Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa):31/03/2025

Nombre de persona que diligencia: MIGUEL ANTONIO AGUILAR CRUZ

Cargo: NUTERICIONISTA DIETISTA

Teléfono: 3103006532

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: ANGELA MILAGROS JAJOY VARGAS

Tipo y número de documento:1032880535

Dirección:

Teléfono: 313 2231315 -3142549965

Localidad: SANTA FE LA CANDELARIA Barrio: santa bárbara

Servicio social del que es participante actual: JARDIN DIURNO

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/01/2023

Edad en años y meses cumplidos: 2 AÑOS Y DOS MESES

EAPB: _____NUEVA EPS _____ IPS primaria: marly _____

Régimen de afiliación: Contributivo___ Subsidiado_x__ Especial ___ No asegurado_____

Peso actual en Kg: 8.5 P/T (D.E): (-2.09) Clasificación antropométrica: Desnutrición Aguda Moderada

Talla actual en cm: 79.5 T/E (D.E): (-2.46) Clasificación antropométrica: Retraso en talla

Antecedentes importantes: (desde nacimiento: enfermedades, hospitalizaciones, discapacidad)

ninguno

Peso al nacer (g): 2300 Talla al nacer (cm): no recuerda

Edad gestacional al momento del nacimiento: 40 semanas

2. COMPOSICIÓN Y DESCRIPCIÓN FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Giovanny Andrés Jajoy Jacanamijoy	padre	24	Oficios varios	Bachillerato
Diana patricia Vargas González	madre	21	vendedora	Bachiller incompleto
Ángela Milagros Jajoy Vargas	hija	2	Estudiante	

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

Milagros vive con los dos padres de familia y tiene red de apoyo a la abuela materna quien apoyo con la alimentación y cuidado de la niña. No es muy cercano la relación con familiares por parte del padre

3. ALIMENTACIÓN ACTUAL

3.1 Lactancia materna: Exclusiva___ Lactancia Materna con alimentación complementaria __26 meses___ Cuántas veces ofrece al día__2___ Alimentación complementaria sin Lactancia Materna _NA___

3.2 Formula láctea: SI___ NO_x__ Cuántas veces al día: Cantidad por toma:
Preparación de fórmula láctea: medidas de leche por onzas de agua
3.3 Alimentación complementaria: Edad de inicio: 3 meses Alimentos con los que inició: fruta
3.4 Alimentación normal: (recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
CENA : CALDO DE HUESO CON PAPA 200 CC
DESAYUNO. CEREAL CON LECHE ALMUERZO SOPA DE PASTA 80CC POLLO 50 GR ARROZ 30 GR JUGO HIT
El padre no es un buen informante sobre la alimentación de la niña. Pero refiere que destinan un promedio de 10.00 a 15.000 peso para la compra de alimentos, que no tienen nevera, y que compran jugo hit como pasante de comidas. Además que la niña no consume los mismo alimentos que consumen los adultos , que le hacen preparaciones especiales como avena con galletas y leche con cereal
4. INFORMACIÓN HABITACIONAL
Viven en paga – diario en el barrio santa Barbara (barrio San Bernardo) en una habitación grande donde tienen una cama amplia y los padres duermen en ella con la niña, tienen un closet elementos de cocina y un espacio donde guardan alimentos y no tiene nevera. Comparten baño y cocina la cocina y queda bajando las escaleras y el baño bajando las escaleras al fondo. Viven con más de diez adultos en toda la casa, compartiendo baño y cocina.
5. INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA
Los padres de familia recientemente tienen trabajo. La madre es vendedora en el gran San en san Victorino y el padre tiene oficios varios. Ganan a diario un alrededor de 90.000 pesos. Gasta en promedio 15.000 en alimentación Y 20.000 de habitación
6. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA
remisión en salud
educación nutricional
remisión psicología para prevención de accidentes y abuso
citación a padre de familia
7.COMPROMISOS CON LA FAMILIA
Entregar remisión a salud Mayor compromiso

Mejorar la comunicación Citación a la mamá La asistencia al jardín
8. PROFESIONALES QUE REALIZAN LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE
• Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte: MIGUEL ANTONIO AGUILAR CRUZ
Firma: Cargo: NUTRICIONISTA DIESTISTA
• Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte:
Firma: Cargo:
9. PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA
Nombre del responsable que contesta la entrevista: MIGUEL ANTONIO AGUILAR CRUZ
Parentesco: PADRE DE FAMILIA Número cédula:1.000.004.155
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"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

i

Código: FOR-PSS-161
Versión: 2
Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: Santa fe - Candelaria
SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: Seguimiento nutricional
UNIDAD OPERATIVA: CPI Wawitakunapa wasi
FECHA REPORTE: 25-04-2025
GRUPO POBLACIONAL:
No. PERSONAS DEL GRUPO POBLACIONAL:

No.	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			FECHA TOMA			FUM			MICRONUTRIENTES			SEXO	PESO (Kg)	TALLA (Cm)	FECHA INGRESO AL SERVICIO	OBSERVACIÓN
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	Fe	Ca	AF					
1	RC	1032880535	Jajoy	Vargas	Angela Milagros	14	1	2023	25	4	2025							M	9	79,5		(-1.35) Riesgo de DNT Aguda
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

Nombre del responsable del diligenciamiento:
Cargo del responsable del diligenciamiento: