



Curso Taller  
“Rehabilitación Basada en la Comunidad en el marco de las Redes Integradas de  
Servicios de Rehabilitación”

# FICHA FAMILIAR

2020

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS Y PROMOCIÓN DE LA SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN “DRA. ADRIANA REBAZA FLORES” AMISTAD PERÚ-JAPÓN



# FORMATOS DE HISTORIA CLÍNICA

MINISTERIO DE SALUD

No. 214-2018/MINSA



## Resolución Ministerial



Lima, 13 de Mayo del 2018.

**Artículo 1.-** Aprobar la NTS N°139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica".

- 5. Disposiciones Específicas
- 5.2. Formatos de la Historia Clínica
- 5.2.1. Formatos Básicos:\*
- 1) Formatos en Consulta Externa.
- 2) Formatos en Emergencia.
- 3) Formatos en Hospitalización.
- 4) Ficha Familiar.**

\*R.M-214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N°139 - MINSA/2018/DGAIN "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA GESTIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA", numeral 5.2



# FICHA FAMILIAR

Es el formato que permite la identificación del grupo familiar, así como la definición de riesgos familiares y el seguimiento correspondiente.

El contenido mínimo de la ficha es el siguiente:

I. Datos generales.	VI. Riesgos que identificar, de acuerdo con la etapa de vida y como familia. ( <b>INCLUYE DISCAPACIDAD</b> )
II. Localización de la vivienda y datos Sociodemográficos.	VII. Características de la familia y la vivienda.
III. Visita de salud familiar.	VIII. Riesgos del entorno.
<b>IV. Características de los miembros de la familia.</b>	IX. Paquete de Atención Integral de la Familia. (PAIFAM)
V. Instrumentos de evaluación familiar.	

\*R.M-214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N°139 - MINSA/2018/DGAIN "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA GESTIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA", PÁGINA 22-23



# **OBJETIVO FICHA FAMILIAR: IDENTIFICAR PERSONAS CON DISCAPACIDAD O EN RIESGO DE ADQUIRILA**

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS Y PROMOCIÓN DE LA SALUD (DEIDPRPS)



# FICHA FAMILIAR

- Se llena durante la visita domiciliaria.
- Será aplicada por el equipo de salud del primer nivel de atención para identificar a la persona con discapacidad.
- Se llenará en el formato impreso.
- Para cuestiones docentes, se ha realizado en formato digital en Excel para que sea más sencillo su llenado.

\*R.M-214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N°139 - MINSA/2018/DGAIN “NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA GESTIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA”, PÁGINA 22-23



# FICHA

## IV. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

IV. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA																	
Etnia / Raza:			Idioma predominante de la familia:				Religión:										
N°	NOMBRE(S)	APELLIDO(S)	EDAD Y SEXO		D.N.I / Carnet de extranjería	FECHA NACIMIENTO	(a) PARENTESCO	(b) ESTADO CIVIL	(c) GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN	(d) CONDICION DE LA OCUPACION	SEGURO DE SALUD					
			M	F								S/S	ESSALUD/FFAA / PNP	Privado	Sin seguro		
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	

(a) PARENTESCO: Padre (P), Madre (M), Hija/o (H), Hija/o Adoptiva/o (HA), Abuela/o (A), Tía/o (T), Nieta/o (N), Padrastro (PA), Madrastra (MA), Sobrina/o (S), Primal/o (PR), Bis-abuela/o (BA), Amiga/o (AMG), Hermana/o (HM), Yerno (Y), Nuera (N). (b) ESTADO CIVIL: Soltera/o (S), Conviviente (CO), Casada/o (C), Separada/a (SP), Divorciada/o (D), Viuda/o (V), Otros (O). (c) GRADO DE INSTRUCCIÓN: Sin Instrucción (SI), Inicial (I), Primaria Completa (PC), Primaria Incompleta (PI), Secundaria Completa (SC), Secundaria Incompleta (SI) y Superior Completo (SUC), Superior Incompleto (SUI). (d) CONDICION DE LA OCUPACION: Trabajador/a Estable (S), Eventual (V), Sin ocupación (SO) Jubilada/o (J), Estudiante (E).



