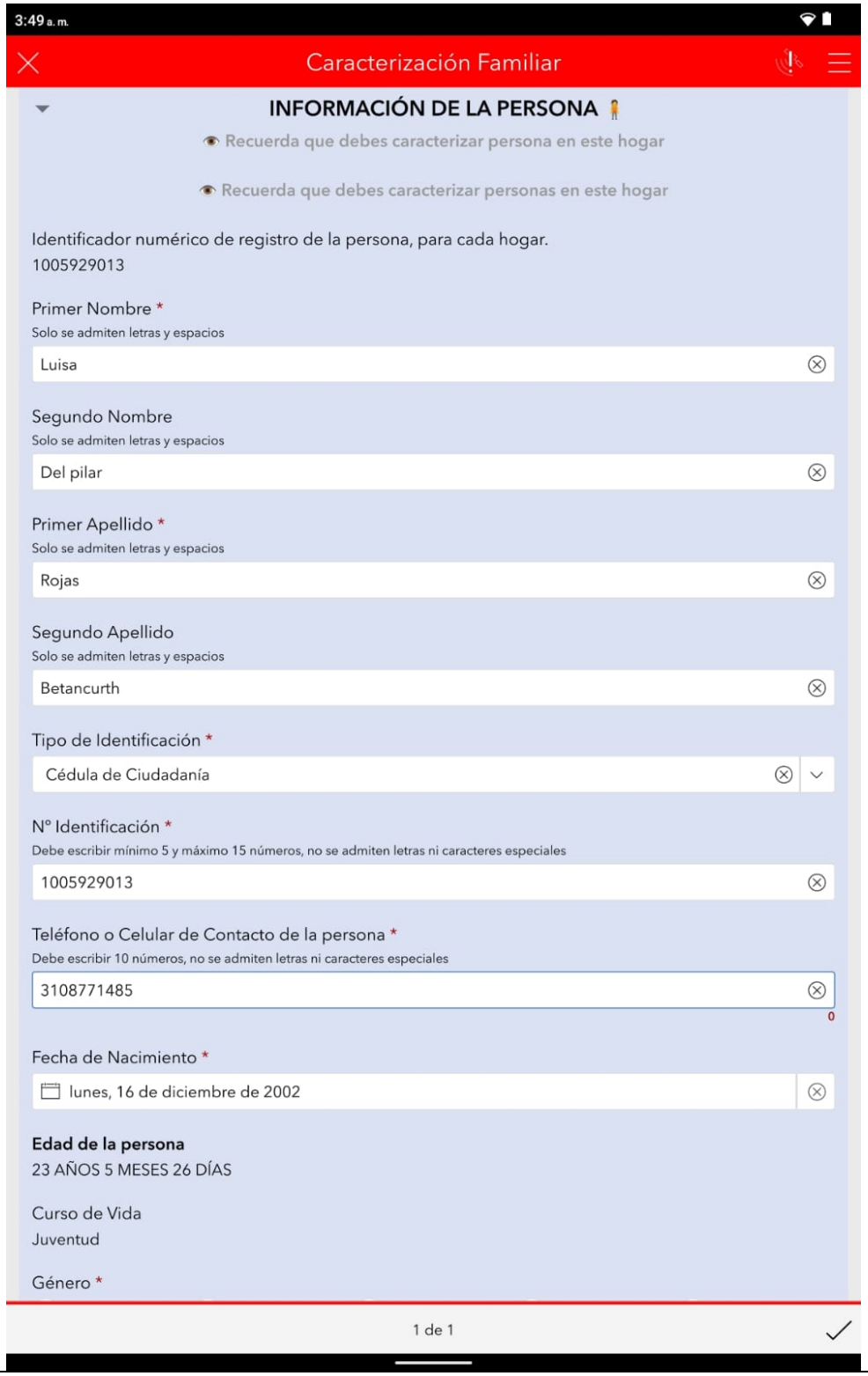
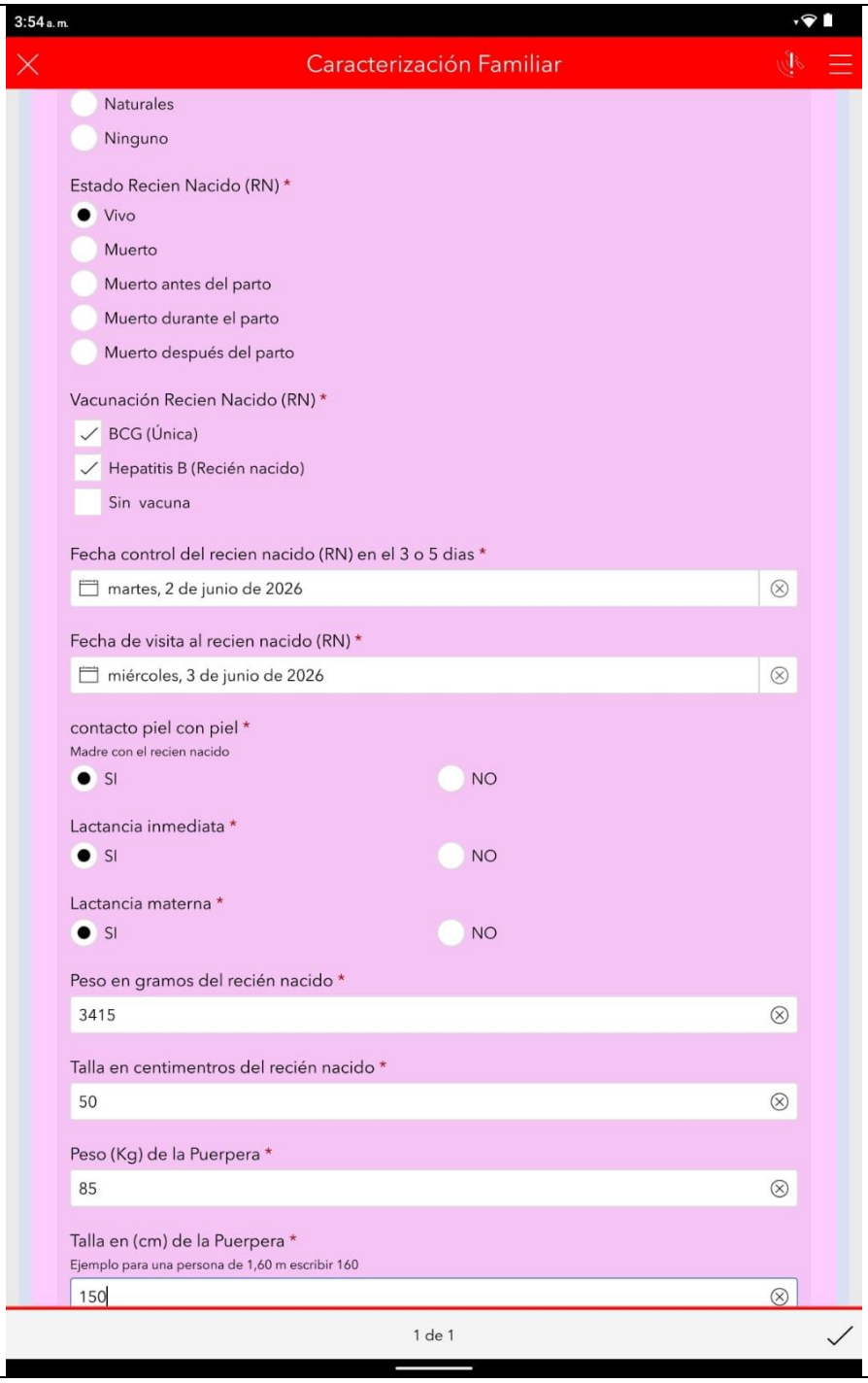
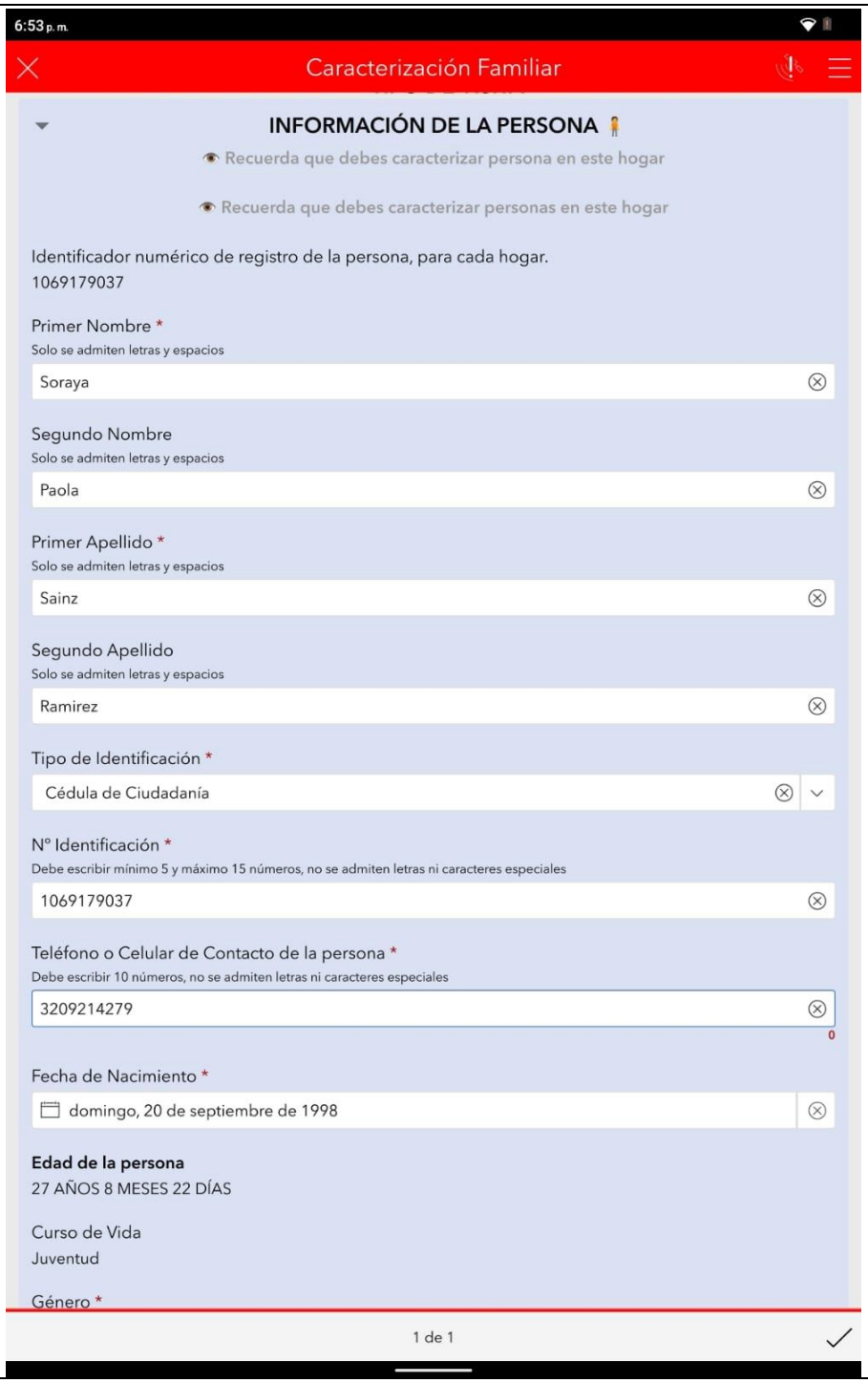
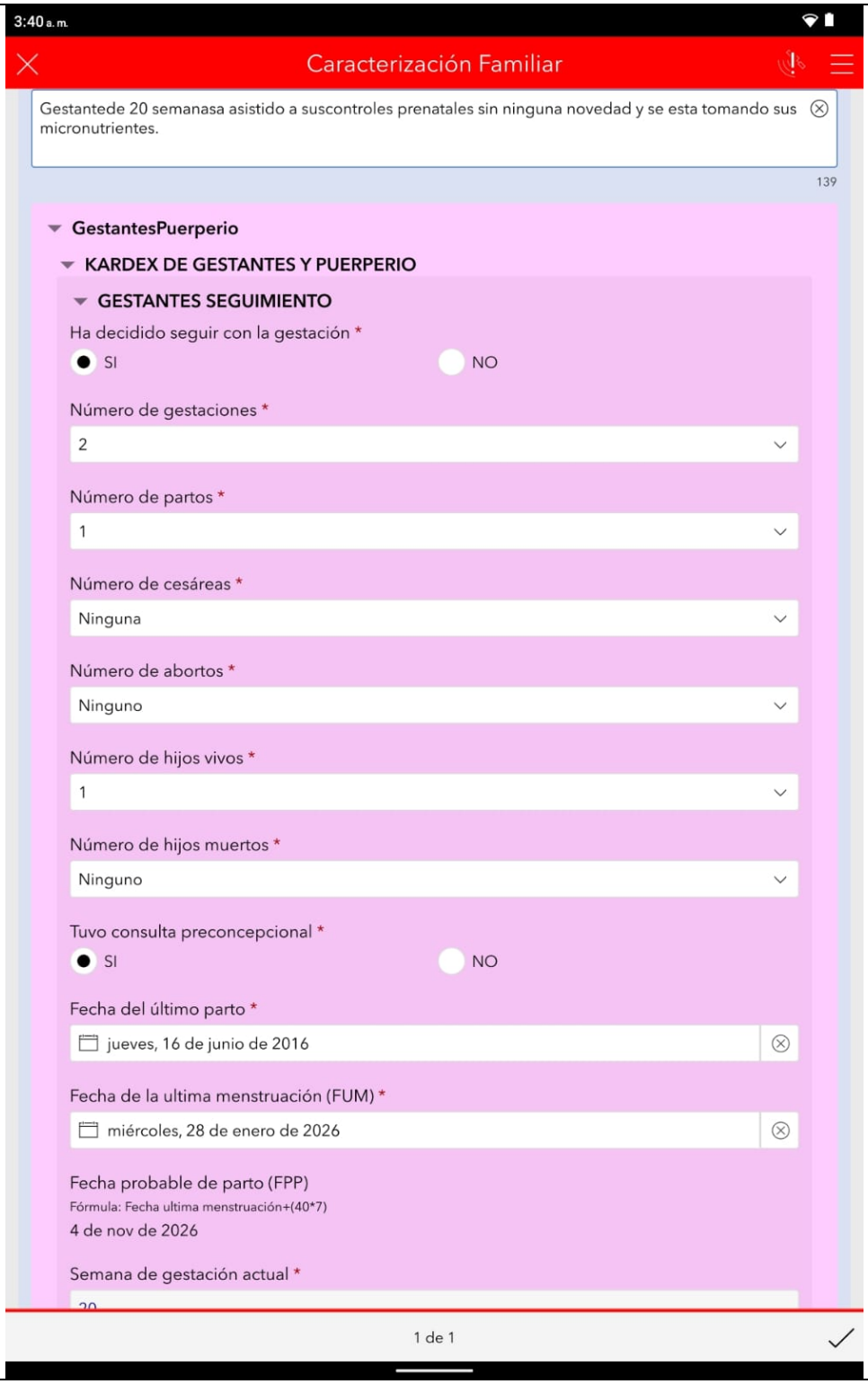
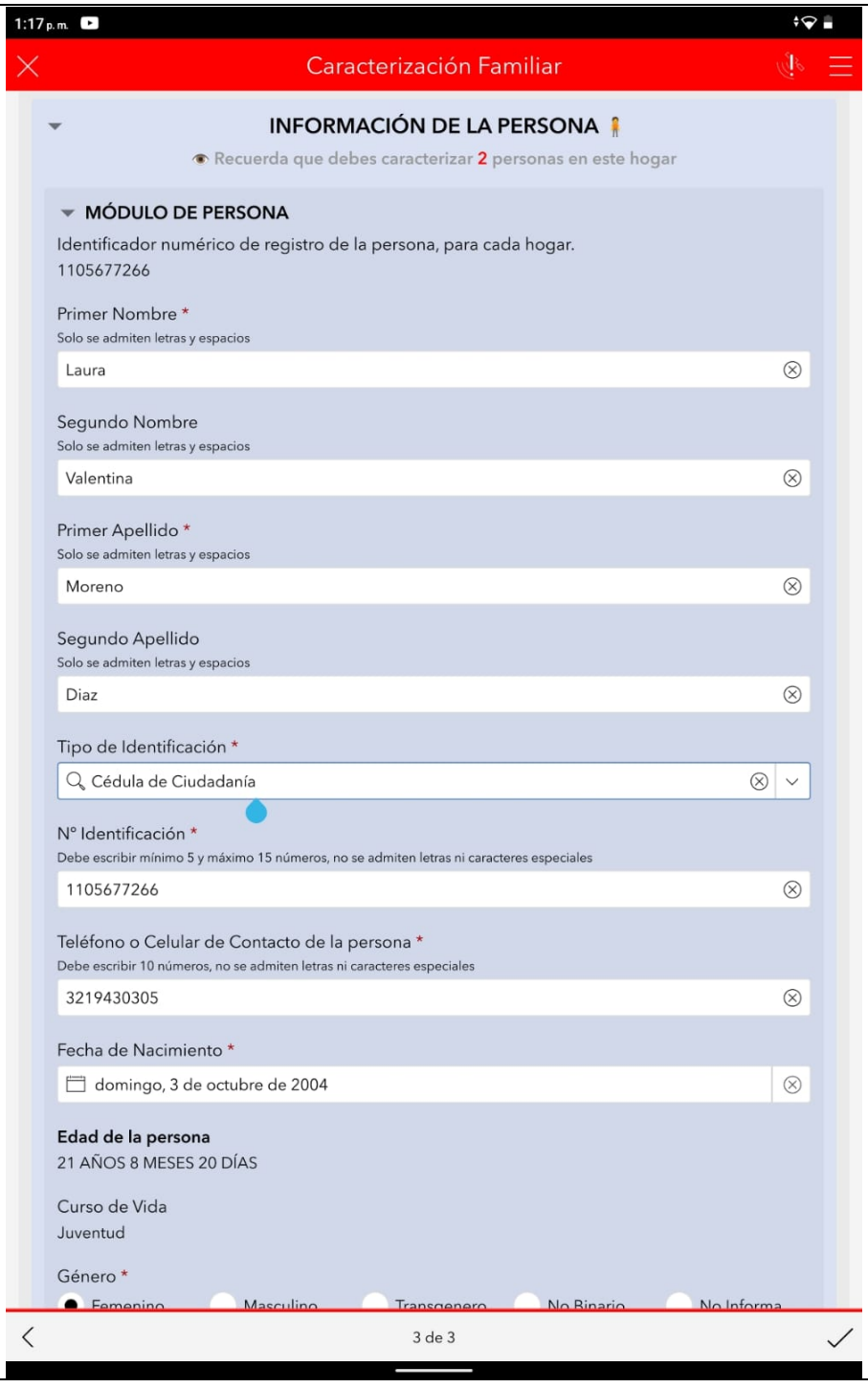
PANTALLAZO FICHAS DILIGENCIADA

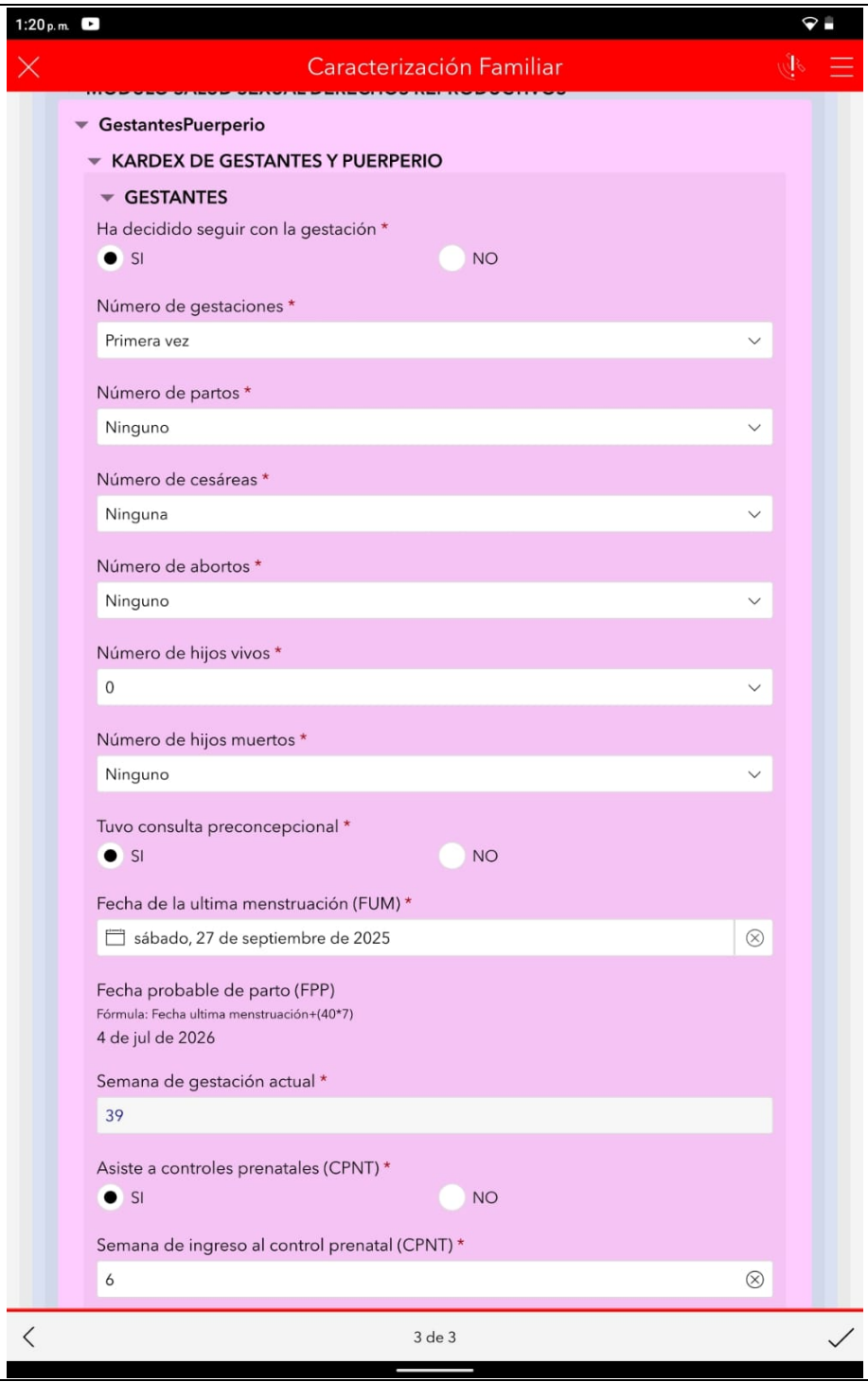



3:54 a. m.
Caracterización Familiar
Naturales
Ninguno
Estado Recien Nacido (RN) *
Vivo
Muerto
Muerto antes del parto
Muerto durante el parto
Muerto después del parto
Vacunación Recien Nacido (RN) *
BCG (Única)
Hepatitis B (Recién nacido)
Sin vacuna
Fecha control del recien nacido (RN) en el 3 o 5 dias *
martes, 2 de junio de 2026
Fecha de visita al recien nacido (RN) *
miércoles, 3 de junio de 2026
contacto piel con piel *
Madre con el recien nacido
SI
NO
Lactancia inmediata *
SI
NO
Lactancia materna *
SI
NO
Peso en gramos del recién nacido *
3415
Talla en centimentros del recién nacido *
50
Peso (Kg) de la Puerpera *
85
Talla en (cm) de la Puerpera *
Ejemplo para una persona de 1,60 m escribir 160
150
1 de 1


6:53 p. m.
