Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa):27/02/2025

Nombre de persona que diligencia: Cargo: NUTRICIONISTA

Teléfono: 3103006532

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: ETHAN GAEL VALENCIA CALDERON

Tipo y número de documento: CD 585331

Dirección: CARRERA 9 ESTE No2b -36

Teléfono: 3123733274

Localidad: SANTA FE CANDELARIA Barrio: Rocio Alta

Servicio social del que es participante actual: jardín diurno Los Laches

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):21/10/2023

Etnia: NA

EAPB:_____IPS primaria: __

Régimen de afiliación: Contributivo ____Subsidiado__Especial_____No asegurado x_____

Peso actual en Kg : _6.9 _____P/T (D.E):(-2.16) Clasificación antropométrica Dnt aguda moderada

Talla actual en cm: 69__T/E (D.E): (-4.29)Clasificación antropométrica: _talla baja para la edad

_

Edema: Si ☐ No x ☐

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD PRREMATUREZ

Peso al nacer (g):1600 Longitud al nacer (cm): 43 cms

Edad gestacional al momento del nacimiento: _33 SEMANAS

Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si x No ☐

Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☐ x

Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☐ No ☐ x

Otros: _____

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Six☐ No☐

Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No☐ x

Vomito actual: Si ☐ No☐ x

Fiebre actual: Si ☐ x No☐

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☐ Nox☐ Edad: 7 meses

Lactancia materna complementaria: Si ☐ No☐ Edad: 9 meses

Formula láctea: Si ☐ No x☐ Edad inicio:9 meses

Edad de inicio alimentación complementaria: a los seis meses

Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).

Desayuno consumió arroz con salchichón (4cuchardas), verdura (1 cucharada) y agua de panela

Comida consumió: Pollo con sopa (cinco cucharadas), pollo y arroz (una cucharada) .

Almuerzo (lo mismo que la comida)

El apetito es bajo porque está saliendo de una Enfermedad Diarreica aguda

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044356-26/12/2022 Página: 2 de 3

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

Gael es un niño que nació prematuro, de parto gemelar que asiste al jardín con su hermano . La madres es de ciudadanía venezolana y el padre actualmente esta en Venezuela perop aspira que llegue el día sábado a Bogotá. Antes vivía donde unos familiares per decidio irse a vivir sola porque tenían demasiados conflictos

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Ana Gabriel Calderón Peña	**Madre**	**22**	**Mesera**	**Bachiller incompleto**
Eulises Alberto Valencia Trejo	**padre**	**24**	**Conductor**	**Bachiller**
Erick Eulises Valencia Calderón		**16 meses**		

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

Familia de nacionalidad venezolana, que llego la madre con sus dos hijos gemelos, prematuros, que no cuentan con afiliación a salud, pero los atienden por urgencias en Capital salud. Los niños presentaron Inasistencia al jardín por EDA y llevados al hospital para ser tratados. La madre trabaja en una panadería y con ello solventar los gastos, el padre está pronto a llegar a Bogotá proveniente de Venezuela .

5. INFORMACIÓN HABITACIONAL

Gael vive con su mama y su hermano gemelo en una casa donde disponen de dos habitaciones pequeñas, cocina y baño independiente. Vivien hace poco allí, por que vivía con unos familiares pero no función bien la relación . Las habitaciones y en general todos los espacios se ven iluminados, ventilados y organizados.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA.

La señora ana Gabriel , madre de Gael , trabaja en una panadería del barrio le pagan semanal . Donde destina 400.000 pesos de arriendo, 60.000 pesos compra de abarrotes y 30.000 en de frutas y verduras. El esposo va llegar de Venezuela el dia sábado y espera que pueda mejorar su situación económica y le ayude al cuidado de los niños

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA
Vista Domiciliaria.
Activación de Ruta especializada por malnutrición
Educación en alimentación saludables
Seguimiento a asistencia al jardín

COMPROMISOS CON LA FAMILIA : La madre se comprometió a llevar continuamente a los niños al servicio, a ofrecer lo medicamentos prescritos y mejorar su alimentación respecto al consumo de líquidos como jugos y sopas

EDUCACION NUTRICIONAL. En alimentación saludable

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE	MIGUEL ANTONIO AGUILAR CRUZ	

- Miguel Antonio Aguilar Cruz Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte

Firma: Miguel Antonio Aguila Cargo: NUTRICIONISTA DIETISTA

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista:

ANA GABRIEL CALDERON PEÑA

Parentesco: MADRE Número cédula: V 30.965.615

FIRMA:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS	Código: FOR-PSS-161 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: Santa fe - La Candelaria	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: Seguimiento nutricional por DNT
UNIDAD OPERATIVA: Los Laches	FECHA REPORTE: 25/03/2025
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	CD	585331	Valencia	Calderon	Ethan Gael	21	10	2023	25	3	2025							M	6.7	69		(-2.54) DNT Aguda Moderada
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:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS	Código: FOR-PSS-161 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: Santa fe - La Candelaria	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: Seguimiento nutricional por DNT
UNIDAD OPERATIVA: Los Laches	FECHA REPORTE: 21/04/2025
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	CD	585331	Valencia	Calderon	Ethan Gael	21	10	2023	21	4	2025							M	6.7	69		(-2.54) DNT Aguda Moderada
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: