



Universidad Nacional de Chimborazo
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Medicina

Salud Comunitaria II

Tema: Ficha Familiar

*Esp. Belén Espíndola Lara.
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria*



SUMARIO

GENERALIDADES .CONCEPTO .

PASOS PARA APLICAR LA FICHA FAMILIAR .

LLENADO DE LA FICHA FAMILIAR .





FAMILIA

Grupo de personas que tienen vínculos sanguíneos, legales, culturales y/o afectivos, que comparten espacios colectivos como el techo común y practicas colectivas como la alimentación de una olla común.



Ficha familiar

Es un instrumento esencial del MAIS que nos permite vigilar el estado de salud de la población, recoge información básica de las condiciones de salud de las personas, la familia, su medio ambiente y las acciones del EBAIS a través del cual se realiza el registro, diagnóstico y seguimiento , permite tomar decisiones conjuntas y desarrollar acciones de salud para garantizar la prestación de servicios sanitarios.



Ficha familiar

- Herramienta de la atención integral de Salud
- Es un instrumento de archivo
- No suplementa la historia clínica individual (es su complemento)
- Permite vigilar el estado de salud de la población y necesidades



OBJETIVOS FUNDAMENTALES

Medición de condiciones de vida

**Ficha
Familiar**

Medición de los determinantes de salud



Utilidad de la Ficha Familiar

- Identificar determinantes de salud de la familia.
- Realizar educación para la salud en la familia.
- Planificar visitas domiciliarias de acuerdo a sus necesidades.
- Clasificar a las familias según el riesgo que presenten y sus prioridades.



UTILIDAD DE LA FICHA FAMILIAR

- Dispensarización
- Conocer el perfil epidemiológico de la comunidad
- Elaborar plan estratégico de salud de y con la comunidad

Pasos a seguir para aplicar la Ficha Familiar

- Coordinar e informar al líder o autoridad comunitaria sobre lo que se va a realizar .
- Recibir el material necesario.
- Realizamos junto a el líder o autoridad comunitaria un cronograma de visitas a cumplir.
- Informar a la familia : que es y para qué sirve la ficha familiar.



Pasos a seguir para aplicar la Ficha Familiar

- Registrar a cada familia en la Ficha Familiar asignándoles su número de código correspondiente.
- Asegurarnos de que todas las familias cuenten con su Ficha Familiar así como estén registrados todos los eventos que ocurren en la misma.

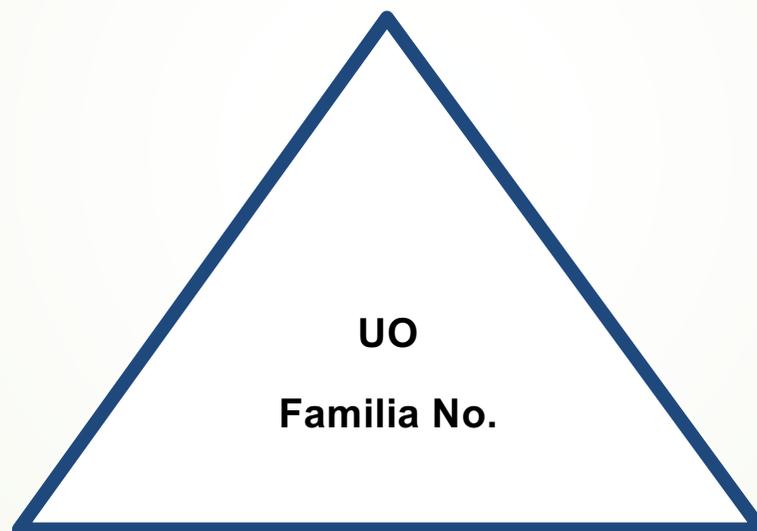


Recomendaciones para aplicar la Ficha Familiar

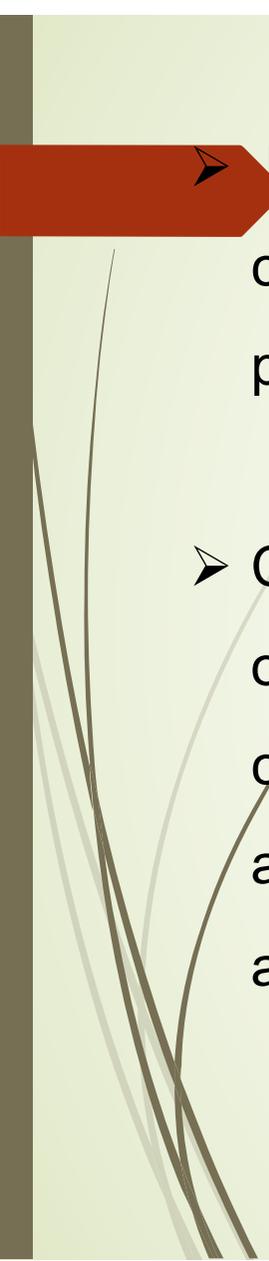
- Presentarnos con nuestra identificación en la puerta, explicando el motivo de nuestra visita.
- Se asignará a cada familia una Ficha Familiar.
- Con ayuda de las familias, debemos dibujar un croquis de su vivienda, donde debe remarcarse los puntos de referencias fijos que sean comunes y conocidos por la población.



