

4. MORTALIDAD EN EL ULTIMO AÑO

No	Nombre y Apellido	Edad	Causa
1	EUSEVIA SANCHEZ	3	IRS
2			
3			

Observaciones: No de infección de respiración

PF: Planificación Familiar
 ACO= Anticonceptivos orales ("Pastilla")
 Con= Condón
 Iny= Inyección
 DIU= Dispositivo Intrauterino
 EsM= Esterilización masculina
 EsF= Esterilización femenina
 Abs= Abstinencia
 MeN= Métodos naturales
 Otr= Otros

***Tabla de clasificación nacional de ocupaciones**

1. Dirección de las empresas y de las administraciones publicas.
2. Técnicos y profesiones Científicos e intelectuales
3. Técnicos y profesionales de apoyo
4. Empleados de tipo administrativo
5. Trabajadores de los Servicios de restauración, personales, protección y vendedores de los comercios
6. Trabajadores calificados en la agricultura y en la pesca
7. Artesanos y trabajadores calificados de las industrias manufactureras, la construcción, y la minería, excepto los operadores de instalaciones y maquinaria
8. Operadores de instalaciones y maquinaria y montadores
9. Trabajadores no calificados
10. Fuerzas armadas

***** Etnia ¿A que pueblo pertenece?**

- | | |
|----------------|----------------------------|
| 1. Maya-Chorti | 7. Tawahka |
| 2. Lenca | 8. Garifuna |
| 3. Miskito | 9. Negro de habla inglesa |
| 4. Nahua | 10. Mestizo(a) / ladino(a) |
| 5. Pech | 11. Otro |
| 6. Tolupan | |

Riesgos GR: Grupo de Riesgo

Grupo I: Personas aparentemente sanas

Grupo II: Personas con riesgos

1. Embarazo en adolescentes (menor de 18 años)
2. Embarazo en mayores de 35 años
3. Embarazada con intervalo < de 2 años
4. Embarazada sin atención prenatal
5. Embarazada sin prueba de VIH y sífilis
6. Embarazada sin esquema de vacuna
7. Puerperio
8. Cesárea anterior
9. Parto difícil (distócico)
10. Aborto a repetición
11. Multiparidad (mas de 3 partos)
12. Apgar bajo el minuto (menor de 6)
13. Trauma obstétrico
14. Bajo peso al nacer
15. Peso estacionario en niños menores de 5 años
16. No Lactancia materna exclusiva (menores de 6 m)
17. Contacto con personas que tienen alguna enfermedad transmisible
18. Antecedentes de enfermedades respiratorias
19. Antecedentes de Sepsis (Madre e hijo/a)
20. Hijo/a de madre infectada por Hepatitis B o VIH positivo

21. Hijo/a de madre infectada por VIH que no recibe leche artificial (Menor de 1 año)
22. Enfermedad diarreica a repetición
23. IRA a repetición
24. Retraso del desarrollo psicomotor
25. Mordedura de animales
26. No sabe leer ni escribir
27. Deserción y retraso escolar
28. Habito de Bebida Alcohólica y otras adicciones
29. Habito de fumar
30. Antecedentes de alérgicos
31. Conductas inadecuadas
32. Riesgos en el trabajo
33. Antecedentes del intento de suicidio
34. Hijo de madre adolescente o de embarazo oculto ó rechazado
35. Padres ausentes por mucho tiempo
36. Violencia Domestica
37. Madre o Padre soltero
38. Otros riesgos

Grupo III: Personas enfermas

39. Desnutrición infantil
40. Desnutrición Materna
41. Hipertensión arterial
42. Enfermedad cerebrovascular
43. Diabetes
44. Diarrea crónica
45. Tuberculosis
46. Meningitis
47. Malaria (Paludismo)
48. Sarampión
49. Hepatitis
50. Epilepsia
51. Asma Bronquial
52. Infecciones de transmisión sexual (ITS)
53. VIH/SIDA
54. Neumonía
55. Neoplasias (Cáncer)
56. Otras enfermedades crónicas
57. Multimedicado/a
58. Obesidad

59. Lepra
60. Toxemia de embarazo (Embarazada con presión alta)
61. Anemias de células falciformes
62. Reumatismo
63. Depresiones
64. Esquizofrenia
65. Otras enfermedades

Grupo IV: Personas con discapacidad

66. Discapacidad (secuelas) por accidentes
67. Discapacidad (secuelas) por enfermedades
68. Discapacidad (secuelas) por congénitas

Importante: ● De encontrar en los miembros de la familia condiciones no especificas, como ser: otras enfermedades crónicas, enfermedades odontológicas, comportamientos inadecuados, antecedentes alérgicos, Riesgos en el trabajo u otros riesgos, favor especificar en OBSERVACIONES.
 ● Hijo/a de madre infectada por VIH no debe recibir lactancia materna.

3. INFORMACIÓN DE MIEMBROS DE LA FAMILIA

No	Nombres y Apellidos	No. de Identidad	Sexo	Parentesco	Fecha de nacimiento	Edad	*** Etnia	Escolaridad (4)	Trabaja actualmente		*Ocupación	Vacuna Completa		Clasificación por grupos de riesgo		pf	Tratamiento para enf. Crónica		Nombre del medicamento para enf. crónica	Observación
									SI	NO		SI	NO	Riesgos	GR		SI	NO		
1	Gaspar	1003199500280	h		11-16-10	11	2	Escuela	SI		9 años	SI		41				anal. pri	anal. pri	para con presión
2	Anastacia		M		10-11-17	2														
3	Edgardo		h			2														
4	Sofia		M			3														
5	Mauricio		h			4														
6	Alexandro		h			6														
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

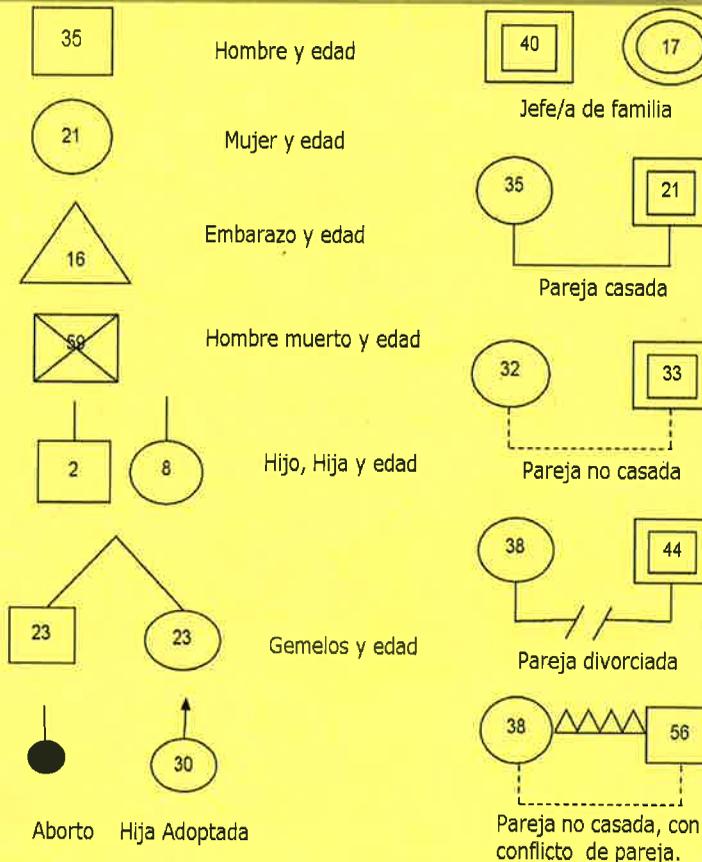
Nº de dependientes (5) : _____

Observaciones: _____

(3 o mas dependientes se consideran de alta dependencia económica)

5. EVALUACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR

A) Biológicos	B) Higiénicos - Sanitarios	C) Socio - económicos
I. El (Los) miembro(s) esta(n) en el Grupo III de Riesgo. <input type="checkbox"/>	I. Con dos(2) o mas condiciones inadecuadas(Según sección No 2) <input type="checkbox"/>	① La vivienda tiene características físicas inadecuadas. <input type="checkbox"/>
II. El (Los) miembro(s) esta(n) en el Grupo II de Riesgo. <input type="checkbox"/>	II. Con una(1) condición inadecuada(Según sección No 2) <input type="checkbox"/>	② La vivienda tiene servicios inadecuados. <input type="checkbox"/>
III. El (Los) miembro(s) esta(n) en el Grupo I de Riesgo. <input type="checkbox"/>	III. Con ninguna condición inadecuada(Según sección No 2) <input type="checkbox"/>	③ El hogar se encuentra en un estado de hacinamiento crítico. <input type="checkbox"/>
IV. El (Los) miembro(s) esta(n) en el Grupo IV de Riesgo. <input type="checkbox"/>	IV. Esta en otra condición inadecuada <input type="checkbox"/>	④ En el hogar existen niños (as) que no asisten a la escuela (6 a 12 años) <input type="checkbox"/> ⑤ El hogar tiene una alta dependencia económica. <input type="checkbox"/>
6. FAMILIOGRAMA		Hogar pobre <input type="checkbox"/> Hogar con extrema pobreza <input type="checkbox"/>



Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)

La definición establece a un hogar como pobre si presenta una de las condiciones, o en situación de extrema pobreza si presenta dos o mas de las condiciones de C) Socio-económicos.

Observaciones:
