Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 30/10/2024
Nombre de persona que diligencia: Yazmín Roldán Olmos
Cargo: Nutricionista
Teléfono: 3105758247
1. DATOS GENERALES
Nombres y Apellidos: Cristopher Lemus Sarmiento
Tipo y número de documento: RC. 1031858987
Dirección:
Teléfono: 3104887635
Localidad: Suba Barrio: Suba Rincón
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardín Infantil
Fecha de nacimiento:06/10/2021
Etnia: Ninguna
EAPB: ___SURA _____IPS primaria: _____ Régimen de afiliación: Contributivo__ Subsidiado___ Especial ___ No asegurado_____
Peso actual en Kg: _11.5 /T (D.E):_-1,91 Clasificación antropométrica: Riesgo desnutrición aguda
Talla actual en cm: __92 cm_T/E (D.E):_1,15____ Clasificación antropométrica:_____
Edema: Si ☐ No X ☐
2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD
Peso al nacer (g): Sin información – bajo peso al nacer Longitud al nacer (cm): Sin información
Edad gestacional al momento del nacimiento: 35 SEMANAS
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☐ X
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☐ X
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☐ X Otros: _____
3. ESTADO ACTUAL DE SALUD
Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☐ No☐ X
Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No☐ X
Vomito actual: Si ☐ No☐ X
Fiebre actual: Si ☐ No☐ X
4. ALIMENTACION
Lactancia materna exclusiva: Si ☐X No☐ Edad: 6 MESES
Lactancia materna complementaria: Si ☐X No☐ Edad: 3 AÑOS
Formula láctea: Si ☐ No ☐ Edad inicio: 0 MESES
Edad de inicio alimentación complementaria:6 MESES
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
Desayuno: Huevo revuelto una ud– Chocolate en leche – un pocillo mediano – arroz blanco una porción pequeña – mango una porción pequeña
Nueves: ponqué una porción pequeña – colada de avena en leche un pocillo mediano en biberón
Almuerzo: Pollo asado una porción pequeña – papa salada una ud pequeña – patacón una ud pequeña – arepa una ud pequeña – jugo industrializado un vaso mediano.

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013”

Onces: Yogurt 200ml – galletas de leche

Cena: Chocolate en leche un pocillo mediano, queso campesino una porción pequeña – pan blanco una ud

Recibe lactancia materna a libre demanda

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
JUAN CARLOS LEMUS	PADRE	31 AÑOS	EMPLEADO	TECNOLOGO
MILENA SARMIENTO	MADRE	32 AÑOS	AMA DE CASA	TECNOLOGA
CAMILO SARMIENTO	HERMANO	11 AÑOS	ESTUDIANTE	PRIMARIA

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia**:**

Cristopher vive con su madre y su hermano mayor, viven en vivienda familiar por línea materna. Los padres No conviven, pero son pareja. La madre no trabaja en este momento. Es el padre quien aporta económica-Mente para la manutención de Cristopher.

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

Viven en vivienda familiar, ocupan un apartamento de dos habitaciones, cocina y baño. Los demás espacios Son compartidos con la familia con abuelos maternos, tíos y primos.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

El padre trabaja en empresa con prestaciones sociales. No hay datos exactos de ingresos.

Los gastos de la familia se representan en pago de servicios públicos, alimentación, vestuario y diversión.

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Se dan indicaciones de alimentación infantil saludable – lactancia materna

No se realiza remisión a nutrición ya que fue atendido el 26 de octubre por la EAPB en cita del programa de Crecimiento y desarrollo y recibió remisión a Pediatría y Nutrición. Esta última cita está programada para el 17 de diciembre de 2024.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Tener en cuenta las recomendaciones alimentarias dadas

Asistir diariamente al jardín para garantizar el aporte alimentario ofrecido

Asistir a los seguimientos médicos

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte Yazmín Roldán Olmos

Firma: Yazmín Roldán O. Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Milena Sarmiento

Parentesco: Madre Número cédula:

FIRMA:

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013”