Caracterización Familiar
INFORMACIÓN DE LA PERSONA
Recuerda que debes caracterizar persona en este hogar
Recuerda que debes caracterizar personas en este hogar
Identificador numérico de registro de la persona, para cada hogar.
1069179037
Primer Nombre *
Solo se admiten letras y espacios
Soraya
Segundo Nombre
Solo se admiten letras y espacios
Paola
Primer Apellido *
Solo se admiten letras y espacios
Sainz
Segundo Apellido
Solo se admiten letras y espacios
Ramirez
Tipo de Identificación *
Cédula de Ciudadanía
Nº Identificación *
Debe escribir mínimo 5 y máximo 15 números, no se admiten letras ni caracteres especiales
1069179037
Teléfono o Celular de Contacto de la persona *
Debe escribir 10 números, no se admiten letras ni caracteres especiales
3209214279
0
Fecha de Nacimiento *
domingo, 20 de septiembre de 1998
Edad de la persona
27 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS
Curso de Vida
Juventud
Género *
1 de 1


3:40 a. m.
Caracterización Familiar
Gestantede 20 semanasa asistido a suscontroles prenatales sin ninguna novedad y se esta tomando sus micronutrientes.
139
GestantesPuerperio
KARDEX DE GESTANTES Y PUERPERIO
GESTANTES SEGUIMIENTO
Ha decidido seguir con la gestación *
SI
NO
Número de gestaciones *
2
Número de partos *
1
Número de cesáreas *
Ninguna
Número de abortos *
Ninguno
Número de hijos vivos *
1
Número de hijos muertos *
Ninguno
Tuvo consulta preconcepcional *
SI
NO
Fecha del último parto *
jueves, 16 de junio de 2016
Fecha de la ultima menstruación (FUM) *
miércoles, 28 de enero de 2026
Fecha probable de parto (FPP)
Fórmula: Fecha ultima menstruación+(40*7)
4 de nov de 2026
Semana de gestación actual *
1 de 1


1:17 p.m.
Caracterización Familiar
INFORMACIÓN DE LA PERSONA
Recuerda que debes caracterizar 2 personas en este hogar
MÓDULO DE PERSONA
Identificador numérico de registro de la persona, para cada hogar.
1105677266
Primer Nombre *
Solo se admiten letras y espacios
Laura
Segundo Nombre
Solo se admiten letras y espacios
Valentina
Primer Apellido *
Solo se admiten letras y espacios
Moreno
Segundo Apellido
Solo se admiten letras y espacios
Diaz
Tipo de Identificación *
Cédula de Ciudadanía
N° Identificación *
Debe escribir mínimo 5 y máximo 15 números, no se admiten letras ni caracteres especiales
1105677266
Teléfono o Celular de Contacto de la persona *
Debe escribir 10 números, no se admiten letras ni caracteres especiales
3219430305
Fecha de Nacimiento *
domingo, 3 de octubre de 2004
Edad de la persona
21 AÑOS 8 MESES 20 DÍAS
Curso de Vida
Juventud
Género *
Femenino
Masculino
Transgenero
No Binario
No Informa
3 de 3


1:20 p.m.
Caracterización Familiar
GestantesPuerperio
KARDEX DE GESTANTES Y PUERPERIO
GESTANTES
Ha decidido seguir con la gestación *
SI
NO
Número de gestaciones *
Primera vez
Número de partos *
Ninguno
Número de cesáreas *
Ninguna
Número de abortos *
Ninguno
Número de hijos vivos *
0
Número de hijos muertos *
Ninguno
Tuvo consulta preconcepcional *
SI
NO
Fecha de la ultima menstruación (FUM) *
sábado, 27 de septiembre de 2025
Fecha probable de parto (FPP)
Fórmula: Fecha ultima menstruación+(40*7)
4 de jul de 2026
Semana de gestación actual *
39
Asiste a controles prenatales (CPNT) *
SI
NO
Semana de ingreso al control prenatal (CPNT) *
6
3 de 3