 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 1 de 28

1. OBJETIVOS

GENERAL: Detallar el proceso de diligenciamiento de cada una de las variables del Formato Ficha de Caracterización Socio Familiar, F1.MO12.PP la cual debe ser diligenciada para los usuarios de las Modalidades Comunitaria, Familiar, Institucional y Propia e Intercultural.


ESPECÍFICO: Apoyar la generación de orientaciones precisas frente a las inquietudes que se presentan durante la captura de información de las familias y usuarios que asisten a las unidades de servicio (UDS) y unidades comunitarias de atención (UCA).

2. DATOS DEL DOCUMENTO EN EL QUE SE ENCUENTRA LA ACTIVIDAD

Código	Versión	Nombre del documento
MO12.PP	4	Manual Operativo Modalidad Institucional
MO13.PP	4	Manual Operativo Modalidad Familiar
MO14.PP	3	Manual Operativo Modalidad Propia e Intercultural
MO15.PP	4	Manual Operativo Modalidad Comunitaria

3. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Recopilar información

4. DESARROLLO: La Ficha de Caracterización Socio Familiar es un formato que permite recolectar información sobre las particularidades de las familias y usuarios de las UDS/UCA, con el fin de identificar los aspectos a fortalecer o mejorar durante la atención de manera pertinente y que contribuya con el desarrollo integral de los niños.


 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 2 de 28

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOFAMILIAR

MODULO 1 NIÑO/NIÑA: INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Número de documento - NUIP: Número de Identificación del usuario, como se encuentra en el registro civil de nacimiento. En caso de no contar aun con el registro civil, se debe diligenciar en la celda el código que asigna el sistema de información cuéntame.

Nota: Teniendo en cuenta que el código que asigna Cuéntame es alfanumérico y que en la celda solo permite números, solo se requiere ingresar valores numéricos. Al final de todas las variables se puede ingresar el código completo como tipo observación. No olvidar que se debe desproteger la hoja (Revisar /desproteger hoja) **Ejemplo:**

 Registro Beneficiario(a)						
Información beneficiario					miento nutric	
Datos generales					Remisiones	
Número de documento (NUIP)	Nombres	Apellidos	Sexo	Regional	Si la respuesta anterior fue No Atendido, diligenciar el motivo, de lo contrario digitar No Aplica	Observación
6963591488851790	Andres	Gomez	Hombre	ARAUCA		Extranjero:6963CEA5C9F148C9BA885A017CAC90

Nombres: Escriba el nombre completo del beneficiario/a inscrito en la Unidad de Servicio.

Apellidos: Escriba los apellidos completos del beneficiario/a inscrito en la Unidad de Servicio.


Sexo: Seleccione de la lista desplegable, el sexo del beneficiario (hombre o mujer)

Regional: Seleccione el nombre de la Regional ICBF a la cual pertenece la unidad de servicio.

Nombre UDS: Escriba el nombre de la UDS tal como se encuentra reportada en el sistema de información Cuéntame.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 3 de 28

Código UDS: Escriba el código de la UDS tal como se encuentra en el sistema de información Cuéntame.

Grupo étnico con el que se auto reconoce la niña o el niño: Seleccione de la lista desplegable unas de las opciones si el usuario da aceptación, por auto reconocimiento de su pertenencia, a algún grupo étnico definido como “población “indígena, “población Afrocolombiano”, “población ROM/Gitano”, “población Raizal descendiente del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, palenquero”.

***Nota:** Debe marcar las opciones partiendo del libre auto reconocimiento y la pertenencia a una comunidad de origen del usuario(a), por tanto, debe preguntársele directamente al usuario, no depende en ningún caso del criterio de quien realiza el registro.*

Definiciones Grupos étnicos:

Indígena: Persona de origen amerindio, con características culturales que reconocen como propias del grupo y que le otorgan singularidad y revelan una identidad que la distingue de otros grupos, independientemente de que vivan en el campo o en la ciudad.

Afrocolombiano: Persona que presenta una ascendencia africana reconocida y que poseen algunos rasgos culturales que les da singularidad como grupo humano, comparten una tradición y conservan costumbres propias que revelan una identidad que la distinguen de otros grupos, independientemente de que vivan en el campo o en la ciudad. (Ver Numeral 5, art. 2 Ley 70/93)

Raizal descendiente del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina: Persona ubicada en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Su cultura tiene raíces africanas, inglesas y mucha influencia de los colonos colombianos. Su lengua el criol es de base inglesa.

Rrom o Gitano: Persona del pueblo nómada de origen egipcio e indio, que conservan sus rasgos culturales propios y mantienen su propia lengua llamada Romanés o Romaní.

Territorio colectivo de comunidades negras: Son tierras asignadas y tituladas por el INCORA a comunidades negras de acuerdo con la Ley 70 de 1993. Están ubicadas en la región del Pacífico.

En caso de que el usuario no se autoreconoce con alguna de estas, seleccione no se autoreconoce.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR**

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 4 de 28

Si el núcleo familiar del beneficiario se reconoce como miembro de un grupo étnico, Indique a que comunidad, resguardo o territorio colectivo pertenece, de lo contrario diligenciar No aplica.

¿El beneficiario habla la lengua nativa del grupo étnico al que pertenece?:

Seleccione de la lista desplegable en caso de que el usuario hable o no la lengua nativa en caso de pertenecer a algún grupo étnico.

SALUD VALIDACIÓN SERVICIOS SALUD:

¿La niña o niño se encuentra afiliado (a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud?: Seleccione de la lista desplegable, si el usuario se encuentra o no afiliado al SGSSS.

En caso de no estar afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud ¿Cuál es la razón?: Seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable, para dar respuesta al motivo por el cual, el usuario no cuenta con afiliación al SGSSS, en caso de estar afiliado seleccione la opción No Aplica.

Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual, de lo contrario digitar No Aplica: Diligencie este campo en caso de que, en la lista desplegable de la pregunta anterior, no se encuentra la opción de respuesta manifestada por la familia.

En caso de que no contar con el carné de vacunación al día según la edad de la niña o el niño, ¿Cuál es la razón?: Seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable para dar respuesta al motivo por el cual, el usuario NO cuenta con el carné de vacunación actualizado según la edad, en caso de contar con el documento actualizado, seleccione la opción No Aplica.


Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual: Diligencie este campo en caso de que, en la lista desplegable de la pregunta anterior, no se encuentra la opción de respuesta manifestada por la familia.

Si la niña o el niño es mayor de dos (2) años, ¿Ha asistido a controles de salud oral? Si el usuario es mayor de 2 años, seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable, en caso de ser menor de 2 años, seleccione la opción No Aplica.

En caso de no haber asistido a controles de salud oral, ¿Cuál es el motivo por el cual no ha asistido a los controles? Seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable, para dar respuesta al motivo por el cual, el usuario no ha asistido a las citas de salud oral, en caso de asistir a las citas o ser menor de 2 años, seleccionar la opción

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 5 de 28

No Aplica.

Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual, de lo contrario digitar No Aplica: Diligencie este campo en caso de que, en la lista desplegable de la pregunta anterior, no se encuentra la opción de respuesta manifestada por la familia.

La niña o niño es mayor de cuatro (4) años ¿Ha recibido valoración oftalmológica?: Si el usuario es mayor de 4 años, seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable, en caso de ser menor de 4 años, seleccione la opción No Aplica.

La niña o niño menor de cinco (5) años ¿Ha recibido valoración auditiva?: Si el usuario es menor de 5 años, seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable, en caso de ser menor de 5 años, seleccione la opción No Aplica.

¿La niña o niño es alérgico a algún medicamento o alimento?: Seleccione alguna de las opciones de la lista desplegable, con respecto a la presencia de alergias a medicamentos o alimentos en los niños.

Si la respuesta anterior es Si, indique el medicamento o alimento al cual es alérgico, de lo contrario digitar No aplica: Diligencie este campo en caso de que el niño presente alergias a medicamentos o alimentos, escribiendo el nombre del alimento o medicamento de manera clara.

NUTRICIÓN Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

CARNÉ Y CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

La niña o niño cuenta con el carné actualizado de crecimiento y desarrollo: Seleccione de la lista desplegable, si el usuario asiste o no a los controles de crecimiento y desarrollo, según la edad.

Si la niña o niño asiste a controles de crecimiento y desarrollo, indique la fecha del último control (Formato día/mes/año 01/01/2019): Diligencie la fecha de la última cita de crecimiento y desarrollo a la que asistió el niño, siempre en el formato día/mes/año.

- **NIÑA/NIÑO MENOR DE 6 MESES**

1. Recibe leche materna: Si el niño es menor de 6 meses, seleccione de la lista desplegable si el niño es alimentado con leche materna, si el niño es mayor de 6 meses,

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

IT1.MO12.PP

29/05/2019

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

Versión 1

Página 6 de 28

seleccione la opción No Aplica.

1.1 Es alimentado exclusivamente con leche materna (no se le ofrece ningún otro alimento o bebida, incluyendo agua y/o leche de fórmula): Si el niño es menor de 6 meses, seleccione de la lista desplegable la opción que responda a si el único alimento que se ofrece es leche materna, si el niño es mayor de 6 meses, seleccione la opción No Aplica.

1.2 A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche materna (incluyendo agua y/o leche de fórmula) Responder en meses: Si el niño es menor de 6 meses, seleccione de la lista desplegable, el número del mes en que se introducen alimentos a la dieta habitual del niño, si el niño es mayor de 6 meses, seleccione la opción No Aplica.

- **NIÑA/NIÑO ENTRE 6 MESES Y 1 AÑO**

1. Recibe leche materna: Si el niño tiene entre 6 meses y 1 año, seleccione de la lista desplegable la opción que responda a si recibe o no leche materna, si es menor de 6 meses y mayor de 1 año, seleccione la opción No aplica.

1.1. Hasta qué edad fue alimentado exclusivamente con leche materna (sin ofrecer ningún otro alimento o bebida, incluyendo agua y/o leche de fórmula) Responder en meses ": Si el niño tiene entre 6 meses y 1 año, seleccione de la lista desplegable el número del mes hasta que el niño fue alimentado de manera exclusiva con leche materna, si es menor de 6 meses y mayor de 1 año, seleccione la opción No aplica.

1.2. " A qué edad introdujo alimentos diferentes a la leche materna (incluyendo agua y /o leche de fórmula) Responder en meses ": Si el niño tiene entre 6 meses y 1 año, seleccione de la lista desplegable el número del mes en que el niño recibió alimentos diferentes a la leche materna, si es menor de 6 meses y mayor de 1 año, seleccione la opción No aplica.

- **NIÑA/NIÑO MAYOR DE 1 AÑO**

1.3. Cuál fue el primer alimento que proporcionó diferente a leche materna o de fórmula: Si el niño es mayor de 1 año, diligencie de manera clara el nombre del primer alimento diferente a la leche materna o leche de fórmula que se ofreció al niño, si es menor de 1 año, diligencie No Aplica.

¿Ha recibido en el último año antiparasitarios, por parte de algún servicio de

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 7 de 28

salud, medicina tradicional o automedicado?: Si el niño es mayor de 1 año, seleccione de la lista desplegable, la opción que dé respuesta a si en el último año se ha suministrado al niño algún tipo de antiparasitario, tanto prescrito por el servicio de salud, como automedicado, si es menor de 1 año seleccione la opción No Aplica.

"En caso de haber recibido antiparasitarios, indique la última fecha en la que fue tomada por la niña o el niño (Formato día/mes/año) 01/01/2019": Si el niño es mayor de 1 año, diligencie la fecha de la última dosis de antiparasitario que se suministró al niño, siempre en el formato día/mes/año, si es menor de 1 año seleccione la opción No Aplica.

Importante: Las situaciones que se consideren relevantes en la práctica de la lactancia materna y la introducción de los alimentos, se pueden consignar/reportar o diligenciar al terminar las variables que indaga la ficha de caracterización.

Remisiones			
Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual, de lo contrario digitar No Aplica	Nombre y parentesco de quien recibe la remisión	Seguimiento a la remisión	Si la respuesta anterior fue No Atendido, diligenciar el motivo, de lo contrario digitar No Aplica
			La madre tiene mastitis. Dificultades en la lactancia por pezon invertido

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Diligencie esta información solo para los casos que se identifiquen a través del sistema de información Cuéntame, con clasificación nutricional de obesidad, desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda.


PUNTAJE E INTERPRETACIÓN

"Fecha de realización del seguimiento (Formato día/mes/año) 01/01/2019": Diligencie la fecha en que realizó el seguimiento de peso y talla al niño identificado con alguno de los tipos de malnutrición, siempre en el formato día/mes/año.

Z Score Peso para la talla: Escriba este dato exactamente igual como lo arroja el

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 8 de 28

sistema de información Cuéntame (ZScore Peso/Talla), este campo acepta cifras decimales y números negativos.

Puntaje Z Talla para la edad: Escriba este dato exactamente igual como lo arroja el sistema de información Cuéntame (Zscore Talla/Edad), este campo acepta cifras decimales y números negativos.

Puntaje Z IMC para la edad (NN > 5 años): Escriba este dato exactamente igual como lo arroja el sistema de información Cuéntame (ZScore IMC), este campo acepta cifras decimales.

Interpretación Puntaje Z Peso para la talla: Escriba este dato exactamente igual como lo arroja el sistema de información Cuéntame (Estado Peso/Talla).

Interpretación Puntaje Z Talla para la edad: Escriba este dato exactamente igual como lo arroja el sistema de información Cuéntame (Estado Talla/Edad).

Interpretación Puntaje Z IMC para la edad (NN > 5 años): Escriba este dato exactamente igual como lo arroja el sistema de información Cuéntame (Estado IMC).

Signos o síntomas identificados en el seguimiento: Seleccione de la lista desplegable aquellos comportamientos que se relacionen con lo evidenciado en cada uno de los casos.

En caso de que, ninguno de los mencionados se ajuste a la situación seleccione la opción OTRO y continúe con el diligenciamiento de la información en la siguiente casilla.

Descripción de lo evidenciado en el seguimiento: Escriba la información antropométrica (peso, talla, indicadores), síntomas, avances e información relevante sobre el comportamiento de ingesta alimentaria del niño y los cambios en el puntaje Z, que pueda mejorar o afectar la ganancia de peso.

Para los seguimientos posteriores al primero, puede diligenciar cada seguimiento de manera vertical en la misma celda en la que diligenció el primer registro, enumerándolos:

seguimiento nutricional							
		Remisiones					
Signos o síntomas identificados en el seguimiento	Descripción de lo evidenciado en el seguimiento	Fecha remisión (Formato día/mes/año) 01/01/2019	Entidad a que se remite	Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual, de lo contrario digitar No Aplica	Nombre y parentesco de quien recibe la remisión	Seguimiento a la remisión	Si la respuesta anterior fue No Atendido, diligenciar el motivo, de lo contrario digitar No Aplica
Otra	1. 01/02/19: P: 8.0 kg, T: 80 cm; P/T - 2.3 DS; el niño no come. 2. 01/03/19: P: 9kg, T: 80cm; P/T -2,0 DS el niño solo acepta alimentos semisólidos						



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 9 de 28

Para las modalidades en las que el niño asiste a diario, esta información se recolecta mediante observación y para los servicios que realizan encuentros grupales, estos datos son obtenidos mediante entrevista con las familias.

REMISIONES

En este apartado, diligencie la información sobre las remisiones que haya a lugar, incluyendo aquellas necesarias para activar las rutas integrales de atención y se garantice el goce de los derechos fundamentales de los niños, además de recibir las atenciones priorizadas, por las entidades competentes.

Entidad a que se remite: Seleccione de la lista desplegable, la entidad a la que fue remitido el niño, si la remisión se realiza a más de una entidad, seleccione en esta casilla una a las que fue remitido y en la celda a continuación relacione las demás entidades con su respectiva fecha de remisión enumerándolas.

2					
3	Remisiones				
4	Entidad a que se remite	Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual, de lo contrario digitar No Aplica	Nombre y parentesco de quien recibe la remisión	Seguimiento a la remisión	Si la respuesta anterior fue No Atendido, diligenciar el motivo, de lo contrario digitar No Aplica
	Hospital	1. Registraduría 2. Comisaría de familia			

Nombre y parentesco de quien recibe la remisión: Diligencie el nombre y parentesco con el niño de la persona que recibe la información sobre la remisión a la atención que necesita el niño.

Seguimiento a la remisión: Seleccione de la lista desplegable la opción que dé respuesta a si el niño fue atendido o no por la entidad o entidades a las que fue remitido. En caso de remitir al niño a varias entidades y es atendido solo por una, describa esta situación en la siguiente casilla:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 10 de
28

Remisiones				
Entidad a que se remite	Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual, de lo contrario digitar No Aplica	Nombre y parentesco de quien recibe la remisión	Seguimiento a la remisión	Si la respuesta anterior fue No Atendido, diligenciar el motivo, de lo contrario digitar No Aplica
Hospital	1. Registraduría 2. Comisaría de familia	Tatiana Bedioya, tia	No Atendido(a)	La familiar manifiesta que fue atendido por el hospital pero no por la comisaría porque no tienen citas cercanas.

Si la respuesta anterior fue No Atendido, diligenciar el motivo, de lo contrario digitar No Aplica: Escriba la información más relevante que dé cuenta de las razones que exprese la familia, por las cuales la entidad a la que fue remitido el niño no realizó la atención de manera efectiva o si la familia incumple su rol de corresponsable en generar las acciones propias para la atención, así como lo adelantado por el equipo de la EAS para la activación de la ruta de atención integral.

MODULO 2 MUJER GESTANTE

DATOS GENERALES

Número de documento (NUIP): Número de Identificación de la mujer gestante, como se encuentra en el documento de identidad. En caso de no contar aun con el documento, se debe diligenciar en la celda el código que asigna el sistema de información cuéntame.

Nota: Teniendo en cuenta que el código que asigna Cuéntame es alfanumérico y que en la celda solo permite números, solo se requiere ingresar valores numéricos. Al final de todas las variables se puede ingresar el código completo como tipo observación. No olvidar que se debe desproteger la hoja (Revisar /desproteger hoja) **Ejemplo:**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN


INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 11 de
28

A	B	C	D	E	AA	AB	AC
 Registro Beneficiaria							
Datos generales				Preguntas específicas			
<i>Número de documento (NUIP)</i>	<i>Nombre1</i>	<i>Nombre2</i>	<i>Apellido1</i>	<i>Apellido2</i>	<i>¿La gestante se encuentra participando del curso psicoprofiláctico?</i>	<i>¿Se encuentra trabajando?</i>	Observación
681443871458892	Ana	No aplica	Fernandez	Ariza			6D814843A87145889A28

Nombre 1: Escriba el primer nombre de la beneficiaria inscrita en la Unidad de Servicio.

Nombre 2: Escriba el segundo nombre de la beneficiaria inscrita en la Unidad de Servicio. De no tener un segundo nombre deje en blanco la celda.

Apellido 1: Escriba el primer apellido completo de la beneficiaria inscrita en la Unidad de Servicio. De no tener un segundo apellido deje en blanco la celda.

Apellido 2: Escriba el segundo apellido completo de la beneficiaria inscrita en la Unidad de Servicio o Unidad Comunitaria de Atención. De no tener un segundo apellido deje en blanco la celda.

Regional: Seleccione el nombre de la Regional ICBF a la cual pertenece la unidad de servicio o unidad comunitaria de atención.

Estado Civil: Según lista desplegable seleccione si se trata de una usuaria soltera, casada, separada, unión marital de hecho o viuda.


Nombre UDS: Escriba el nombre de la UDS tal como se encuentra reportada en el sistema de información Cuéntame.

Código UDS: Escriba el código de la UDS tal como se encuentra en el sistema de información Cuéntame.

Grupo étnico con el que se auto reconoce la mujer gestante: Seleccione de la lista desplegable unas de las opciones si el usuario da aceptación, por auto reconocimiento de su pertenencia, a algún grupo étnico definido como “población indígena”, “población Afrocolombiano”, “población Rom/Gitano”, “población Raizal descendiente del

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 12 de 28

Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, palenquero”.

Nota: Debe marcar las opciones partiendo del libre auto reconocimiento y la pertenencia a una comunidad de origen del usuario(a), por tanto, debe preguntársele directamente al usuario, no depende en ningún caso del criterio de quien realiza el registro.

Definiciones grupos étnicos:

Indígena: Persona de origen amerindio, con características culturales que reconocen como propias del grupo y que le otorgan singularidad y revelan una identidad que la distingue de otros grupos, independientemente de que vivan en el campo o en la ciudad.

Afrocolombiano: Persona que presenta una ascendencia africana reconocida y que poseen algunos rasgos culturales que les da singularidad como grupo humano, comparten una tradición y conservan costumbres propias que revelan una identidad que la distinguen de otros grupos, independientemente de que vivan en el campo o en la ciudad. (Ver Numeral 5, art. 2 Ley 70/93)

Raizal descendiente del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina: Persona ubicada en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Su cultura tiene raíces africanas, inglesas y mucha influencia de los colonos colombianos. Su lengua el criol es de base inglesa.

Rrom o Gitano: Persona del pueblo nómada de origen egipcio e indio, que conservan sus rasgos culturales propios y mantienen su propia lengua llamada Romanés o Romaní.


Territorio colectivo de comunidades negras: Son tierras asignadas y tituladas por el INCORA a comunidades negras de acuerdo con la Ley 70 de 1993. Están ubicadas en la región del Pacífico.

En caso de que el usuario no se auto reconoce con alguna de estas, seleccione no se auto reconoce. Si el núcleo familiar del beneficiario se reconoce como miembro de un grupo étnico, Indique a que comunidad, resguardo o territorio colectivo pertenece, de lo contrario diligenciar No aplica.

¿El beneficiario habla la lengua nativa del grupo étnico al que pertenece?: Seleccione de la lista desplegable en caso de que el usuario hable o no la lengua nativa en caso de pertenecer a algún grupo étnico.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 13 de 28

HIJOS:

Es su primer hijo: Seleccione sí o no según el caso

¿Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido?: Escriba el número de hijos que nacieron vivos descontando aquellos que han fallecido antes del parto.

HABITOS DE USO Y/O CONSUMO:

Cigarrillo: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria.

Bebidas Alcohólicas: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria.

Medicamentos con prescripción médica: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria. (Tenga en cuenta si la mujer esta medicada durante la gestación; debe contar con soporte medico)

Medicamentos sin prescripción médica: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria. (Tener en cuenta si consume algún medicamento por automedicación)

Sustancias psicoactivas: Recuerde que, una sustancia psicoactiva es una sustancia o droga que, introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además, las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume. (OMS).

Otro (cuál), de lo contrario diligenciar No aplica: Diligenciar esta celda, en tal caso que el hábito no se encuentre en las preguntas anteriores.

DURANTE LA GESTACION HA PARTICIPADO DE CAPACITACIONES EN:


Promoción de la Salud y prevención de enfermedades: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas.

Fortalecimiento de los vínculos afectivos: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas.

Promoción del desarrollo infantil: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 14 de 28

Nutrición y Lactancia Materna: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas.

Otro (cuál), de lo contrario diligenciar No aplica: Diligenciar esta celda, en tal caso que haya recibido capacitación en temas diferentes a los mencionados anteriormente.

PREGUNTAS ESPECIFICAS:

Durante la gestación ¿Le han aplicado las vacunas de TOXOIDE TETANICO y DIFTERICO?: Responder si o no según el caso y tener en cuenta que debe contar con estas vacunas a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo.

¿Cuáles suplementos nutricionales le han suministrado durante la gestación?: Tener en cuenta los que estén incluidos en el POS (Ácido fólico, hierro y calcio).

¿La gestante se encuentra participando del curso psicoprofiláctico? Responder si o no, teniendo en cuenta la oferta del curso brindado por el sector salud en el territorio

¿Se encuentra trabajando?

Responder si o no según el caso

NOTA: Es necesario que al final de las variables en la columna AC se debe agregar: 1. Para las mujeres gestantes con bajo peso describir las acciones de seguimiento nutricional. 2. Para todas las mujeres gestantes indagar y relacionar sobre la asistencia a los controles prenatales según la edad gestacional.

De igual manera para las comunidades étnicas, es necesario tener claro que los médicos y parteras tradicionales pueden complementar el control realizado por los médicos del sistema de salud.


MODULO 3 FAMILIA

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO: Número de documento -NUIP: Número de Identificación del usuario, como se encuentra en el registro civil de nacimiento.

COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR (Integrantes del hogar que conviven con el niño, niña o mujer gestante): Diligencia la siguiente información para cada integrante del hogar, hasta el ítem actividad principal: Los datos a continuación deben ser registrados como aparecen en el documento de identidad (RC, TI, CC, cedula de extranjería, otro.)

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 15 de 28

Integrante 1 (PARENTESCO): Seleccionar según la lista desplegable.

Nombre: Escriba el nombre completo del integrante1... del hogar.

Apellidos: Escriba los apellidos completos del integrante del hogar

Tipo de documento: Seleccione de la lista desplegable el tipo de documento del integrante del hogar (registro civil, tarjeta de identidad, cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, sin documento).

Número (NUIP): registrar como aparecen en el documento de identidad.

Número de celular: Escriba el número de celular o teléfono fijo de contacto del integrante

Fecha de nacimiento: (formato día/mes/año): Escriba la fecha de nacimiento del integrante del hogar de acuerdo con lo registrado en el documento de identidad.

País de nacimiento: Escriba el país de nacimiento de acuerdo con lo registrado en el documento de identidad.

Sexo: Seleccione de la lista desplegable, el sexo del beneficiario (hombre, mujer, otro).

¿Actualmente estudia? Selecciones de la lista desplegable SI/NO. Recuerde que una persona se considera asistiendo a jardín, preescolar, escuela, colegio o universidad, cuando está matriculada a un centro de educación formal regular o para adultos, y aunque presente ausencias temporales por enfermedad, licencia, vacaciones, u otra, se considera que SI asiste.

¿Cuál es el nivel de escolaridad? Seleccione el último nivel de estudios alcanzado dentro de la educación formal, teniendo en cuenta lo siguiente:

Ninguno: El integrante del hogar no ha realizado ningún grado de estudios en el marco de la educación formal.

Preescolar: Corresponde a la ofrecida al niño menor de seis (6) años, para su desarrollo integral en los aspectos biológico, cognoscitivo, sicomotriz, socio - afectivo y espiritual, a través de experiencias de socialización pedagógica y recreativas. (Ley 155. Art 15)

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

IT1.MO12.PP

29/05/2019

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

Versión 1

Página 16 de
28

Primaria completa: comprende la educación básica conformada por cinco grados, que van de primero a quinto.

Primaria incompleta: comprende la educación básica de algún o algunos grados, sin la finalización del quinto grado.

Secundaria completa: comprende la educación básica desde el grado sexto al grado noveno y media los grados décimo y undécimo.

Secundaria incompleta: comprende la educación básica desde el grado sexto al grado noveno y media los grados décimo y undécimo, donde no se finaliza el grado undécimo.

Técnico con título: La educación técnico profesional es la modalidad de la educación secundaria y la educación superior responsable de la formación de técnicos medios y técnicos superiores en áreas ocupacionales específicas. También incluye estudios de educación no formal

Técnico sin título: corresponde al inicio sin otorgamiento del título en educación técnica.

Universidad con título: la educación profesional forma parte de la educación formal y está dirigida a los procesos de formación que conducen al desarrollo de profesiones.

Universidad sin título: corresponde al inicio de la educación profesional sin otorgamiento del título universitario.

Posgrado con título: hace referencia al ciclo de estudios posteriores al grado profesional, e incluyen las especializaciones, las maestrías y los doctorados.

Posgrado sin título: corresponde al inicio del posgrado sin otorgamiento del título.

Ocupación: Hace referencia a tareas, funciones o actividades para producir bienes o prestar servicios que se realizan a cambio de remuneración o beneficios y que puede o no estar relacionada con la profesión, por ejemplo, un contador puede ser director de un área o una misma persona tener dos ocupaciones diferentes; esta ocupación puede ejercerse mediante empleo dependiente o independiente. Mencione aquella ocupación que ha desempeñado de manera predominante el integrante del hogar en el último mes, entre otras, estudiante, empleado, hogar, buscando empleo, etc.

Tenga en cuenta la opción No Aplica.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR**

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 17 de
28

¿Cuál fue su actividad económica principal en el último mes? Diligencie la actividad económica que desempeño el integrante del hogar en el último mes de acuerdo con la actividad principal del establecimiento en el que la persona trabajó; la actividad económica de una persona no depende de las tareas o funciones específicas de su puesto de trabajo, sino de las características de la unidad económica en que trabaja. Por ejemplo, agricultura, ganadería, minería, industria, gobierno, educación, salud, transporte, etc.

Tenga en cuenta la opción No Aplica.

Tipo de contrato: Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponda según se haya formalizado o no el tipo de contrato que suscribió el integrante del hogar (verbal, escrito, otro), independiente si éste es a término indefinido, a término fijo, por obra o labor, por prestación de servicios u ocasional.

Ingresos mensuales promedio: Seleccione de la lista desplegable la opción que más corresponde de ingreso mensual del integrante del hogar (menos de SMLV, 1 SMLV, más de 1 SMLV, no percibe ingresos y no aplica)

Observaciones (describa situaciones o factores de amenaza, protección o vulnerabilidad en el contexto que afecten al integrante del hogar): Estas observaciones hacen referencia a situaciones de riesgo, amenaza o vulnerabilidad del integrante del hogar asociado a las siguientes problemáticas u otras que se consideren, tales como:

Desempleo: es la ausencia de empleo u ocupación. Están desempleadas aquellas personas que deseando trabajar no encuentran quien las contrate como trabajadores-as.

Inestabilidad laboral: Alta probabilidad de quedar desempleado. También se puede concebir como empleo o labor ocasional.

Enfermedad terminal, de alto costo o incapacitante: la enfermedad terminal es aquella que no tiene expectativas de cura para quien la padece, pero que requiere tanto cuidado y bienestar como sea posible.

Actividades Sexuales Pagas: Hace referencia al intercambio de sexo/afecto por algún bien, sea monetario o de otro tipo, en los contextos de comercialización de las experiencias sexuales.

Permanencia en calle: hace referencia a la situación de vulnerabilidad en la que uno o más integrantes del hogar, niños-as y adolescentes, están la mayor parte

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR**

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 18 de
28

del tiempo en la calle.

Adicciones: hace referencia al consumo compulsivo de sustancias psicotrópicas, aunque, de manera más genérica, se aplica también a diversos hábitos que son nocivos, pero que resultan gratificantes para el sujeto. Usualmente el término se ha vinculado al consumo de sustancias psicoactivas, pero se ha extendido a otras situaciones que no requieren del consumo de ninguna sustancia, como el juego o el uso de Internet.

Muerte único-a proveedor-a: alude a la situación de vulnerabilidad en la que él o la única proveedor-a del grupo familiar ha fallecido de manera reciente.

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Tipo de Vivienda: Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponde, de acuerdo con los siguientes criterios:

Casa: Es la edificación constituida por una sola unidad cuyo uso es el de vivienda, con acceso directo desde la vía pública o desde el exterior de la edificación. El servicio sanitario y la cocina pueden estar o no dentro de ella. También se consideran casas aquellas en donde el garaje, la sala o alguna habitación se destinan para uso comercial o económico.

Cambuche: vivienda improvisada construida con material que está al alcance, para pasar la noche.

Apartamento: Es una unidad de vivienda que hace parte de una edificación, en la cual hay otra(s) unidad(es) que generalmente es (son) de vivienda. Tiene acceso directo desde el exterior o por pasillos, patios, corredores, escaleras o ascensores. Dispone de servicio sanitario y cocina en su interior.


Vivienda indígena: Es la edificación constituida por una sola unidad cuyo uso es el de vivienda, construida según la costumbre de cada grupo étnico conservando la estructura tradicional.

Habitación: Es una unidad de vivienda que forma parte de una casa o apartamento que dispone un solo espacio para zona social y dormitorio. Tiene acceso desde el exterior por pasillos, patios, zaguanes u otros espacios de circulación común.

Finca: unidad habitacional que aplica para personas u hogares que residen en un inmueble destinado para la vivienda de los integrantes del hogar, pero que también tiene como uso la agricultura o la ganadería y se ubica en el área rural y rural dispersa.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 19 de 28

Inquilinato: Unidad habitacional integral donde dos o más hogares comparten espacios comunes para cocinar sus alimentos o para realizar las actividades de aseo personal.

Tipo de tenencia de la vivienda: De acuerdo con la relación que exista entre el grupo familiar con la propiedad de la vivienda donde habitan, seleccione de la lista desplegable la opción que corresponde, con base en los siguientes criterios:

Propia: Aquella que ha sido comprada por parte de uno o varios miembros del hogar; puede estar totalmente paga, o la pueden estar pagando y adeudar alguna parte de su valor; o ser producto de una herencia.

Familiar: Hace referencia al habitar en algún tipo de vivienda de propiedad de un familiar de otro grupo de hogar.

En arriendo: Cuando se realiza un pago periódico por la habitabilidad sin tener propiedad sobre el bien raíz, este pago puede ser mensual, semanal, quincenal ó diario.

Ocupante de hecho o poseedor: cuando el hogar habita en una vivienda que ha sido construida sobre un lote que no es de su propiedad o cuando el hogar ocupa una vivienda sin ser dueño de esta y sin autorización del propietario-a o administrador-a.

En concesión: es el otorgamiento del derecho de explotación, por un período determinado. Titulación comunitaria: Procedimiento por medio del cual se reconoce la propiedad colectiva de unas tierras baldías, propias o adquiridas por la Agencia Nacional de tierras dentro del programa de dotación de tierras a las Comunidades Étnicas,

Condiciones de habitabilidad


De acuerdo con las condiciones en las cuales el grupo familiar del usuario-a reside, responda las siguientes preguntas:

¿Las niñas y niños duermen con adultos en la misma habitación? SI/NO/N/A

Seleccione de la lista desplegable, la opción que corresponda teniendo en cuenta que SI, alude a cuando los niños y niñas en primera infancia comparten la habitación donde pernoctan o duermen con uno o más adultos; y NO cuando los niños y niñas en primera infancia duermen en una habitación aparte de los adultos. La opción No aplica, hace

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 20 de 28

referencia a si la usuaria es Mujer Gestante.

¿Las niñas o niños duermen con adultos en la misma cama? SI/NO/N/A

Seleccione de la lista desplegable, la opción que corresponda teniendo en cuenta que SI, indica sí los niños y niñas en primera infancia comparten la cama donde pernoctan o duermen con uno o más adultos; y NO cuando los niños y niñas en primera infancia duermen en una cama diferente de la de los adultos. La opción No aplica, hace alusión a si la usuaria es Mujer Gestante.

¿La vivienda cuenta con espacios independientes para dormitorio, cocina y baños? SI/NO

De acuerdo con la distribución de la vivienda, seleccione de la lista desplegable entre SI o NO, donde SI corresponde a contar con espacios independientes para habitación, cocina y baño; y NO cuando las habitaciones, la cocina y el baño se encuentran en un mismo espacio o se comparten espacios.

¿La vivienda cuenta con espacios aseados?

A través de visita domiciliaria concertada con la familia, observe las condiciones de aseo en la vivienda (espacios habitacionales, cocina, baño, el recorrido por la vivienda se debe realizar en compañía de un integrante adulto).

En el grupo familiar del beneficiario (Mujer gestante- niña o niño menor de cinco (5) años duerme en:

Seleccione la opción que corresponda marcando SI o NO, de acuerdo con los criterios que se describen a continuación:

Hamaca: Puede referirse a diferentes objetos según la región, sin embargo, se define hamaca, como red alargada fabricada con un tejido resistente, que se fija a dos soportes firmes para quedar colgada y servir como columpio o cama.

Cama: Pieza de mobiliario de distintos materiales “madera, hierro” sobre la cual se coloca un colchón, una o más almohadas, sábanas y ropa de abrigo en la que permite tomar descansos acostándose sobre ella.

Colchoneta: Término que se emplea para nombrar a un colchón de escaso grosor y alargado, que puede utilizarse para realizar actividad física, asiento, cama o para llevar de camping.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 21 de
28

Estera: Pieza de tejido que se utiliza para cubrir el suelo y los materiales más utilizados son los juncos o palma.

Otro: Indicar otras formas como cobijas, piso, cuna, sofá cama, entre otros.

El grupo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios:

Seleccione la opción que corresponda marcando SI o NO, de acuerdo con los criterios que se describen a continuación:

Energía Eléctrica: Servicio Público de energía eléctrica suministrada por una empresa especializada en brindar servicios domiciliarios.

Acueducto: Servicio público de agua por tubería u otro ducto que está conectado a una red y cuyo suministro es relativamente permanente. Este servicio debe estar dado por una empresa especializada.

Alcantarillado: Servicio público domiciliario su función específica, es la filtración para la eliminación de excretas (materias fecales y orines) y aguas servidas (agua del lavaplatos, etc.) mediante un sistema de desagüe por tuberías, prestado por una empresa especializada.

Gas natural: Servicio público domiciliario de gas natural, generado para la elaboración de alimentos y/o calentar, por medio de estufa adaptada a una red exterior. No es el caso de las pipetas de gas propano.

Telefonía fija: Conocido también como línea fija, línea principal, teléfono de casa o línea por cable, la telefonía fija a diferencia de la telefonía celular se puede manejar por cableado o inalámbrica.

Telefonía celular: Servicio privado, generado con la finalidad de administrar comunicación en línea de manera individual.

El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtiene del:

Seleccione la opción que corresponda marcando SI o NO, de acuerdo con los criterios que se describen a continuación:

Acueducto: Servicio público de agua por tubería u otro ducto que está conectado a una red y cuyo suministro es relativamente permanente. Este servicio debe estar

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

IT1.MO12.PP

29/05/2019

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

Versión 1

Página 22 de
28

dado por una empresa especializada.

Aguatero y/o carrotanque: Servicio que prestan llevando hasta las viviendas o en sitios centrales el agua por medio de carros que almacenan agua o por medio de recipientes, puede ser un servicio público o privado.

Pozo sin bomba, Jagüey, Aljibe: Agua obtenida de un hoyo profundo cavado en la tierra, que sirve como depósito de agua lluvia o de nacimiento, donde el agua recolectada no circula

Pozo con bomba: Agua de hoyo cavado en la tierra que se construye para acumular y extraer el agua mediante un sistema de bombeo.

Agua Lluvia: Agua recolectada en recipientes la cual cae de la atmósfera.

Rio, Quebrada, manantial: Agua que proviene directamente de una fuente natural como río, quebrada, manantial o nacimiento.

Agua embotellada o en bolsa: Agua que ha tenido un tratamiento previo de purificación realizado por empresas comerciales la misma es comercializada en garrafones, botellas o bolsas.

Pila pública: Agua obtenida de surtidores comunitarios ubicados, en algún sitio del barrio, localidad o comunidad, fuera de la vivienda.

¿Con qué frecuencia el grupo familiar recibe el servicio del agua?

De acuerdo con la frecuencia con la cual el grupo familiar recibe el servicio del agua seleccione de la lista desplegable una de las siguientes opciones:

- Nunca
- Todos los días
- Una vez a la semana
- Tres días a la semana
- Otros

¿El agua que se usa para el consumo en el hogar, se le realiza algún tratamiento para potabilizarla ¿Cuál?

Tenga en cuenta que potabilizar: es el procedimiento que se realiza con el agua para que sea apta para el consumo humano.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



Filtros caseros: Un filtro de agua casero es un aparato compuesto generalmente de un material poroso y carbón activo, que permite purificar este líquido que viene directamente del acueducto y llega a través de los grifos. Al pasar por el filtro, este atrapa las partículas que el agua trae y pueden ser tóxicas o perjudiciales para la salud, algunos de estos elementos son arena, barro, óxido, polvo, hierro, altas cantidades de cloro y bacterias, entre otros

Filtros OMS: Son dispositivos diseñados con los parámetros de la Organización Mundial de la Salud que eliminan el riesgo de enfermedades relacionadas con el consumo de agua no apta para el consumo humano, estos filtros van unidos a unos contenedores que tienen una capacidad de filtración de 12 litros de agua por hora y una vida útil hasta de 100000 litros, lo que representa el consumo de 100 personas durante 3 años, se coloca el agua en la parte superior de los dispositivos se espera que la fuerza de gravedad haga su efecto a través de los filtros de malla y automáticamente se obtiene agua segura .

Ninguno: No se realiza ningún tratamiento.

Otro: Se definen otros tratamientos como:

1. **Método de Clarificación de agua:** a través de la sedimentación utilizando Alumbre (sulfato de aluminio) sustancia que es utilizada para formar un sedimento el cual por el peso se va al fondo del recipiente y seguidamente se puede usar el agua clarificada.
2. **Método de purificación:** uso de filtro vela, el cual funciona por medio de membranas de filtración las cuales eliminan las bacterias y el agua queda apta para consumo.
3. **Método de desinfección del agua:** a través de la cloración por la cual se desinfecta el agua utilizando clorox o algunos de sus derivados, como los hipocloritos de calcio o de sodio y luego se deja hervir el agua y enfriar para consumo humano.


RELACIONES FAMILIARES

¿Con qué integrante del grupo familiar el niño, niña o mujer gestante tiene un lazo afectivo más fuerte?

Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponda, teniendo en cuenta que los lazos afectivos son los vínculos de cariño y amor que se establecen con otras personas,

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 24 de 28

generalmente los más cercanos.

Padre: Biológicamente se denomina Padre en primer grado de consanguinidad si engendra al hijo. También se denomina Padre, quien adquiere por medio de la adopción al niño o niña.

Madre: Biológicamente es quien tiene en su vientre durante 9 meses establecidos al hijo. También se denomina Madre, quien adquiere por medio de la adopción al niño o niña.

Hijo(a): Procreación biológica entre hombre y Mujer. También llamado hijo adoptivo el que ha sido tomado en adopción.

Hermano(a): Biológicamente Engendrado por el mismo Padre y por la misma Madre.

Primo(a): Biológicamente se denomina Prima(a) quien es hijo de los tíos.

Tío(a): Hermano (a) de Padre o Hermano(a) de la Madre

Sobrino(a): Hijo- a del hermano -a

Nieto(a): Hijo(a) de la Hija(a) cuando el grado de consanguinidad en la familia es Padre o Madre.

Cónyuge: Hombre o Mujer elegido como compañero de vida.

Padrastra: Marido, Conyugue o Esposo de la madre respecto de los hijos de ésta habidos en un matrimonio anterior.

Madrasta: Conyugue o Esposa del padre respecto de los hijos de ésta habidos en un matrimonio anterior.

Hijastro(a): En el nuevo círculo familiar Hombre y Mujer se denomina Hijastro(a) cuando los niños del nuevo grupo familiar, cuenta con un Padre o Madre biológico, diferente al actual.

Abuelo(a): En el grado de consanguinidad se denomina abuela quien ha parido uno o varios hijos(a) y los mismos ya han procreado, parido o adoptado.

Suegro(a): Madre de Hombre o Mujer quien se encuentran construyendo nuevo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR**

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 25 de
28

grupo familiar.

Yerno: Esposo o compañero de las hijas o hijos (casados por matrimonio civil o el religioso o en unión libre).

Nuera: Es la esposa o compañera de los hijos o hijas (casados por matrimonio civil o el religioso o en unión libre).

Cuñado(a): Corresponde al esposo-a o compañero-a del hermano o hermana.

Padrino: Hombre que presenta o acompaña a una persona en una ceremonia religiosa en la que se recibe un sacramento, como el bautismo o el matrimonio, y que se compromete a cumplir con una serie de funciones religiosas o morales.

Madrina: Mujer que presenta o acompaña a una persona en una ceremonia religiosa en la que se recibe un sacramento, como el bautismo o el matrimonio, y que se compromete a cumplir con una serie de funciones religiosas o morales.

Pariente: La palabra pariente se emplea para designar a aquella persona que forma parte de la familia formal ya que dispone de un lazo de consanguinidad.

Amigos(a): Relación de afecto, simpatía y confianza que se establece entre personas que no son familia.

¿Con qué frecuencia se reúnen en familia para realizar alguna actividad juntos?

Seleccione la frecuencia en la cual el grupo familiar se reúne para realizar alguna actividad conjunta, que permita el compartir y que permita el fortalecimiento de los vínculos afectivos. Las opciones son las siguiente:

- Por lo menos una vez cada 2 meses
- Una vez cada seis meses
- Una vez al año

¿Qué actividad realizan?

Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponde a las actividades que principalmente se desarrollan en la familia.

- Pasear
- Ver TV

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

IT1.MO12.PP

29/05/2019

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR

Versión 1

Página 26 de
28

- Juegos
- Eventos religiosos
- Otra:

Si la respuesta anterior fue Otra, diligenciar cual:

- Por ejemplo: Hacer deporte, Visitar a los familiares, Visitar a los amigos, Juegos de mesa, Cantar, Leer

De lo contrario digitar: No aplica

Con qué frecuencia el usuario es tenido en cuenta para la toma de decisiones que afectan a la familia:

De acuerdo con la entrevista u observación, seleccione de la lista desplegable la frecuencia con la cual el niño, niña o mujer gestante, participa en la toma de decisiones que afectan al hogar. Las Opciones son las siguientes:

- Siempre
- Pocas Veces
- Nunca

Su grupo familiar cuenta con parientes (personas con algún grado de consanguinidad y afinidad en su:

Barrio: Parte de una población de extensión relativamente grande, que contiene un agrupamiento social espontáneo y que tiene un carácter peculiar, físico, social, económico o étnico por el que se identifica.

Comuna: Conjunto de personas que viven en comunidad, con unas reglas de convivencia al margen de la sociedad organizada.

Vereda: Subdivisión territorial de los diferentes municipios del país.


Localidad: Se refiere a un pueblo o una ciudad. Una localidad, en este marco, es una división administrativa de un territorio.

Municipio: División territorial administrativa en que se organiza un estado, que está regida por un ayuntamiento.

Ayuntamiento: Corporación o grupo de personas integrado por un alcalde o intendente y varios concejales que se encarga de administrar y gobernar un municipio.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	IT1.MO12.PP	29/05/2019
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR	Versión 1	Página 27 de 28

Municipio Cercano: Conjunto de personas que viven en un mismo lugar bajo el ayuntamiento, cercano a otros territorios con la misma estructuración.

En caso de necesitar algún tipo de apoyo o ayuda usted recurriría a:

Vecinos o amigos: Personas que no se encuentran ligados al grupo familiar, y que ocupan un lugar diferencial con algunos integrantes del grupo Familiar inicial.

Padrino o Madrina: Hombre o Mujer que presenta o acompaña a una persona en una ceremonia religiosa en la que se recibe un sacramento, como el bautismo o el matrimonio, y que se compromete a cumplir con una serie de funciones religiosas o morales

Profesional Especializado: Profesional con experticia en un tema específico, el cual brinda orientación, asistencia o acompañamiento individual, grupal o familiar.

Iglesia: Edificaciones estipuladas para la congregación de personas quienes desarrollan actividades religiosas públicas

Congregación o grupo espiritual: Reunión de varias personas, en donde se toman decisiones con fines comunes. También se denomina congregación, a un círculo de personas, que se concentran en un mismo lugar, templo, iglesia etc.

Comisaría o defensoría de familia: tienen como funciones aquellas encaminadas a la prevención, protección, garantía y restablecimiento de los derechos de los niños, niñas, adolescentes y la familia.

No tendría a quien recurrir: Cuando la familia no cuenta con ninguna red de apoyo social o institucional en caso de requerirlo o necesitarlo.

Otro. En caso de recurrir a Entidad de caridad, ONG, otra entidad del Estado, entre otros.

Si la respuesta anterior fue Otro, diligenciar cual, de lo contrario digital: No Aplica.



**PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE
CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR**

IT1.MO12.PP

29/05/2019

Versión 1

Página 28 de
28

5. CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Versión	Descripción del Cambio

PÚBLICA

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA