ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON EXCESO DE PESO	Código: FOR-PSS-658 Versión: 1 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 3

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 19 02 2026.
Nombre de persona que diligencia: Ana Rosa Liberato
Cargo: Enfermera.
Teléfono: 300 377 2889.

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Jan Sebastian Moral Rodriguez.
Tipo y número de documento: Registro civil 1028675434.
Teléfono: 300 191 1401
Localidad: San Cristobal.
Servicio social/modalidad/beneficio del que es participante actual:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04. 09. 2022.
EAPB: Capital Salud. IPS primaria: Centro oriente ESE.
Régimen de afiliación: Contributivo___ Subsidiado___ Especial___ No asegurado
Peso actual en Kg: 28.1 P/T (D.E): +3 Clasificación antropométrica: Obesidad.
Talla actual en cm: 107. T/E (D.E):___ Clasificación antropométrica: Talla adecuada para la edad.

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Hospitalizado a la Primera Semana de Vida por bronquiolitis.
Alergias Niega.

3. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Se brinda Orientacion a la madre. sobre. continuar controles medicos por parte de Pediatra y nutricion de EPS; continuar con seguimientos de peso y talla bimensuales, Se orienta a la madre brindar porciones adecuadas, estrujadas importancia de consumo de agua, legumbres, Verduras; disminucion de bebidas con azucar

4. COMPROMISO CON LA FAMILIA

1. continuar con controles medicos y de nutricion por parte de EPS.
2. Incentivar al menor para la actividad fisica.
3. Brindar porciones adecuadas y priorizando consumo de Frutas, Verdura y agua.
4. No brindar comidas ultraprocesadas y azucaradas.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

- Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte

Firma: Ana Liberato Cargo: Enfermera.

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista:
Parentesco: Mama Número cédula: 1000776989

FIRMA: Ingrid Rodriguez

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"

Powered by CamScanner

ACTA

FECHA: 19 - Febrero 2026.

HORA: 12:30 am.

LUGAR: Jardin Infantil. Castillo

TEMA: Actuacion de Ruta. por Obesidad

ASISTENTES

Los que Firman el acta.

ORDEN DEL DÍA:

1. actuacion de Ruta por Obesidad.
2. orientación a madre
3. Registro de documentos y envio de soportes.

DESARROLLO:

En el Marco de desarrollo de vigilancia nutricional, en el Jardin Infantil Castillo San Lucas. Se realizo toma de medidas antropometricas - Peso y Talla. en condiciones adecuadas de privacidad., seguridad. e Higiene. al niño Jan Sebastian. Manay Rodriguez. Peso: 28.1 Kg. Talla: 107 cm. Z Score: 5.07. y su clasificacion antropometrica es Obsidad, Se realizo actuacion de Ruta. por obsidad. en el. formato de reporte, Se realiza encuesta y procedimiento realizado en compañia de coordinadora Stella Saenz. y docente encargada Sirley posada. Se brinda asesoria a madre. sobre cambio en habitos nutricionales, porciones estructuradas, disminucion de bebidas azucaradas, promocion y incentivar al niño a actividad Fisica, continuar con controles medicos y nutricionales por parte de la EPS.

No habiendo observaciones adicionales. Se da por Finalizada la Presente acta

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Stella Suarez Portela	Responsable ferv.	J.I Castillo San Le	
Ana Liberato Consejal	Enfermera	Infancia	
Sirley Posada B.	Profesional en atención a la pri.	J. Castillo San Lucas	

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
DIRECCION DE NUTRICION Y ABASTECIMIENTO / SUBDIRECCIÓN DE NUTRICION
RUTA ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL EXCESO DE PESO EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
ENCUESTA DE NUTRICION FAMILIAR Y ACTIVIDAD FISICA (FNAF) DE LAS SOIS

BOGOTÁ

Documento de identidad	1000776989		
1. ¿Su hijo(a) desayuna diariamente?	Si	Fecha de entrega	19/02/2026
2. ¿Su familia comparte las comidas?	NO		
3. ¿Su familia mira televisión mientras come?	NO		
4.¿ Su familia come con frecuencia comidas rapidas?	NO		
5. ¿ Su familia usa microondas o comidas listas para comer?	NO	6. ¿Su hijo(a) come frutas y/o verduras en las comidas o refrigerios?	Si
7. ¿Su hijo(a) bebe bebidas gaseosas o bebidas con azúcar	NO		
8. ¿Su hijo(a) bebe leche o yogurt con las comidas o refrigerios?	Si		
9 . ¿Su familia controla la ingesta de papas fritas, galletas dulces y dulces?	Si		
10 ¿ Su familia usa los dulces como recompensa por buen comportamiento?	NO		
11. ¿ Su hijo (a) pasa una hora o menos al día frente al televisor, celular, tableta o computador?	Si		
12.¿ Su familia limita el tiempo que su hijo(a) pasa frente al televisor?	Si		
13.¿ Su familia permite a su hijo (a) mirar televisión en su habitación?	Si		
14.¿ Su familia ofrece a su hijo (a) oportunidades para la actividad física?	Si		
15.¿ Su familia alienta a su hijo (a) a hacer activo cada día?	Si		

Powered by CamScanner

16.¿ Su familia encuentra formas de estar fisicamente activos juntos?	Si		
17.¿ Su hijo (a) hace actividad fisica en su tiempo libre?	Si		
18.¿ Su hijo (a) esta inscrito en deportes o actividades recreativas con entrenador o profesor?	NO		
19.¿Su familia tiene para su hijo (a) una rutina diaria para dormir?	Si	20.¿ Su hijo (a) duerme como mínimo 9 horas en la noche?	Si

Puntajes menores a 5 por item deben reforzarse

	Resultados	Esperado
Patrones familiares de Comida:	#N/D	8
Hábitos familiares de Comer:	#N/D	8
Elección de comidas:	#N/D	8
Elección de bebidas:	#N/D	8
Restricciones/ recompensas:	#N/D	8
Exposicion a pantalla:	#N/D	8
Ambiente Sano:	#N/D	8
Comportamiento familiar frente a la Actividad Física:	#N/D	8
Comportamiento hacia a la Actividad Física del niño o la niña:	#N/D	8
Rutina de Sueño:	#N/D	8
	#N/D	80

Powered by CamScanner