SUGERIMOS UTILIZAR EL SIGUIENTE LOGO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LAS VIVIENDAS CENSADAS:



- 
- En caso que uno de los miembros de la familia no se encuentre físicamente en la vivienda, (por ejemplo si hubiese realizado un viaje de corto tiempo) también será registrado, debiendo verificarse su existencia con alguna documentación o con información de los vecinos. Se recomienda regresar posteriormente para reconfirmar la información.
 - La apertura de la ficha familiar y llenado de los datos está bajo la responsabilidad del personal de salud del establecimiento de primer Nivel de Atención(EAIS)

- 
- El llenado de la ficha se realizara con lápiz en todos sus acápites y al considerarse un documento legal permanecerá en la UO al cuidado del personal de salud.
 - Cuando se incorpore una familia en el consultorio, en sustitución de otra, le será asignado el número de familia que ocupaba la anterior; en caso de tratarse de incrementos por construcciones de vivienda, se le asignará el número consecutivo que corresponda después del último asignado en la manzana.



LLENADO DE LOS DATOS PERSONALES

- Solicitar la presencia de todos los miembros de la familia.
- La fuente de información estará a cargo del jefe de familia o del responsable.
- Si no se encuentra el jefe de familia, se obtendrá los datos de una persona mayor de 15 años.
- Se solicitará la identificación personal (Cédula de identidad) de todos los miembros de la familia .

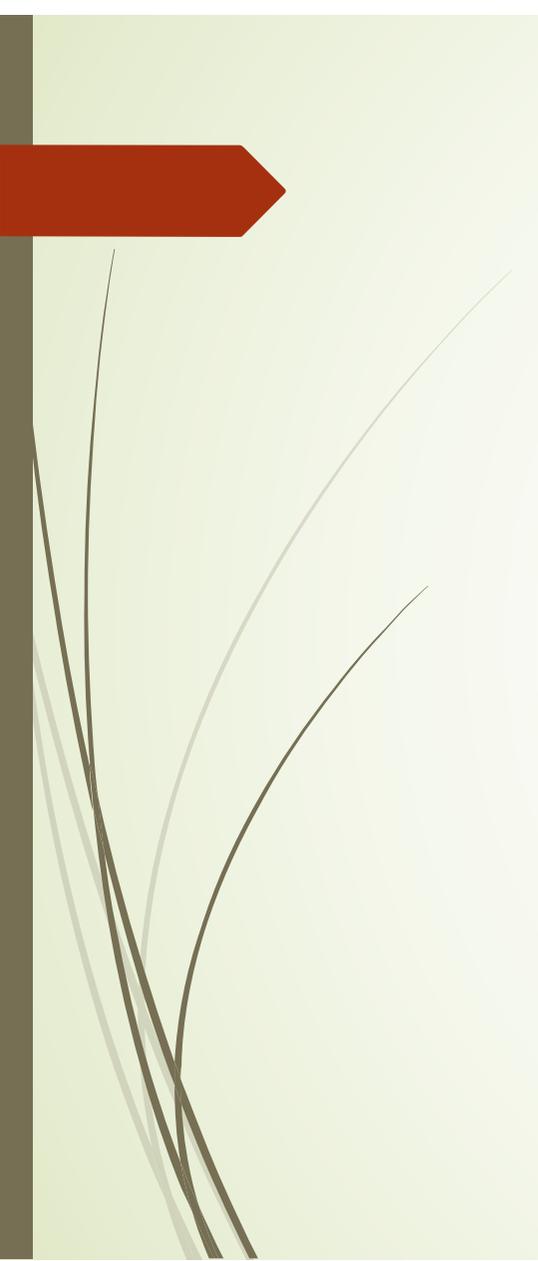
¿CÓMO SE ARCHIVAN LAS FICHAS FAMILIARES ?

- Asignar en el establecimiento de salud (UO) un lugar para archivar las fichas familiares de cada una de las comunidades a cargo del personal de salud.
- Debemos separar las fichas familiares por comunidad de acuerdo al orden alfabético.
- Una vez separadas las fichas familiares por comunidad, hay que ordenarlas según el número de código de la ficha hasta completar la última ficha de la comunidad.



EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

- Al concluir el registro de datos de cada familia, se debe evaluar el tipo de riesgo de cada familia, y determinar el ámbito de responsabilidad para realizar las acciones comunitarias y familiares e individuales.
- Finalmente, es necesario que realicemos un seguimiento periódico de las familias y actualización de la información en la ficha durante cada visita.
- Este instrumento debe manejarse todo el año.



**Modelo de historia clínica familiar a
utilizar**

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FAMILIA	
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA		
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)		
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N° DE CARPETA		
								TENENCIA VIVIENDA		

1 INFORMACION GEO REFERENCIADA					
LATITUD		LONGITUD		ALTITUD	
INTERNET	COMP	Servicio Electrico		MEDIO COCINAR	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

2 MIEMBROS DE LA FAMILIA POR GRUPOS DE EDAD

ACTUALIZAR LOS DATOS CADA 12 MESES EN UNA NUEVA CARPETA

GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	SALARIO OCUPACION PROFESION	SEXO EDAD		ESCOLARIDAD					ESQUEMA COMPLETO DE VACUNAS		SALUD BUGAL		RIESGO, ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD	GRUPO DISP	NUMERO DE HISTORIA CLINICA	NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA
					H	M	SIN	BAS	BACH	SUP	ESP	SI	NO	SI	NO				
MENOR 1 AÑO																			
1 - 4 AÑOS																			
5 - 9 AÑOS																			
10-19 AÑOS																			
20 - 64 AÑOS																			
65 AÑOS Y MAS																			
TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA																			

GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION	FECHA PROBABLE DE PARTO	CONDICION DE SEMANAS DE RIESGO	ESQUEMA DE VACUNACION dT			ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS				ANTECEDENTES PATOLOGICOS OBSTETRICOS	
					PRIMERA	SEGUNDA	REFUERZO	GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS		
EMBARAZADAS													Condición específica del riesgo

3 MORTALIDAD FAMILIAR (Ultimos 2 años)

REGISTRAR SOLO LOS FALLECIDOS EN LOS ULTIMOS AÑOS

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD AL FALLECER	CAUSA

4 RESPONSABLE DEL LLENADO

NOMBRE Y APELLIDO	CODIGO	FIRMA

FILIACION

AUTO IDENTIFICACION



LLENADO DEL MODELO DE FICHA FAMILIAR



HOJA NO 1- DATOS GENERALES

- Institución del sistema: **MSP.**
- Unidad Operativa: **Nombre de la Unidad Operativa.**
- Código de localización para Parroquia, Cantón, Provincia y área, aparecen en la **página 163 del MAIS de 2013.**

NÚMERO DE FICHA FAMILIAR

- ❖ **ÁREA URBANA** :se anota número de sector-manzana-vivienda-familia
- ❖ **ÁREA RURAL**: se anota comunidad-sector-familia.

IMPORTANTE : ANTES DE COMENZAR CON LA NUMERACIÓN DE LOS SECTORES ,MANZANAS , VIVIENDAS Y FAMILIAS SE DEBE REALIZAR UN CROQUIS DEL TERRITORIO QUE DEBE CUBRIR EL EQUIPO DE SALUD

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FICHA FAMILIAR	
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA		
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)		
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA		
								TENENC		

NUMERACIÓN DE SECTORES

La zona de cobertura se subdivide en cuatro sectores, apoyándose en los accidentes naturales (calles, avenidas, quebradas, ríos, etc.) que pudieran existir; cada uno de ellos se identificaran con números romanos y de manera secuencial siguiendo las manecillas del reloj.

Esta subdivisión es facultativa pues a nivel de zonas rurales de población dispersa, suele resultar muy difícil esta subdivisión.

Cuando sea posible sobre todo en zonas urbanas, hay que tratar de que cada sector tenga un número similar de manzanas.

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FICHA
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVICIA	FAMILIAR
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)			
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA	
								TENENC	



SECTORIZACIÓN EN ÁREAS DISPERSAS

Es difícil o imposible conformar sectores y manzanas ,para la identificación y numeración de las viviendas se utilizan los referentes locales como accidentes geográficos, vías de comunicación etc.; o cualquier otra que se adecue más a la realidad local.

Lo importante es que exista la máxima claridad en el diseño del mapa del territorio que debe cubrir el equipo de salud.

En los centros **rurales** a menudo deben realizarse **varios croquis**. El primero de ellos es global, poco detallado e identifica todas las poblaciones y comunidades de la zona de influencia.

Los demás deben elaborarse para cada población y comunidad con el debido detalle.

NUMERACIÓN DE LAS MANZANAS

La numeración de las manzanas se utilizara la existente y asignada por los gobiernos locales, de no existir se realizará en dependencia de la ubicación de la unidad operativa:

-Si la unidad se encuentra ubicada en el centro de la zona de cobertura la numeración es en sentido **centrífugo** (de adentro hacia afuera) y siguiendo la dirección de la manecillas del reloj, se utilizará los números arábigos 1, 2, 3, 4.

-Si la unidad se encuentra en la periferia la numeración es **centrípeta** es decir de afuera hacia adentro siguiendo las manecillas de reloj

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FICHA
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVICIA	FAMILIAR
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)	
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA	
								TENENC	

NUMERACIÓN DE VIVIENDAS

Las viviendas se numeraran secuencialmente en cada una de las manzanas, partiendo con la vivienda No. 1 del extremo superior izquierdo de la primera manzana, continuando la numeración ascendente siguiendo la dirección de las manecillas del reloj, sin romper la secuencia en la manzana No. 2 y subsiguientes.

Los lotes baldíos y las casas en construcción no recibirán numeración.

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FICHA
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVICIA	FAMILIAR
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)			
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA	
								TENENC.	

IDENTIFICACIÓN DE FAMILIAS

A cada familia se le asignará un orden numérico (números y letras mayúsculas); el número será el mismo asignado a la vivienda, acompañado de la letra A.

Cuando exista dos o más familias habitando en la vivienda, se mantendrá el mismo número y se añadirá la letra que corresponda, en orden alfabético.

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FICHA		
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	FAMILIAR		
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA		SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)		
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA			N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA		
									TENENC		

N° DE TELÉFONO

Acceso al servicio telefónico: - Si
- No

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FIGURA	
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	FAMILIAR	
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)		
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA			N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA	
									TENENC	

N° DE CARPETA: TENENCIA DE LA VIVIENDA

- **Propia totalmente pagada.**- Pertenece a alguno de los miembros del hogar y se encuentra libre de pago .
- **Propia y la esta pagado.**- Pertenece a alguno de los miembros del hogar, pero no está totalmente pagada, sino que requiere de pagos mensuales **Se especifica el monto que se paga mensualmente.**
- **Prestada o cedida.**- Sin costo alguno.

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NOMERO DE FICHA	
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA	FAMILIAR	
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)				
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N°. DE CARPETA		
								TENENC		



N° DE CARPETA: TENENCIA DE LA VIVIENDA

- **Por servicios.-** Lo recibieron como parte de pago o como parte de las condiciones de trabajo de algún miembro del hogar.
- **Arrendada:** Pagan una determinada cantidad de dinero por residir en ella. **Se especifica el monto mensual del alquiler.**
- **Anticresis.-** Cuando además de abonar una cantidad de dinero se paga mensualmente una cantidad adicional por arriendo.
- **Otros.-** cuando la vivienda es ocupada bajo una forma distinta a las anteriormente mencionadas.

1 INFORMACION GEO REFERENCIADA						
LATITUD		LONGITUD			ALTITUD	
INTERNET		COMP		Servicio Electrico		MEDIO COCINAR
Si	No	Si	No	Si	No	

INFORMACIÓN GEO REFERENCIADA, SE UTILIZARÁ PARA ANOTAR:

Acceso a internet/disponibilidad de computadoras: - Si
- No

Acceso al servicio eléctrico: -Si
-No

Medio para cocinar:

- Gas
- Leña o carbón
- Electricidad
- Gasolina o Diésel
- Otro

AFILIACIÓN

Agregar a la izquierda de la tabla una columna para anotar afiliación.

- Seguro ISSFA
- Seguro ISSPOL
- Seguro Privado
- IESS, Seguro General
- IESS, Seguro Voluntario
- IESS, Seguro Campesino
- Jubilado del IESS/SSC/ISSFA/ISSPOL
- No aporta.

	INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ÁREA Y UNIDAD	
	MSP			
	PROVINCIA		CANTÓN	
	BARRIO	Nº CASA	COMUNIDAD	
AFILIACIÓN	2 MIEMBROS DE LA FAMILIA POR GRUPO			
	GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES		PARENTESCO

AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA

- Indígena
- Afrodescendiente
- Negro/a
- Blanco/a
- Mestizo/a
- Montubio/a
- No sabe.

1 INFORMACION GEO REFERENCIADA						
LATITUD			LONGITUD		ALTITUD	
INTERNET COMP			Servicio Electrico		MEDIO COCINA	
Si	No	Si	No	Si	No	
4 VIVIENDA						
NUMERA CADA AÑO AL REALIZAR LA ACTUALIZACION						
ACTUALIZAR LOS DATOS CADA 12 MESES EN UNA NUEVA CARPETA						
RIESGO, ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD			GRUPO DISP	NUMERO DE HISTORIA CLINICA	NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA	

AUTO IDENTIFICACION ETNICA

Colocar (/) agregar el estado conyugal y utilizar abreviaturas:

- **C:** Casado.
- **S:** Soltero.
- **Sp:** Separado.
- **D:** Divorciado.
- **U:** Unido.
- **V:** Viudo.

PARENTESCO

FILIACION	2 MIEMBROS DE LA FAMILIA POR GRUPOS DE E				
	GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	
	MENOR 1 AÑO		E.		
			CIVIL		
	1 - 4 AÑOS				
	5 - 9 AÑOS				

Colocar (/) profesión: Agregar el ingreso económico.

OCUPACIÓN

- Empleado privado
- Cuenta propia
- Jornalero o peón
- Empleado estatal
- Trabajador no remunerado
- Empleada doméstica
- Patrono
- Socio
- No declarado
- Ama de Casa

2 MIEMBROS DE LA FAMILIA POR GRUPOS DE EDAD				
GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	SALARIO OCUPACIÓN, PROFESION
MENOR 1 AÑO		E.		
		CIVIL		
1 - 4 AÑOS				
5 - 14 AÑOS				
15 AÑOS Y MÁS				

RIESGO, ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD: Se anotará la condición individual de cada paciente según lo establecido en las etapas o ciclos de vida. Agregar, dentro de esta misma columna una pequeña columna para la dispensarización de cada paciente, (I, II, III, IV) . (pág. 81 a la 84 y pág. 134 a la 153. MAIS. 2013)

RIESGO, ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD	GRUPO DISP	NUMERO DE HISTORIA CLINICA

INSTITUCION DEL SISTEMA		AREA Y UNIDAD OPERATIVA		COD. N°	AREA N°	CODIGO DE LOCALIZACION			NUMERO DE FAMILIA	
MSP						PARROQUIA	CANTON	PROVINCIA		
PROVINCIA		CANTON		PARROQUIA	SECTOR	MZ.	# FAM.	DIRECCION HABITUAL DE LA FAMILIA (CALLES O REFERENCIA)		
BARRIO	N° CASA	COMUNIDAD	GRUPO CULTURAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DE FAMILIA		N° TELEFONO	FECHA DE LLENADO	N° DE CARPETA		
								TENENCIA VIVIENDA		

1 INFORMACION GEO REFERENCIADA						
LATITUD		LONGITUD		ALTITUD		
INTERNET	COMP	Servicio Electrico		MEDIO COCINAR		
SI	NO	SI	NO	SI	NO	

AFILIACION

2 MIEMBROS DE LA FAMILIA POR GRUPOS DE EDAD													ACTUALIZAR LOS DATOS CADA 12 MESES EN UNA NUEVA CARPETA						
GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	SALARIO OCUPACION PROFESION	SEXO EDAD		ESCOLARIDAD					ESQUEMA COMPLETO DE VACUNAS		SALUD BUGAL		RIESGO, ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD	GRUPO DISP	NUMERO DE HISTORIA CLINICA	NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA
					H	M	SIN	BAS	BACH	SUP	ESP	SI	NO	SI	NO				
MENOR 1 AÑO																			
1 - 4 AÑOS																			
5 - 9 AÑOS																			
10-19 AÑOS																			
20 - 64 AÑOS																			
65 AÑOS Y MAS																			
TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA																			

AUTO IDENTIFICACION

GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION	FECHA PROBABLE DE PARTO	CONDICION DE SEMANAS DE RIESGO	ESQUEMA DE VACUNACION DT			ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS				ANTECEDENTES PATOLOGICOS OBSTETRICOS	
					PRIMERA	SEGUNDA	REFUERZO	GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS		
EMBARAZADAS													Condición específica del riesgo

3 MORTALIDAD FAMILIAR (Ultimos 2 años)				REGISTRAR SOLO LOS FALLECIDOS EN LOS ULTIMOS AÑOS
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD AL FALLECER	CAUSA	

4 RESPONSABLE DEL LLENADO		
NOMBRE Y APELLIDO	CODIGO	FIRMA

EMBARAZADAS

La paciente debe anotarse también, en el grupo familiar, en la columna Semanas de Gestación, anotar su condición de riesgo, **BR**: Bajo Riesgo y **ARO**: Alto Riesgo Obstétrico.

GRUPO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION	FECHA PROBABLE DE PARTO	CONDICIÓN DE SEMANAS DE RIESGO
EMBARAZADAS				

EMBARAZADAS

En la columna Antecedentes Patológicos Obstétricos, colocar (/) y anotar la condición específica de riesgo del embarazo actual.

ESQUEMA DE VACUNACION dT			ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS				ANTECEDENTES PATOLOGICOS OBSTETRICOS
PRIMERA	SEGUNDA	REFUERZO	GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS	
							Condición específica del riesgo

MORTALIDAD FAMILIAR

Anotar los datos de mortalidad referidos a los dos últimos años 2014-2016. Si se desconocen las causas de fallecimiento, se anota lo referido por la familia.

3 MORTALIDAD FAMILIAR (Últimos 2 años)		REGISTRAR SOLO LOS FALLECIDOS EN LOS ULTIMOS AÑOS	
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD AL FALLECER	CAUSA



HOJA No 2 . 5.CALIFICACION DEL RIESGO FAMILIAR

GRUPO DE RIESGO	COMPONENTES
BIOLOGICOS	Personas con vacunación incompleta
	Personas con malnutrición
	Personas con enfermedad de impacto
	Embarazadas con problema
	Personas con discapacidad (CONADIS)
	Personas con problemas mentales



GRUPO DE RIESGO	COMPONENTES
SANITARIOS	Consumo de agua insegura
	Mala eliminación de basura y excretas
	Mala eliminación de desechos líquidos
	Impacto ecológico por industrias
	Animales intradomiciliarios

GRUPO DE RIESGO

COMPONENTES

SOCIOECONOMICOS

Pobreza

Desempleo o empleo informal del jefe de familia

Analfabetismo del padre o madre

Desestructuración familiar

Violencia alcoholismo drogadicción

Malas condiciones de la vivienda

Hacinamiento



ANEXO 1
GUIA PARA LA CALIFICACIÓN DE
RIESGOS DE FICHA FAMILIAR



RIESGO BIOLÓGICO

GRUPO	COMPONENTE	0 SIN RIESGO	1 RIESGO MUY BAJO	2 RIESGO BAJO	3 RIESGO MODERADO	4 ALTO RIESGO
1	Personas con Vacunación incompleta	Esquema Completo	Tiene 3 dosis	Tiene 2 dosis	Tiene 1 dosis	No se ha aplicado
2	Personas con Malnutrición	Sin malnutrición	-	-	Uno o dos malnutridos	Más de dos Malnutridos
3	Personas con enfermedad de impacto	Sin enfermedades	-	Antecedentes familiares de enfermedades de impacto	Integrantes del núcleo familiar con Enf. de impacto	Integrantes del núcleo Familiar con complicaciones de la Enf. de impacto
4	Embarazadas con Problemas	Sin problema	-	-	Adolescentes	ARO
5	Personas con Discapacidad (CONADIS)	Sin personas	-	% 10-30 (CONADIS)	% 31-69 (CONADIS)	% 70 (CONADIS)
6	Personas con problemas mentales	Sin personas	-	-	Personas con trastornos no orgánicos o funcionales	Personas con trastornos orgánicos



Personas con Enfermedad de Impacto: Se consideran como tal enfermedades crónicas no transmisibles, HTA, Cardiopatía Isquémica, Asma Bronquial, Diabetes Mellitus, Insuficiencia Renal Crónica, EPOC; Enfermedades Transmisibles de curso crónico como la TB, VIH/SIDA, otras.

Personas con discapacidades y problemas mentales: En este acápite se solicitará al paciente o su familia, los datos de registro de CONADIS (Consejo Nacional de Discapacidades).

RIESGOS SANITARIOS

GRUPO	COMPONENTE	0 SIN RIESGO	1 RIESGO MUY BAJO	2 RIESGO BAJO	3 RIESGO MODERADO	4 ALTO RIESGO
7	Consumo de agua insegura	Agua potable	-	-	Pozo	Quebrada Contaminada/río / Tanquero
8	Mala eliminación de Basura y excretas	Recolector	-	Relleno	Entierra / quema	Aire libre
9	Mala eliminación de desechos líquidos	Alcantarillado	-	-	Ríos / esteros lejanos	Ríos / esteros cercanos
10	Impacto ecológico por industrias	Ninguno	-	-	Impacto comunidad	Impacto en el domicilio
11	Animales intradom.	No hay	Animales fuera de la vivienda	1 animal dentro de la vivienda	2 animales dentro de la vivienda	Animales no domésticos dentro de la vivienda



Consumo de agua insegura: Se debe valorar la fuente de abasto y el tratamiento que recibe el agua dentro de la vivienda.

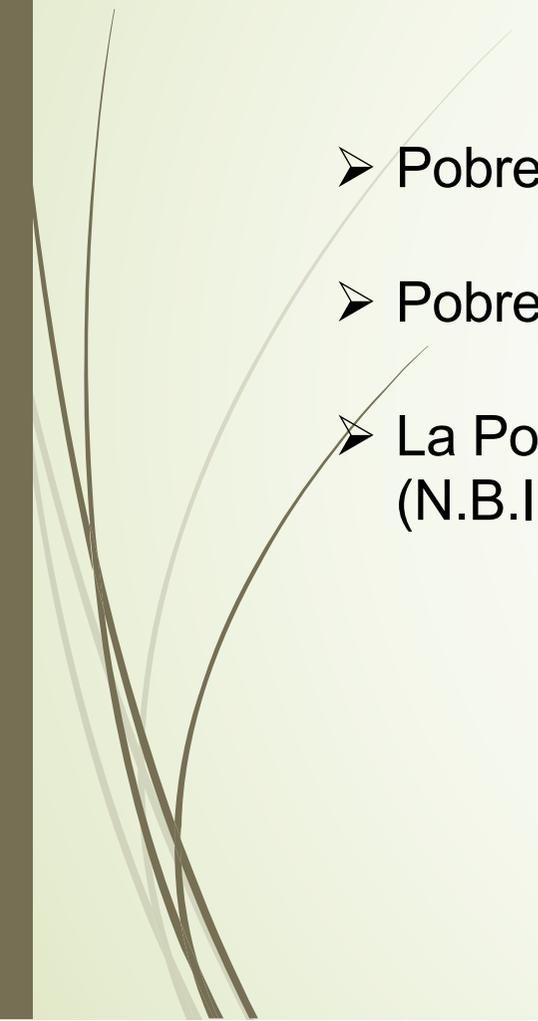
Disposición de los residuales líquidos y sólidos. Especificar el tratamiento de los mismos en cada vivienda y verificarlo en el levantamiento de los alrededores de la vivienda o los espacios comunes.

RIESGOS SOCIO-ECONÓMICOS

GRUPO	COMPONENTE	0 SIN RIESGO	1 RIESGO MUY BAJO	2 RIESGO BAJO	3 RIESGO MODERADO	4 ALTO RIESGO
12	Pobreza	-	-	-	-	Según NBI
13	Desempleo o empleo informal del jefe de familia	Empleado	Insatisfacción laboral	Sobrecarga laboral	Suspensión temporal o Cesantía (menos de 1 año sin trabajo)	Suspensión o Cesantía Crónica (más de 1 año sin trabajo)
14	Analfabetismo del padre o madre	Alfabetizado	Sabe leer pero No escribir el padre o madre	Sabe escribir pero no leer el padre o la madre	Analfabeto padre o madre	Analfabeto padre y madre
15	Desestructuración Familiar	Familia Estructurada	-	Por falta del padre o Migración	Por falta de la madre o Migración	Por falta del padre, Madre o migración
16	Violencia Alcoholismo drogadicción	Nadie	Antecedentes familiares	Presente en 1 integrante del Núcleo familiar el alcoholismo	Presente en 1 integrante Del núcleo familiar la drogadicción	Presente en 1 Integrante del núcleo familiar la violencia
17	Malas condiciones de la vivienda	Buenas condiciones	Malas Condiciones del ambiente externo	Malas condiciones de 1 ambiente interno (cocina)	Malas condiciones de 2 ambientes internos (Cocina-baño)	Malas condiciones de más de 3 ambiente a internos (cocina ,baño) dormitorios y más)
18	Hacinamiento					Cuando tiene mas de 3 personas en promedio por cuarto para dormir



LA POBREZA puede ser medida por:

- Pobreza por Consumo.
 - Pobreza por Ingresos.
 - La Pobreza medida por las Necesidades Básicas Insatisfechas (N.B.I)
- 



La Pobreza medida por las Necesidades Básicas Insatisfechas (N.B.I), se refiere a los hogares que no satisfacen algunos servicios básicos o la ausencia de ciertas capacidades individuales y colectivas ,consideraremos como :

Hogar **pobre** si presenta una de las siguientes condiciones, o en situación de **extrema pobreza** si presenta **dos o más** de las siguientes condiciones:

1. **Capacidad económica.-** El hogar se considera privado en esta dimensión si:
1) los años de escolaridad del jefe(a) de hogar es menor o igual a 2 años y
2) existen más de tres personas por cada persona ocupada del hogar.

2. **Acceso a educación básica.-** El hogar se considera privado en esta dimensión si: existen en el hogar niños de 6 a 12 años de edad que no asisten a clases.

3. **Acceso a vivienda.-** El hogar está privado si:
1) el material del piso es de tierra u otros materiales o,
2) el material de las paredes son de caña, estera u otros.

4. **Acceso a servicios básicos.-** La dimensión considera las condiciones sanitarias de la vivienda. El hogar es pobre si:
1) la vivienda no tiene servicio higiénico o si lo tiene es por pozo ciego o letrina o
2) si el agua que obtiene la vivienda no es por red pública o por otra fuente de tubería.

5. **Hacinamiento.-** El hogar se considera pobre si la relación de personas por dormitorio es mayor a tres.

Malas condiciones de la vivienda: ANOTAR TIPO DE VIVIENDA

Casa o villa

Es la vivienda que está separada de otras edificaciones por paredes. Tiene una entrada independiente desde la calle o camino y generalmente está habitada por un solo hogar. Pueda estar ubicada en construcciones continuas o separadas de otras edificaciones por jardines, prados, lotes, tapias o cercas. Está construida, con materiales resistentes, tales como hormigón, piedra, ladrillo, adobe o madera. Por lo general tiene tumbado, abastecimiento de agua y servicio higiénico.

Departamento

Es el conjunto de cuartos que forma parte de un edificio de uno o más pisos, es independiente, tiene abastecimiento de agua y servicio higiénico exclusivo.

Cuarto de inquilinato

Tiene una entrada común y, en general, no cuenta con servicio exclusivo de agua o servicio higiénico.

Mediagua

Construcción de un solo piso con paredes de ladrillo, adobe, bloque o madera y techo de paja, asbesto o zinc y no tiene más de dos cuartos o piezas sin incluir cocina ni baño.

Malas condiciones de la vivienda: Anotar tipo de vivienda

Rancho

Construcción rústica, cubierta con palma o paja, techos de zinc o cualquier otro material similar, con paredes de caña y con piso de madera caña o tierra.

Covacha

Construcción de materiales rústicos como ramas, cartones, restos de asbesto, latas o plástico, con pisos de madera o tierra.

Choza

Construcción con paredes de adobe, tapia o paja, con piso de tierra y techo de paja.

Otros: Viviendas improvisadas en lugares no contruidos para tal fin como: garajes, etc.

HACINAMIENTO

Para la valoración de este Ítem, se utiliza la siguiente formula:

$$\text{Índice de hacinamiento: } \frac{\text{Personas que duermen en la vivienda}}{\text{Número de locales en que duermen las personas}}$$

El hogar se encuentra en nivel de hacinamiento crítico, cuando tiene más de 3 personas en promedio por cuarto utilizado para dormir.



En la hoja número 2 de la ficha, se consigna la fecha de la evaluación del riesgo familiar y en cada una de las visitas se debe especificar en la casilla correspondiente el miembro de la familia que se encuentra afectado por cada factor de riesgo, con el objetivo de favorecer la claridad en los datos.

Ej. Si en una familia se identifican 3 niños de 5-9 años y uno de ellos tiene el esquema de vacunación incompleto, se anota en la casilla correspondiente al riesgo *Personas con vacunación incompleta* su nombre, apellidos, la vacuna que tiene pendiente y las dosis que no se han administrado.



AL FINALIZAR

El puntaje se anota en la columna sombreada en gris y al final de la misma se realiza la sumatoria de estos valores y se anota en la columna total sombreada en gris del ítem Nivel de riesgo total, según el total obtenido el nivel de riesgo se califica aplicando la siguiente escala:

0= SIN RIESGO

1-14 = BAJO RIESGO

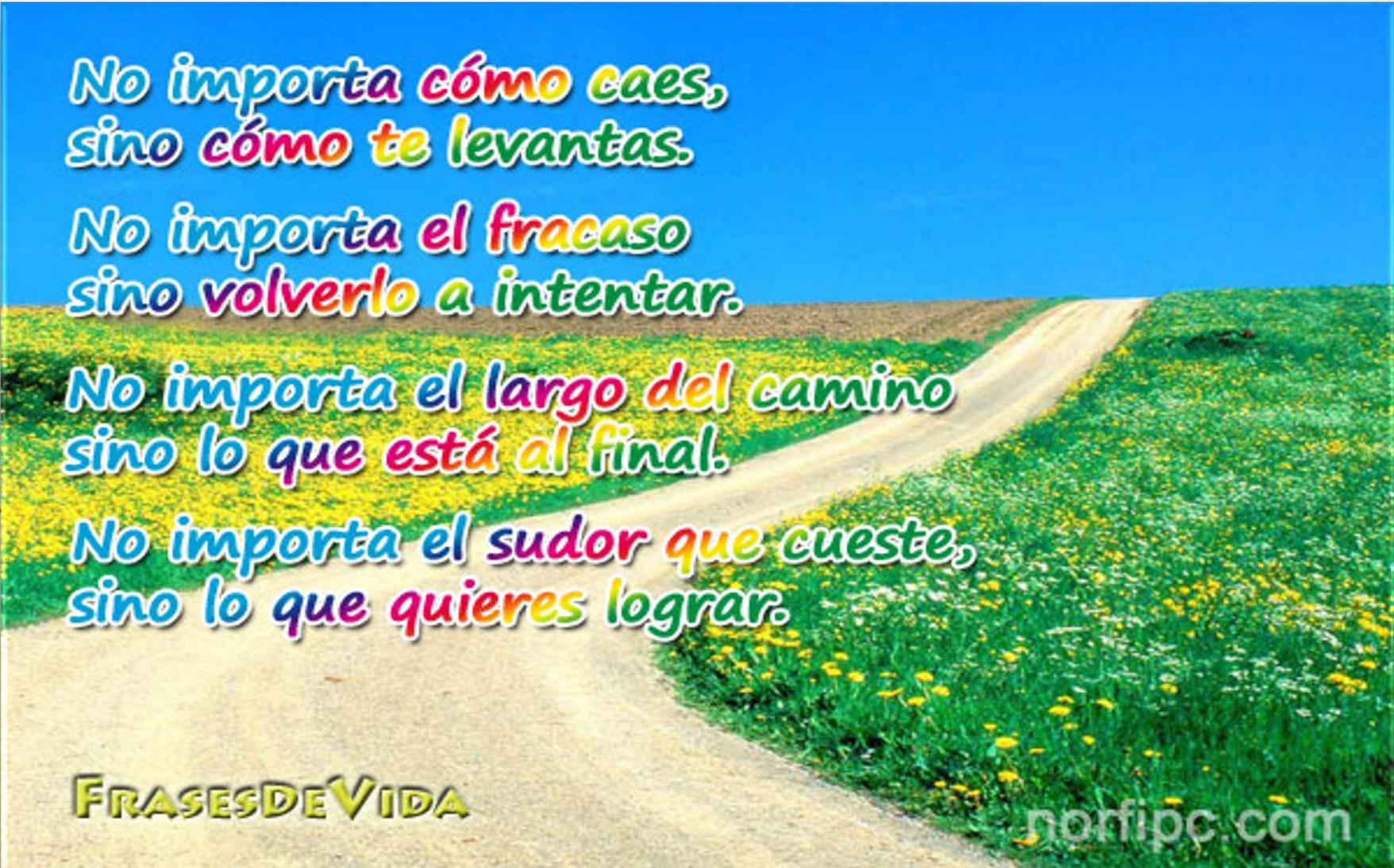
15-34= RIESGO MEDIO

35-72= RIESGO ALTO



Bibliografía

- **Álvarez Sintés. (2008) *Medicina General Integral*. Tomo 1. La Habana. Editorial ciencias médicas.**
- **Instructivo para la elaboración del ASIS. Ministerio de salud del Ecuador. Quito, octubre, 2013.**
- **Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). 2013.**
- **Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Lineamientos operativos para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud. Ecuador 2013.**
- **Álvarez Sintés. MGI Volumen I: Atención al enfermo terminal y su familia. Cap. 38 p 313, Cap. 50 p 491. La Habana. Editorial Ciencias Médicas.**



No importa cómo caes,
sino cómo te levantas.

No importa el fracaso
sino volverlo a intentar.

No importa el largo del camino
sino lo que está al final.

No importa el sudor que cueste,
sino lo que quieres lograr.

FRASESDEVIDA

norfipc.com



MUCHAS GRACIAS