



INAN Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición

Avda. Santísima Trinidad e Itapúa - Tel/Fax: (595-21) 206 874
Página Web: <http://www.inan.gov.py> - Asunción, Paraguay.

SISVAN - Sistema de Vigilancia Alimentaria Nutricional

Evaluación Nutricional de Escolares

Región Sanitaria N°1: Distrito1:

Zona1: Escuela1:



Pacto por la Salud
"Peteí ñe' ême Jaikopa haña"



Presidencia de la República del Paraguay
PARAGUAY TODOS

N°	Fecha de Evaluación ² dd/mm/aa	Nombre y Apellido ³	Grado ⁴	Fecha de Nacimiento ⁵ dd/mm/aa	Edad (meses años) ⁶	Sexo ⁷ M=1 F=2	Peso (Kg) ⁸	Talla (cm) ⁹	IMC ¹⁰	Cia. Cintura (cm) ¹¹	Edema ¹² Si=1 No=2	DX Nutricional ¹³		Observación ¹⁴ Ej.: HTA, DM, Embarazo
												IMC ^{13a}	Talla ^{13b}	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

*Diagnóstico nutricional según patrón de referencia OMS 2007.

Dx IMC

DG = Desnutrición Grave **A** = Adecuado. No tiene desnutrición o Eutrófico
DM = Desnutrición Moderada **S** = Sobrepeso
RD = Riesgo de Desnutrición **O** = Obesidad

Talla / Edad

TB = Talla Baja
RTB = Riesgo de Talla Baja
A = Adecuado

Responsable¹⁵

Instrucciones del llenado del Formulario de SISVAN

Evaluación Nutricional de Escolares

- 1. N° de Región Sanitaria, Distrito, Zona, Escuela:** a que corresponde la escuela.
- 2. Fecha de Evaluación:** (día/mes/año). Éste dato es necesario para poder calcular la edad exacta del niño, niña o adolescente. Corresponde al día en que se realiza las medidas antropométricas. Ej.: Hoy se realiza mediciones en la Escuela Graduada N° 1164, la fecha de evaluación sería: 18/01/2011.
- 3. Nombre y Apellido: del niño / niña o adolescente evaluado/a.** Se deben colocar los 2(dos) nombres si los hubiera y los 2 (dos) apellidos, materno y paterno si lo hubiera, en todos los casos.
- 4. Grado:** Al que pertenece. Aclarar si es un grado de la enseñanza Escolar Básica o de la Media.
- 5. Edad:** Registrar en años y meses. Ej.: 8a 3m. Incluir a niños y niñas a partir de 5 hasta 19 años de edad.
- 6. Fecha de Nacimiento:** (día/mes/año). Éste dato, al igual que la fecha de evaluación, es necesario para poder calcular la edad exacta del niño, niña o adolescente. Ej.: Pablo cumple nueve años el 14 de octubre. La fecha de nacimiento sería: 14/10/2002
- 7. Sexo:** **F** (femenino), **M** (masculino).
- 8. Peso (kg):** Corresponde al peso actual del niño, niña o adolescente. Se registra en kg. Debe registrarse también los gramos después de la coma. Ej.: 45 kilos 350 gramos = 45,35 kg.
- 9. Talla (cms):** Corresponde a la talla en centímetros del niño, niña o adolescente. Debe registrarse también los milímetros después de la coma. Ej.: 155 centímetros 5 mm = 155,5 cm.
- 10. IMC:** Corresponde al Índice de Masa Corporal. Se debe calcular de la siguiente manera:
Peso (kg) / Talla (m)² o Peso (kg) / Talla (m) / Talla (m)
Ej.: Pablo pesa 32 kg y mide 13 cm. La talla en metros: 1,35. Su IMC sería: 32 / 1,35 / 1,35= 17,6 kg/m².
- 11. Cia. de cintura:** Corresponde a la medición realizada de la cintura y se registra en cm. Debe registrarse también los milímetros después de la coma. Ej.: 73 centímetros 5 mm = 73,5 cm.

- 12. Edema:** En éste ítem se evalúa y registra la presencia de edemas. En caso de que el niño o niña presente edemas en los pies, se debe registrar "SI" y en caso contrario, colocar "NO".

Si hubiere edema, el Diagnóstico Nutricional por IMC se deja en blanco, debido a que el peso no es real por el exceso de líquido y sólo se realiza la evaluación por Talla para la Edad.

13. DX NUTRICIONAL

Realizar la Evaluación nutricional según el patrón de referencia OMS 2007 y registrar según corresponda:

- 13a Índice de Masa Corporal.** Se registra el diagnóstico nutricional por IMC para la edad, **según corresponda:**

- DG = Desnutrición Grave (< - 3 DE)
- DM = Desnutrición Moderada (< - 2 DE hasta - 3 DE)
- RD = Riesgo de Desnutrición (< - 1 DE hasta - 2 DE)
- A = Adecuado. No tiene Desnutrición o Eutrófico (- 1 DE)
- S = Sobrepeso (> + 1 DE hasta + 2 DE)
- O = Obesidad (> + 2 DE)

- 13b Talla.** Se registra el diagnóstico nutricional por Talla para la edad, **según corresponda:**

- TB = Talla Baja (< - 2 DE)
- RTB = Riesgo de Talla Baja (< - 1 DE hasta - 2 DE)
- A = Adecuado o Sin Talla Baja (- 1 DE)

- 14. Observación:** Se escribe si el niño o niña es hipertenso/a, diabético o si tiene alguna patología de base.

- 15. Responsable:** Nombre de la persona responsable del llenado del formulario "Evaluación Nutricional de Escolares.