\*R.M-214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N°139 - MINSA/2018/DGAIN "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA GESTIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA", PÁGINA 22-23



# FICHA

## VI. RIESGOS A IDENTIFICAR DE ACUERDO A LA ETAPA DE VIDA Y COMO FAMILIA FAMILIAR

Realizar las siguientes preguntas para cada uno de los miembros de la familia

Algún miembro de la familia, en sus actividades diarias tiene limitaciones de forma permanente para...	Colocar N° de miembro de la familia de la Ficha Familiar	¿Cuál es el origen de esta limitación? (ver leyenda)	
		Para un miembro de la familia	Para otro miembro (si lo hubiera)
Moverse o caminar, para usar brazos o piernas			
Entender o aprender			
Ver, aún usando anteojos			
Oír, aún usando audífonos			
Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otros			
Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos o conductas			

\*R.M-214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N°139 - MINSA/2018/DGAIN "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA GESTIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA", PÁGINA 22-23

Enfermedad laboral  
 Genético/congénito/de nacimiento  
 Enfermedad crónica  
 Accidente laboral  
 Accidente de tránsito  
 Violencia familiar o política  
 Accidente común en el o fuera del hogar

\*Enfermedad infecciosa de la infancia  
 \*Otra causa  
 \*Desconoce la causa





# FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE NIÑOS EN RIESGO DE DISCAPACIDAD

ESQUEMA DE PERIODICIDAD DE CONTROLES DE LA NIÑA Y NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS		
Edad	Concentración	Periodicidad
Recién nacido	2	7 y 15 días de vida
De 01 a 11 meses	11	1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m, 9m, 10m y 11 meses
De 12 a 23 meses	6	12m, 14m, 16m, 18m, 20m y 22 meses
De 24 a 59 meses	12	24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45m, 48m, 51m, 54m y 57 meses

\*R.M N°990-2010/MINSA, que aprueba la NTS N°087-MINSADGSP-V.01 "NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS", numeral 6.1





# MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE CRED Y VACUNAS

Solo para niños menores de 5 años

<b>N° de miembro de la familia</b>	<b>¿Cumplió con sus controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED)? (Nunca; Al menos 5 controles al primer año de edad; Más de 11 controles al año de edad)</b>	<b>¿Cumplió con todo el esquema de vacunación de acuerdo con su edad? (SI/NO)</b>



# FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE NIÑOS EN RIESGO DE DISCAPACIDAD POR GRUPO ETÁREO

Identifique al miembro de la familia que corresponde a la edad de la matriz y SOLO llene la matriz que corresponda:

¿El niño de la familia que ya cumplió el PRIMER AÑO DE EDAD presenta alguno de los siguientes SIGNOS DE ALARMA? *	Colocar N° de miembro de la familia
1. Todavía no se mantiene sentado sin apoyo.	
2. No es capaz de sujetar objetos con las dos manos.	
3. No sonríe a las personas conocidas.	
4. No se interesa por lo que le rodea.	
5. No emite ningún sonido para atraer la atención.	
6. Nunca llora ni protesta ante la ausencia de personas muy cercanas y familiares.	
¿El niño de la familia que ya cumplió el SEGUNDO AÑO DE EDAD presenta los siguientes SIGNOS DE ALARMA? *	Colocar N° de miembro de la familia
1. No anda solo.	
2. No señala las principales partes del cuerpo.	
3. Nunca se acerca ni muestra interés por jugar con otros niños.	
4. No reconoce distintos espacios muy familiares (cocina, baño, dormitorio, etc.).	
5. No imita acciones ni sonidos conocidos.	
6. No responde a su nombre.	
¿El niño de la familia que ya cumplió el TERCER AÑO DE EDAD presenta los siguientes SIGNOS DE ALARMA? *	Colocar N° de miembro de la familia
1. No pide pis ni cacas.	
2. No comprende órdenes sencillas.	
3. No identifica imágenes.	
4. Permanece aislado. No muestra curiosidad por nada.	
5. Utilización exclusiva de palabras aisladas, sin conexión entre ellas.	
6. No imita trazos sencillos (vertical, horizontal).	



# FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS MAYORES DE 5 AÑOS EN RIESGO DE DISCAPACIDAD

¿Algún miembro de la familia presenta alguna de estas enfermedades?, Si es así, indique quien, colocando el N° del miembro de la familia señalado en la Ficha Familiar:

<b>Daño / Enfermedad</b>	<b>Colocar N° de miembro de la familia</b>
Hipertensión Arterial	
Diabetes Mellitus	
Artrosis	
Artritis	
Accidente de Tránsito	
Enfermedades infecciosas	
Accidente laboral	
Otra enfermedad crónica:	

\* Si ningún miembro de la familia presenta alguno de los daños del listado, coloque un guión (-)



# CONCLUSIONES

- La Ficha Familiar es el formato que permite la identificación del grupo familiar, así como la definición de riesgos familiares (incluido discapacidad) y el seguimiento correspondiente.
- El objetivo de la Ficha Familiar es identificar a los miembros de la familia con discapacidad o en riesgo de adquirirla.
- Se llena durante la visita domiciliaria y será aplicada por el equipo de salud del primer nivel de atención.
- En el caso de los menores de 5 años, es importante evaluar la periodicidad de controles de Crecimiento y Desarrollo, el Esquema de Vacunación e identificar los signos de alarma según el grupo etáreo.
- En el caso de los mayores de 5 años, es importante evaluar si presentan alguna enfermedad que lo pueda condicionar.



GRACIAS

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS  
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD  
(DEIDPRPS)