4.6 Valor promedio de ingresos familiares: $ 1 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. (X)Si 2.( ) No
( ) Familias en Acción
( ) Modalidad de atención ICBF
( ) Red Unidos
( ) Restaurante Escolar
( )Colombia Mayor
(X) Otro ( ) Cúal? IVA

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

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

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Kelly Hernandez	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
									1	D	FECHA DE NACIMIENTO
									5	D	
									1	M	
									1	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	
										Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tío (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	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	
										Ninguna	
										Pueblo indígena	
									X	Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									1067.935.458	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										Hasta secundaria completa	
									1	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, 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

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 05	MM 08	AAAA 2024	Hora Inicial: HH / MM / AM - PM 9:25 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	DIANA GARCIA					

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: Cr 12 Cra #23-45	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: X	1. 3183696208 2. _____	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Lina María				
3.2. Apellidos:	Montalvo Sanchez				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 03 MES: 03 AÑO: 1991	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: 1067896779		
3.8. Sisben Versión IV 1. (x) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje _____		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (A) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Salud total	

4. INFORMACION SOCIODEMOGRÁFICA Y ECONÓMICA

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

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

. Servicios de la vivienda: 1. ( )
ergía(x) 2.(9)Gas 3.(x)Agua 4. (A) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda 9	4.5. N° total de habitaciones de la casa 3	4.6 Valor promedio de ingresos familiares $ 1 mslv

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?		9
En el último mes, ¿tuvo que reducir la cantidad de alimentos de las comidas de los niños(as) menores de 5 años?	A	
En el último mes, ¿faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?		A

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)			✓	
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades			✓	
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)			✓	
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)			✓	
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada			✓	
Se fuma en la vivienda			✓	
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas			✓	
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			✓	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			✓	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)			✓	
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados			✓	
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)			✓	
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES			✓	
familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario			✓	
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores			✓	
5.2 RESIDUOS S☒LIDOS			✓	
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados			✓	
Vivienda aseada y ordenada			✓	
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)			✓	
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS			✓	
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)			✓	
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)			✓	
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda			✓	
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE			✓	
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)			✓	
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)			✓	
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos			✓	
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos			✓	
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados			✓	
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSU 10 EN LA VIVIENDA			✓	
Los productos químicos están almacenados de forma segu a (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)			✓	
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios			✓	
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			✓	
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			—	
Las mascotas son aseadas periódicamente			—	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			—	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			—	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
					Eder Julio Montaño	Alejandro Bayas Montaño	Denis Bayas Montaño	Denis Burgos	Ilma Montaño	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
							X	X	X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
							X			Registro civil	
					X	X				Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
					9	0	1	1	0	D	FECHA DE NACIMIENTO
					0	6	0	3	3	D	
					1	2	1	0	9	M	
					2	0	7	7	9	M	
					0	5	2	1	9	A	
					3		2	9	1	A	
								8		A	
										A	
					9	7	9			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)	
								8	✓	Adultez (de 29 a 59 años)	
										Vejez (60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
								1	✓	Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
					9	9	9			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	ORIENTACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
					X	X	X	✓	X	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
					✓	✓	✓			Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
								9	9	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
									X	Ama de casa	
										Indigena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
					✓	✓	✓	✓	✓	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
					9	9	9	9	9	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
					9	9	9	9	9	Beneficiario	
										Ninguno	

** Mujer de 21 a 64 años

** Mujer de 50 y más años

INTEGRANTE No.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	IDENTIFICACIÓN
NUMERO DOCUMENTO						1062525385	1062533611	1023565012	1062726635	1067896779	
Hasta pria. Completa											ESCOLARIDAD
Hasta secundaria completa											
Técn/tecnólogo										X	
Universitario											
Actualmente se encuentra estudiando						4	4	4			
Desertor por trabajo											RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
Desertor por violencia escolar											
Condiciones económicas											
Desmotivación personal											
Distancia al centro educativo											
Gestación											
Problemas de salud											
Personas con discapacidad sin intervención											DISCAPACIDAD
Conflictos conyugales											RIESGOS PSICOSOCIALES
Conflictos entre padres e hijos											
Conflictos entre hermanos											
Conflictos entre familia											
Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros											
Roles inadecuados al interior de la familia											
Transtorno mentales y del comportamiento											
Conducta suicida											
Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento											
Función familiar normal (APGAR)						✓	✓	✓	✓		
Disfución familiar (leve, moderada, severa)											
Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad											RIESGO PARA LA INFANCIA
Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis											
Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue											
Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año											
Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento											
Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento											
Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa											
Menor de 5 años con problemas nutricionales según perímetro braquial											
Menor de 5 años con riesgo de sobrepeso - obesidad											
Menor de 6 meses sin lactancia materna exclusiva											
Menor de un años con bajos peso al nacer sin intervención											
Menor con signos de peligro de muerte											
Menor en riesgo de explotación laboral											
Menor en riesgo de explotación sexual											
Consulta odontológica en 6 últimos meses											
Citología vaginal en el ultimo año											ATENCIÓN A MUJER
Mamografía en 5 últimos años											
Uso de método de planificación											
Adolescente en o con antecedente de embarazo											
Antecedentes de malformados en el familia o de malformaciones congénitas mayores											
Antecedentes de 2 o más abortos espontáneos, muerte perinatal, bajo peso al nacer prematurez											
Antecedentes de cirugía ginecológica											
Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad											
Periodo intergenésico menor a dos o mayor a diez años											
Multi paridad (5 o más partos)											
Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento											
Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)											
Antecedente de embarazo múltiple											
Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad											
Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio											
Gestante sin control prenatal en el ultimo mes											GESTANTES
Gestante en la semana 36 sin control prenatal											
Gestante con signos o síntomas de alarma											
Gestante menor de 19 años o mayor de 40 años con morbilidad materna extrema sin control											
Gestante con examen 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											

OK 593

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
	05	08	2024		10:00 X		

Profesionales/ contratistas Responsables: DIANA GARCIA

2. IDENTIFICACIóN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección:	2.2. Estrato	2.3. Comuna	2.4. Barrio / Vereda:
Cll 23 cr 12 # 33	1	1	Dorado

2.5. Sector o indicaciones:

2.6. Teléfono fijo:		2.7. Celular:	
	1. _____ 2. _____	X	1. 3224636890 2. _____

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	ANA ROSA				
3.2. Apellidos:	Perez Fornaris				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. ( ) Mujer 3. ( ) No binario	**3.4 Fecha de nacimiento:**	DIA: 09 MES: 04 AÑO: 1960	**3.5. Edad en años**	65
3.6. Tipo documento:	1. (x) Cédula ciudadanía 2. ( ) Tarjeta de identidad 3. ( ) Registro civil 4. ( ) Otro Cuál_____		**3.7. Número de documento:** 1067840439		

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 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 2.(x)Gas 3.(x)Agua 4. (x) Alcantarillado
5.( )Telefonía 6.( ) Internet 7. ( )Recolección Basuras
8. ( ) Pozo

4.4. N° total de personas que habitan la vivienda	4.5. N° total de habitaciones de la casa	4.6 Valor promedio de ingresos familiares
3	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)	✓			
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades	✓			
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)	✓			
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)	✓			
Preparación de alimentos con leña	✓			
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada	✓			
Se fuma en la vivienda	✓			
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas	✓			
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)	✓			
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas	✓			
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)	✓			
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados	✓			
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)	✓			
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES	✓			
familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario	✓			
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)	✓			
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores	✓			
5.2 RESIDUOS S LIDOS	✓			
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados	✓			
Vivienda aseada y ordenada	✓			
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)	✓			
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)	✓			
5. 3 MANEJO DE PLAGAS	✓			
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)	✓			
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)	✓			
as prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda	✓			
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE	✓			
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)	✓			
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)	✓			
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos	✓			
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos	✓			
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados	✓			
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSUMO EN LA VIVIENDA	✓			
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)	✓			
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios	✓			
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)	✓			
5.6 MASCOTAS	SI		NO	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			✓	
Las mascotas son aseadas periódicamente			✓	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			—	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			✓	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
							Ernesto Angulo	Jesus Angulo	Ana Perez	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
							x		x	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
								x		Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
							15	08	0004	D	FECHA DE NACIMIENTO
							12	07	0	D	
							2004	2002	60	M	
										M	
										A	
										A	
										A	
										A	
										Primera infancia (de 0 a 5 años	CURSO DE VIDA
										Infancia (de 6 a 11 años)	
								x		Adolescencia (de 12 a 17 años)	
										Juventud (de 18 a 28 años)	
										Adultez (de 29 a 59 años)	
							✓		✓	Vejez (de 60 y más años)	
										Padre	VINCULO FAMILIAR CON EL JEFE DE HOGAR
										Madre	
							x		✓	Conyugue	
										Padrastro	
										Madrastra	
										Abuelo (a)	
										Tio (a)	
										Hermano (a)	
								x		Hijo(a)	
										Sobrino(a)	
										Otro familiar	
										Otros parientes	
										Otros miembros no parientes	
									x	Mujer	SEXO
										Hombre	
										No binario	
								x		Masculino	GENERO
									x	Femenino	
										Transgenero	
										Bisexual	ORIE. TACIÓN SEXUAL
										Homosexual	
							x	x	x	Heterosexual	
										Prefiero no decirlo	
								✓		Soltero(a)	ESTADO CIVIL
										Casado (a)	
							✓		✓	Unión libre	
										Separado(a)	
										Viudo (a)	
										Persona trabajo formal	OCUPACIÓN
										Persona en trabajo informal	
										Persona desempleada	
										Ama de casa	
										Indígena	GRUPO ETNICO
										Rom - gitano	
										Raizal	
										Afrodescendiente	
										Palenquero	
							✓	✓	✓	Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
								x		Cognitiva ó intelectual	
								x		Mental	
								a		Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
							✓	✓	x	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
							✓	✓	a	Beneficiario	
										Ninguno	

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
											NUMERO DOCUMENTO	
** Mujer de 21 a 64 años											Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
											Hasta secundaria completa	
											Técn/tecnólogo	
											Universitario	
									✓		Actualmente se encuentra estudiando	
											Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
											Desertor por violencia escolar	
											Condiciones económicas	
											Desmotivación personal	
											Distancia al centro educativo	
											Gestación	
											Problemas de salud	
											Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
											Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
											Conflictos entre padres e hijos	
											Conflictos entre hermanos	
											Conflictos entre familia	
											Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
											Roles inadecuados al interior de la familia	
											Transtorno mentales y del comportamiento	
											Conducta suicida	
											Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
							✓		✓		Función familiar normal (APGAR)	
											Disfución familiar (leve, moderada, severa)	
											Menor con esquema de vacunación incompleto para la edad	RIESGO PARA LA INFANCIA
											Menor de 5 con contacto de paciente con tuberculosis	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de dengue	
											Menor de 5 años sin control de crecimiento y desarrollo en el último año	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de eda sin tratamiento	
											Menor de 5 años con signos y síntomas de era sin tratamiento	
											Menor de 5 años de grupos étnicos con practica propia desde la medicina ancestral sin completarse Con la medicina facultativa	
											Menor de 5 años con problemas nutricionales según 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 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
										3	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 50 y más años

597

OK

E.S.E. vidasinú

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

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. IDENTIFICACIÓN DE LA FICHA

Fecha:	DD 05	MM 08	AAAA 2024	Hora Inicial:	HH / MM / AM - PM 9:00 X	Hora Final:	HH / MM / AM - PM
Profesionales/ contratistas Responsables	DIANA GARCIA						

2. IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

2.1. Dirección: cll 28 #3W-17	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: X	1. 3135758463 2.	

3. INFORMACION DEL QUIÉN RECIBE LA VISITA

3.1. Nombres:	Adalgisa Del Carmen				
3.2. Apellidos:	Sanchez Negrete				
3.3 Sexo:	1. ( ) Hombre 2. (x) Mujer 3. ( ) No binario	3.4 Fecha de nacimiento:	DIA: 17 MES: 12 AÑO: 1964	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: 34990245		
3.8. Sisben Versión IV 1. (x) Si 2. ( ) No 3. ( ) En Trámite 4. ( ) Puntaje A2		3.9. Tipo de régimen 1.( ) Contributivo 2. (x) Subsidiado		3.10. Nombre de la EAPB (EPS): Mutualser	

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.( ) 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 $200000

4.7 Seguridad Alimentaria

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

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

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

5. RIESGO AMBIENTALES DE LA VIVIENDA	RIESGO			
	LEVE	MODERADO	SEVERO	NO APLICA
Vivienda en un lugar seguro (sin: remoción en masa, inundaciones - ronda hídrica, avalanchas)			✓	
Paredes y techos sin grietas, huecos, humedades			✓	
Adecuado manejo de combustibles (sólidos, líquidos, gaseosos)			✓	
Las áreas habitacionales de la vivienda están separadas entre sí (baño, cocinas y habitaciones)			✓	
Preparación de alimentos con leña			✓	
La vivienda tiene iluminación y ventilación adecuada			✓	
Se fuma en la vivienda			✓	
Las condiciones físicas y locativas del baño son adecuadas			✓	
Las condiciones físicas y locativas de la cocina son adecuadas (evitan la concentración de humo, lavaplatos interno)			✓	
Adecuadas instalaciones eléctricas y de gas			✓	
Los elementos del hogar están en lugares seguros (materas, cuchillos, tijeras, cuadros, utensilios, herramientas, agujas y muebles)			✓	
Los tanques o recipientes para el almacenamiento de agua están limpios, tapados			✓	
Manipulación adecuada del agua para consumo (desinfección adecuada, uso seguro de utensilios)			✓	
5.1MANE JO DE AGUAS RESIDUALES			✓	
La familia cuenta con unidad sanitaria sin riesgo higiénico sanitario			✓	
Existe adecuada disposición de aguas residuales y grises (baño, cocina, lavadero, terraza, campo abierto, pozo séptico)			✓	
El baño, terraza y lavadero se encuentran limpios y sin olores			✓	
5.2 RESIDUOS S□LIDOS			✓	
Recipientes aseados, con tapa y bien ubicados			✓	
Vivienda aseada y ordenada			✓	
No hay presencia de residuos alrededor de la vivienda (focos o residuos dispersos)			✓	
La familia dispone los residuos sólidos adecuadamente (empresa de aseo, recolección de envases de agroquímicos vacíos y lavados, relleno sanitario)			✓	
5. 3 MANEJO DE PLAGAS			✓	
No hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos, piojos, pulgas, palomas)			✓	
Se realiza adecuado control preventivo de plagas (químico o alternativo)			✓	
Las prácticas higiénicos-sanitarias no fomentan la proliferación de vectores en la vivienda			✓	
5.4 ALIMENTOS E HIGIENE			✓	
Almacenamiento y conservación adecuada de alimentos (lugar adecuado, alimentos tapados, recipientes limpios, refrigerados, ahumados, salados)			✓	
Adecuada limpieza de la cocina (orden, limpieza y desinfección)			✓	
Adecuado cuidado del cuerpo (uñas, manos, calzado, ropa limpia) a diario y para la manipulación de alimentos			✓	
Verificar etiquetas y fechas de vencimiento de alimentos			✓	
Adecuado estado y limpieza de los utensilios utilizados			✓	
5.5 RIESGOS QUÍMICOS-FÍSICOS Y DE CONSU 10 EN LA VIVIENDA			✓	
Los productos químicos están almacenados de forma segura (lugar ventilado, rotulados, separados de las áreas habitacionales)			✓	
Los juguetes de los niños en la vivienda son seguros, están en buen estado y limpios			✓	
Adecuado disposición de residuos eléctricos (pilas, bombillas computadores, celulares y cargadores)			✓	
5.6 MASCOTAS	**SI**		**NO**	
Las mascotas (Gato, Perro) cuenta con el esquema vacunal propio de la especie, se encuentran esterilizadas y son desparasitadas periódicamente			—	
Las mascotas son aseadas periódicamente			—	
Las mascotas u otras especies cuentan con alojamiento adecuado (aseado y separado)			—	
Las excretas se recogen y manejan adecuadamente			—	

TIPO DE FAMILIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									Adalgisa Sanchez	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
									X	Cedula ciudadanía	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
										Registro civil	
										Tarjeta identidad	
										Cedula extranjería	
										Nuip	
										Sin id	
										D	FECHA DE NACIMIENTO
									7	D	
										M	
									2	M	
									1	A	
									9	A	
									6	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)	
										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)	
									✓	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	
									✓	Ninguna	
										Pueblo indígena	
										Campesino	
										Física	DISCAPACIDAD
										Auditiva	
										Visual	
										Cognitiva ó intelectual	
										Mental	
										Múltiple	
										Abandono o despojo forzado de tierras desplazamiento forzado	HECHO VICTIMIZANTE POR CONFLICTO ARMADO
										Amenaza	
										Atentado	
										Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto	
										Desaparición forzada	
										Desplazamiento forzado	
										Homicidio	
										Masacre	
										Mina antipersonal munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado	
										Secuestro	
										Vinculación de niños (as) y adolescentes a actividades relacionadas con Grupos armados	
										Contributivo	VINCULACIÓN AL SGSSS
									X	Subsidiado	
										Régimen especial	
										No identificado no asegurado	
										Identificado no asegurado	
										Cotizante	TIPO AFILIACIÓN
									X	Beneficiario	
										Ninguno	

600

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	INTEGRANTE No.	IDENTIFICACIÓN
									94	NUMERO DOCUMENTO	
										Hasta pria. Completa	ESCOLARIDAD
										Hasta secundaria completa	
										Técn/tecnólogo	
										Universitario	
										Actualmente se encuentra estudiando	
									X	Desertor por trabajo	RAZÓN DE ABANDONO ESCOLAR
										Desertor por violencia escolar	
										Condiciones económicas	
										Desmotivación personal	
										Distancia al centro educativo	
										Gestación	
										Problemas de salud	
										Personas con discapacidad sin intervención	DISCAPACIDAD
										Conflictos conyugales	RIESGOS PSICOSOCIALES
										Conflictos entre padres e hijos	
										Conflictos entre hermanos	
										Conflictos entre familia	
										Violencia intra familiar y maltrato infantil u otros	
										Roles inadecuados al interior de la familia	
										Transtorno mentales y del comportamiento	
										Conducta suicida	
										Consumo de alcohol o psico activos sin tratamiento	
									✓	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	
										Antecedentas de cirugía ginecológica	
										Enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, tumores, enfermedad	
										Período intergenésico menor a dos o mayor a diez años	
										Multi paridad (5 o más partos)	
										Antecedente de VIH e ITS no tratada o en tratamiento	
										Antecedente de recién nacido macrosómico (mayor de 4.000 gramos) o de bajo peso (menor de 2.500)	
										Antecedente de embarazo múltiple	
										Mujer en purperio sin método de regulacion de la fecundidad	
										Violencia contra las mujeres basadas en el genero y riesgo de feminicidio	
										Gestante sin control prenatal en el ultimo mes	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	
									X	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	
									X	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