



**ALCALDÍA DE MANIZALES**  
**INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA**  
**FICHA FAMILIAR DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS**

GSP-IIC-FR 012  
 Estado Vigente  
 Versión 1

DATOS VIVIENDA													
Fecha de la visita	Apellido familiar	Dirección de la vivienda	Zona	Barrio - Vereda	Teléfono-celular	No. De ficha actual	No. De ficha anterior	# de Integrantes de la familia	Ficha catastral	Familia	No. Cuadrante	Estado de registro	Responsable diligenciar ficha
DD/MM/AAAA			Rural: ___ Urbana: ___							Nueva: ___ Actualizada: ___ No ubicada: ___ Cerrada: ___		Completo: ___ En proceso: ___	

CONDICIONES DEL HÁBITAT FAMILIAR Y SOCIAL						
Aspectos generales (SM)	Condiciones locativas (SM)	Condiciones del agua (SM)	Carece de dotación sanitaria (SM)	Alimentos (SM)	Tenencia de animales (SM)	Entorno de la vivienda (SM)
1.Hacinamiento ___ 2.Higiene inadecuada de la vivienda ___ 3.Manejo inadecuado residuos sólidos ___ 4.Disposición inadecuada residuos sólidos ___ 5.Disposición inadecuada de excretas ___ 6.Presencia de plagas intradomiciliaria ___ 7.Almacenamiento inadecuado de objetos inservibles ___ 8.Actividad económica en la vivienda ___ 9.Elaboración de alimentos para la venta ___ 10.Riesgo de accidentalidad casero ___ 11.Adecuados ___	1.Piso en material inapropiado ___ 2.Techo en malas condiciones ___ 3.Paredes en malas condiciones ___ 4.Iluminación deficiente ___ 5.Ventilación deficiente ___ 6.Conexiones eléctricas de riesgo ___ 7.Adecuadas ___	1.Agua no apta para consumo ___ 2.Manejo inadecuado depósitos de agua ___ 3.Adecuados ___	1.Lavamanos ___ 2.Lava vajillas ___ 3.Lavaropas ___ 4.Ducha ___ 5.Inodoro ___ 6.Completa ___	1.Cocina compartida con otras áreas ___ 2.Inadecuada manipulación de alimentos ___ 3.Sistema de cocción de alimentos con gasolina, petróleo o leña ___ 4.Adecuados ___	1.Inadecuada higiene ___ 2.Sin plan de sanidad animal: No vacunados o desparasitados ___ 3.No tiene animales ___ 4.Adecuados ___	1.Presencia de emisiones atmosféricas vecinas ___ 2.Contaminación acústica ___ 3.Contaminación de fuentes de agua ___ 4.Uso indebido de plaguicidas ___ 5.Condiciones insalubres en el entorno ___ 6.Presencia de plagas en la comunidad ___ 7.Zona de ladera, deslizamiento o margen de río ___ 8.Riesgo social de violencia ___ 9.Adecuados ___

DATOS BASICOS																
#	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Nombres y apellidos	Tipo doc. Identidad	No. Doc. Identidad	Fecha de nacimiento	Sexo	Etnia	Condición especial (SM)	Discapacidad (SM)	Condición de dependencia asociada a la discapacidad (Barthel)	Parentesco	Reg. Salud	Nombre EPS	Ocupación principal (A partir de los 7)	Depende económicamente de un familiar (A partir 20)	Escolaridad (A partir de los 7)	Tiene abandonados los estudios de primaria o bachiller (De 7 a 21 años)
1				DD/MM/AAAA												
2				DD/MM/AAAA												
3				DD/MM/AAAA												
4				DD/MM/AAAA												
5				DD/MM/AAAA												
6				DD/MM/AAAA												
7				DD/MM/AAAA												
8				DD/MM/AAAA												
9				DD/MM/AAAA												
10				DD/MM/AAAA												

