



ESTUDIO SOCIO FAMILIAR

FECHA:

H. CL:

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres: _____ Edad: _____ DNI: _____

Fecha de Nac.: _____ Lugar de Nac.: _____

Grado de Inst.: _____ Religión: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Ref. Domiciliaria: _____

Est. Civil: Casado/a () Conviviente () Separado/a () Viudo/a () Soltero/a ()

N° Compromiso () Tiempo de unión: Año () meses ()

Observación: _____

Carga Familiar: Sin hijos () N° de hijos: 1 () 2-3 () 4-5 () 6+ () Estudiantes ()

Observación: _____

II. MOTIVOS DE CONSULTA:

III. SITUACIÓN FAMILIAR:

3.1. Composición Familiar

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	GRADO INSTRUCC.	OCUPACIÓN	INGRESO	OBSERVACIÓN



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO "LA FLOR DE LOTO"



3.2. Estructura Familiar: ()

Familiar Nuclear Familia Extensa () Familia Reconstituida () Familia Incompleta ()

3.3. Tipo de Familia:

Normal () Aglutinadas () Disgregadas ()

3.4. Modos de Relación:

Autoritaria () Permisivo () Sobreprotector () Democrático ()

3.5. Estilos de Comunicación:

Agresivo () Pasivo () Asertivo ()

3.6. Límites:

Claro y flexible () Rígido () Difusos ()

3.7. Relación conyugal - fraternal - filial:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.8. Datos del responsable o cuidador:

Nombres y Apellidos _____ Parentesco _____
Condición Laboral: Independ. Formal () Estable () Contratado () Independ. Informal ()
Jubilado o pensionista () Eventual () Desempleado ()
Ocupación: Su casa () Trabajo doméstico () Obrero () Empleado () Comer. Formal ()
Comer. Informal () Ambulante () Profesional () Estudiante ()
Ingreso promedio S/ _____
Edad: _____ DNI: _____ Instrucción: _____ N° Compromiso: _____
Carga Familiar: _____

3.9. Problemática Familiar:

Violencia Familiar () Drogadicción () Prostitución () Delincuencia ()

Otros: _____
.....



IV. SITUACIÓN ECONÓMICA

4.1. Condición Laboral: Independ. Formal () Estable () Contratado () Independ. Informal ()
Jubilado o pensionista () Eventual () Desempleado ()

4.2. Ocupación: Su casa () Trabajo doméstico () Obrero () Empleado () Comer. formal ()

4.3. Ingresos: Comer. Informal () Ambulante () Profesional () Estudiante ()

Tiene ingresos: Si () No () en caso de NO desde cuándo: _____

N° de personas que aportan económicamente ☐

N° de personas dependen económicamente ☐

Ingresos Mensuales (en soles)		Egresos Mensuales (en soles)
Usuario		Alimentación
Conyugue		Vivienda
Padre (de ser el caso)		Educación
Madre (de ser el caso)		Servicios
Hijos (de ser el caso)		Salud
Otros parientes		Pasajes
Otros no parientes		Otros
Total S/		Total S/

V. SITUACIÓN DE VIVIENDA

5.1. Tenencia: Propia () Alquilada () Cedida x un familiar () Alojado () Otros

5.2. Característica: Unifamiliar () Multifamiliar () W de ambientes () W de habitaciones ()

Observación: _____

5.3. Miembros de la familia: W de adultos () W de niños ()

5.4. Tipo de vivienda: Techos: _____

Paredes: _____

5.5. Otros patrimonios: Terreno / otros () _____

5.6. Servicios Básicos: Agua () Luz () Desague () Otro: _____

5.7. Bienes muebles: _____

Observación: _____

VI. SITUACIÓN DE LA SALUD

6.1. Tienes seguro: SIS () _____ ESSALUD () _____

Otro _____ No recibe atención _____



6.2. Otras enfermedades:

6.3. Observación:
.....

VII. EXPERIENCIA DE VIDA DEL USUARIO:

VIII. REGISTRO DE REDES SOCIALES DE LA COMUNIDAD: (personas, instituciones y organizaciones sociales que brindan apoyo a los familiares)

IX. DIAGNÓSTICO SOCIAL

Trabajador Social

Persona Entrevistada