OPCIONES DE RESPUESTA	Tipo doc. Identidad	Sexo	Etnia	Condición especial	Discapacidad	Barthel	Parentesco	Reg. Salud	Ocupación principal	Depende económ. familiar	Escolaridad	Tiene abandonados los estudios de primaria o bachiller
	RC	F	Afrocolombiano-Negro-Mulato	Víctima Habitante de calle Ninguna	1.Cognitiva 2.Motora 3.Sensorial 4.Ninguna (Pasa a la 10)	Dependencia total Dependencia severa Dependencia moderada Dependencia leve Independencia SD	Jefe de Familia Esposo(a) o compañero(a) Hijo(a) Otro pariente (abuelos, suegros, tío, etc) Otro miembro, no parientes	Subsidiado Contributivo Especial ó excepción PNA (Pasa a la 13)	Desempleado (A partir de los 12 años) Trabajador (A partir 12 años) Ama de casa (A partir de los 12 años) Pensionado/jubilado (A partir de los 18 años) Estudiante (A partir de los 7 años) (No preguntar la 16) Ninguna (Entre 7 y 11 años)	Si No SD	No sabe leer ni escribir (A partir de los 10 años) No fue a la escuela, pero sabe leer y escribir (A partir de los 10 años) Primaria (A partir de los 7 años) Bachiller (A partir de los 10 años) Técnica (A partir de los 14 años) (Pasa a la 17) Universitaria (A partir de los 16 años) (Pasa a la 17) Postgrado (A partir de los 20 años) (Pasa a la 17) SD	Si  Finalizó los estudios
	TI											
	CC											
	ASI											
	MSI											
	CE											

Esta ficha debe ir como anexo al Formato de Registro de Actividades Individuales en Atención Primaria en Salud (APS)

ANTECEDENTES MEDICOS											
17. Antecedente personal			18. Enfermedad actual			19. Antecedente familiar			20. Síntomas recientes sin causa aparente		
#	Antecedente personal (SM)	#	Enfermedad actual (SM)	#	Antecedente familiar primer y segundo grado (SM)	#	Síntomas recientes sin causa aparente (SM)	#	Síntomas recientes sin causa aparente (SM)	#	Síntomas recientes sin causa aparente (SM)
1	1. Abuso sexual en la infancia (A partir de los 14 años) 2. Cáncer 3. Complicación de la madre durante la gestación, parto o puerperio (De 0 a 4 años) 4. Depresión - ansiedad (A partir de los 13 años) 5. Diabetes (A partir de los 6 años) 6. Diabetes gestacional (F) (A partir de los 12 años) 7. Dificultades escolares (A partir de los 15 años) 8. Enfermedad cardiovascular (A partir de los 31 años) 9. Enfermedad Renal Crónica 10. EPOC (A partir de los 31 años) 11. Esquizofrenia (A partir de los 13 años) 12. Exposición a la violencia 13. Helicobacter pylori (A partir de los 31 años) 14. HTA (A partir de los 31 años) 15. Intento de suicidio (A partir de los 11 años) 16. No lactancia materna (De 0 a 5 años) 17. No lactancia materna actual (De 6 a 23 meses) 18. No lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses (De 0 a 6 meses) 19. Retraso desarrollo psicomotor en el primer año de vida (A partir de los 15 años) 20. TB 21. Trastorno afectivo bipolar (A partir de los 9 años) 22. Trastornos mentales en la infancia y adolescencia (A partir de los 18 años) 23. VIH 24. VPH (A partir de los 12 años) 25. Ninguna	1	1. Bajo peso al nacer (De 0 a 11 meses) 2. Cáncer de colon-recto (A partir de los 31 años) 3. Cáncer de cuello uterino-cérvix (F) (A partir de los 21 años) 4. Cáncer de estómago (A partir de los 31 años) 5. Cáncer de mama (A partir de los 21 años) 6. Cáncer de próstata (M) (A partir de los 40 años) 7. Cáncer de pulmón (A partir de los 50 años) 8. Caries (De 6 meses a 5 años) 9. Depresión - ansiedad (A partir de los 13 años) 10. Desnutrición 11. Diabetes gestacional (F) (A partir de los 12 años) 12. Diarrea permanente 13. Dislipidemia (A partir de los 31 años) 14. Enfermedad periodontal (A partir de los 18 años) 15. Helicobacter pylori (A partir de los 31 años) 16. Hipotiroidismo congénito (De 0 a 11 meses) 17. ITS (A partir de los 12 años) 18. Leucemia y linfoma en niños (De 0 a 18 años) 19. Neumonía (De 0 a 4 años) 20. TB 21. Trastornos mentales en la infancia y adolescencia (De 9 a 17 años) 22. VPH (A partir de los 12 años) 23. Infección urinaria recurrente (A partir de los 9 años) 24. Ninguna	1	1. Cáncer de colon-recto (A partir de los 19 años) 2. Cáncer de cuello uterino-cérvix (A partir de los 19 años) 3. Cáncer de estómago (A partir de los 19 años) 4. Cáncer de mama (A partir de los 19 años) 5. Cáncer de próstata (A partir de los 19 años) 6. Cáncer de pulmón (A partir de los 19 años) 7. Diabetes (A partir de los 6 años) 8. Enfermedad cardiovascular (A partir de los 18 años) 9. Esquizofrenia (A partir de los 9 años) 10. Leucemia y linfoma en niños (De 0 a 17 años) 11. Trastorno afectivo bipolar (A partir de los 9 años) 12. Ninguna	1	1. Adinamia-débilidad 2. Bronquitis o sibilancias 3. Candidiasis 4. Cefalea 5. Cicatrización lenta 6. Diarrea permanente 7. Dificultad para orinar (M) 8. Dificultad para respirar 9. Disminución y alteración en la materia fecal 10. Dolor abdominal 11. Dolor al eyacular u orinar (M) 12. Dolor constante en el pecho 13. Dolor durante las relaciones sexuales (F) 14. Dolor torácico al respirar y/o toser 15. Dolores óseos 16. Endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas 17. Enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas 18. Erupción macular de piel 19. Esgotamiento 20. Exacerbación de la tos previamente existente generalmente sin moco 21. Faringitis 22. Fiebre persistente 23. Fosfenos 24. Gastritis crónica 25. Hambre excesiva 26. Herpes 27. Hundimiento del pezón (F)	1	28. Infección respiratoria recurrente que no cede (bronquitis-neumonía) 29. Inflamación de los ganglios 30. Mialgias 31. Orina con frecuencia 32. Pérdida de apetito 33. Pérdida de la sensibilidad en los pies 34. Pérdida de peso 35. Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas 36. Producción de esputo 37. Salida de secreción por el pezón (F) 38. Sangrado vaginal anormal (F) 39. Sangrados en mucosas y/o piel 40. Sangre en el semen (M) 41. Sangre en la materia fecal 42. Sangre en la orina (M) 43. Secreción vaginal inusual (F) 44. Sed excesiva 45. Sensación de que el intestino no se vacía por completo 46. Sudoración 47. Tos con expectoración mucosa mayor a 15 días 48. Tos crónica 49. Tos persistente mayor a 21 días (De 0 a 5 años) 50. Tinnitus 51. Hemorragia conjuntival 52. Ninguno		
2		2		2		2		2		2	
3		3		3		3		3		3	
4		4		4		4		4		4	
5		5		5		5		5		5	
6		6		6		6		6		6	
7		7		7		7		7		7	
8		8		8		8		8		8	
9		9		9		9		9		9	
10		10		10		10		10		10	

PRACTICAS DE SALUD Y SALUD SEXUAL												
#	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
#	Biberón (De 0 a 5 años)	Esquema de vacunación completo	Fecha próxima vacunación	Cepillado diario mínimo 3 veces al día	Seda dental mínimo 1 vez al día (A partir de los 3 años)	Su primera menstruación fue antes de los 12 años (F) (A partir de los 21 años)	Su última menstruación fue después de los 50 años (F) (A partir de los 50 años)	Actualmente tiene relaciones sexuales (A partir de los 12 años)	Práctica sexual riesgosa (SM) (A partir de los 12 años)	Que método de planificación utiliza como pareja (SM) (De 12 a 49 años)	Es constante con el método de planificación. (De 12 a 49 años)	Ha utilizado por más de 10 años anticonceptivos orales (F) (A partir de los 22 años)
1			DD/MM/AAAA									
2			DD/MM/AAAA									
3			DD/MM/AAAA									
4			DD/MM/AAAA									
5			DD/MM/AAAA									
6			DD/MM/AAAA									
7			DD/MM/AAAA									
8			DD/MM/AAAA									
9			DD/MM/AAAA									
10			DD/MM/AAAA									

OPCIONES DE RESPUESTA	Biberón	Esquema de vacunación completo	Cepillado	Seda dental	Su primera menstruación	Su última menstruación	Relaciones sexuales	Práctica sexual riesgosa	Método de planificación	Es constante con el método de planificación.	Uso por más de 10 años de anticonceptivos orales
	Si	Si: (Hombres entre 0-9 años y 59 y más) y (Mujeres entre los 0-49 años y 59 y más)	Si	Si	Si	Si	Si	1. Trabajo sexual 2. Relaciones sexuales hombre con hombre (M) 3. Relaciones sexuales sin condón (Invalida la 1a respuesta (Barrera) de la siguiente pregunta)	1. Barrera (F-M) (Única que permite SM, excepto con respuesta natural) 2. Definitivo (F-M) (Pasa a la 32) 3. Hormonal (F) (Única que habilita la pregunta 65) 4. Mecánico (F) (Pasa a la 32) 5. Natural (F-M) (Pasa a la 32) 6. Ninguno (Pasa a la 32)	Si	Si
No	No: (Hombres entre 0-9 años y 59 y más) y (Mujeres entre los 0-49 años y 59 y más)	No	No	No	No	No				No	No
S.D	S.D: (Pasa a la 24)	S.D	S.D	S.D	S.D	S.D				S.D	S.D

MATERNIDAD (F) (A PARTIR DE LOS 12 AÑOS)													CONDICIONES DE SALUD										
	33	34	35	36	37	38	39	40				41	42	43	44	45	46	47	48	49	50		
#	No. de partos y/o cesáreas	Antecedente de cesárea o parto instrumentado (De 12 a 49 años)	Edad al momento de nacer el primer hijo	En sus embarazos consumió alcohol o cigarrillo de forma frecuente	Usted ha lactado	Embarazo actual aceptado (De 12 a 49 años)	Clasificación del riesgo conéscrico	Motivo del riesgo (SM)				Primigestante	Conoce la fecha probable de parto	Fecha probable de parto	Complicaciones del parto y/o del puerperio	Circunferencia abdominal en cm (A partir de los 18 años)	Cifra presión arterial (SM) (A partir de los 18 años)	Resultado de la última citología cérvico uterina (F) (22 a 69 años)	Fecha programada para la citología cérvico uterina (F) (25 a 69 años)	Resultado del antígeno prostático (M) (A partir de los 50 años)	Resultado de la última mamografía (F) (A partir de los 50 años)		
1														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
2														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
3														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
4														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
5														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
6														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
7														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
8														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
9														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
10														DD/MM/AAAA					DD/MM/AAAA				
OPCIONES DE RESPUESTA	0 (Pase a 38) 1. (No preguntar 41)	Si 2 a 3 (No preguntar 41) 4 y más (No preguntar 41) S.D	Menor a 20 años 20 a 29 años Mayor a 29 años S.D	Si No S.D	Si No S.D	Si (Única que habilita la 42) No (Única que habilita la 42) No esta en embarazo (Pase a la 45) S.D (Pase a 45)	Bajo Alto (Única que habilita la 40) S.D	Se debe registrar según el listado de opciones dadas en el instructivo de la ficha				Si No S.D	Si (Única que habilita la 43) No S.D	Única que habilita la pregunta 44. Un (1) mes antes de esta fecha	Si No S.D	Mayor a 89 (F) Menor a 90 (F) Mayor a 93 (M) Menor a 94 (M) S.D	Valor de la presión sistólica 80-180 Valor de la presión diastólica 40-110	Sin hallazgos Con hallazgos Nunca se la ha realizado N.S S.D		Sin hallazgos Con hallazgos Nunca se la ha realizado N.S S.D	Sin hallazgos Con hallazgos Nunca se la ha realizado N.S S.D		
COMPONENTE MENTAL													ESTILO DE VIDA / CONDUCTA							NOVEDADES			
#	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	
	¿En las últimas 2 semanas, se ha sentido triste o decaído la mayor parte del día, casi todos los días? (A partir de los 13 años)	¿Ha pensado o deseado que estaría mejor muerto? (A partir de los 11 años)	¿Identifica Ud en algún miembro de la familia un comportamiento que considere extraño, diferente o anormal, que afecta la cotidianidad? (A partir de los 9 años)	Situación reciente de problema psicosocial (A partir de los 18 años)	Resultado APGAR Familiar (De 15 a 24 años)	Suspecha o confirmación de violencia intrafamiliar	En los últimos 3 meses fue agredido/a física o psicológicamente por un familiar	Ha tenido que ser hospitalizado/a, debido a violencia intrafamiliar	Han utilizado elementos contundentes para agredirle	Consumo de SPA (SM) (A partir de los 9 años)	Práctica de actividad física en minutos (A partir de los 8 años)	Hábitos de alimentación (SM) (A partir de los 2 años)	Exposición frecuente a humo (SM)	Inasistencia actual a controles de PyP (SM)	Si EPS le entrega completa planificación familiar (F) (12 a 49 años)	Adherencia al tratamiento (SM)	Actualmente tiene dificultades para recibir el tratamiento de su patología (SM)	Remisión a (SM)	Valoración equipo APS (SM)	Peso (kg)	Talla (cm)	Novedad	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
OPCIONES DE RESPUESTA	Si No S.D	Si No S.D	Si No S.D	Si No S.D	Buena Leve Moderada Severa S.D	Si No (Pase a la 60) SD (Pase a la 60)	Si No S.D	Si No S.D	Si No S.D	1. Alcohol (De 9 a 17 años) 2. Abuso de alcohol (Desde los 18 años) 3. Cigarrillo 4. Otras SPA 5. Riesgo o uso de SPA inyectable (Preguntar si la respuesta a otras SPA fue Si) 6. Ninguna S.D	Mayor a 60 min. diarios (De 8 a 17 años) Menor a 60 min. diarios (De 8 a 17 años) Mayor a 29 min. diarios (Desde los 18) Menor a 30 min. diarios (Desde los 18)	1. Alto consumo de sal 2. No consume mínimo 2 frutas diarias 3. No consume mínimo 2 verduras diarias 4. Consumo alto de grasas 5. Alto consumo de azúcar 6. Alto consumo empaquetados, salsas, dulces, jugo en caja, embutidos 7. Adecuados S.D	Cigarrillo Leña-carbón S.D No	1. Prenatales (F) (Desde los 12 años) (Aplica si la respuesta 38 es si o no) 2. Crecimiento y desarrollo (De 1 mes de nacido a 9 años) 3. HTA (A partir de los 31) (Se habilita si la respuesta 17 es 14) 4. Programa atención integral VIH (Se habilita si la respuesta 17 es 23) 5. Odontología 6. Planificación familiar (A partir de los 12 años (No se habilita con la respuesta 30 - Definitivo)	7. Alteraciones del joven (10 y 29 años) 8. Alteraciones del adulto (Desde los 45 años) 9. Control de las 72 horas (En menor de 1 mes) 10. Control del puerperio antes de los 8 días (F) (Se aplica si la respuesta 38 es si o no) 11. Consulta preconcepcional (Aplica si la Rta 26 fue si) 12. Adherente a controles S.D	Si No S.D	1. No toma los medicamentos en dosis asignadas 2. No gestiona las citas 3. No asiste a las citas 4. No asume sugerencias 5. No requiere tratamiento (Pase a la 68) 6. Adherente SD	1. Autorización 2. Oportunidad en cita con el especialista 3. Oportunidad en la realización de pruebas diagnósticas 4. Disponibilidad del medicamento 5. No tiene dificultades S.D	1. Consulta médica 2. Programa PyP 3. Valoración equipo APS (Pase a la 69) 4. Administrativo 5. Otro profesional de la salud EPS 6. Programa especial 7. No requiere S.D	1. Téc. ambiental 2. Enfermería 3. Fisioterapia 4. Psicología 5. Área Social 6. Odontología 7. Prof. ambiental 8. Nutrición 9. Agente en salud pública	Valor del peso en Kgs S.D	Valor de la talla en Cms S.D	Falleció Cambio de grupo familiar Traslado a otro municipio