BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FR.MT1.PP | 5/16/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CEMILPAN | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CORAZON DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MATERNAL | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N° 4 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o niña menor de 6 meses, que el menos recibió leche en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G=SI; L=NO; LAMA.) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Ha recibido algún producto de la siguiente lista en las últimas 24 horas? (Incluyendo leche de vaca, fórmula, jugos, gaseosas, productos comestibles, alimentos preparados, entre otros) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana? (Ingresar una edad en meses, si consumió productos diferentes a la leche humana antes de los 6 meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando inició la alimentación complementaria ¿Estaba usted embarazada? (A=SI; B=NO) | ¿Cuál era la edad gestacional de la niña o el niño? ** (A,B,C,D) | ¿Cuál era la edad gestacional de la niña o el niño? ** (A,B,C,D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o niña menor de 6 meses, que el menos recibió leche en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G=SI; L=NO; LAMA.) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Ha recibido algún producto de la siguiente lista en las últimas 24 horas? (Incluyendo leche de vaca, fórmula, jugos, gaseosas, productos comestibles, alimentos preparados, entre otros) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana? (Ingresar una edad en meses, si consumió productos diferentes a la leche humana antes de los 6 meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando inició la alimentación complementaria ¿Estaba usted embarazada? (A=SI; B=NO) | ¿Cuál era la edad gestacional de la niña o el niño? ** (A,B,C,D) | ¿Cuál era la edad gestacional de la niña o el niño? ** (A,B,C,D) |
| 1 | 1137543565 | LUISA FERNANDA | ROMERO GOMEZ | Mujer | 19/07/2023 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 83.5 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1020243708 | MAXIMILIANO | BOLAÑOS JIMENEZ | Hombre | 02/06/2022 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 92 | 11.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1137543808 | ABBY KAYLANY | VEGA BARRO | Mujer | 27/10/2023 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 83 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1142954568 | KHALANY SAID | URBINA MARTINEZ | Mujer | 25/12/2020 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 103 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1149944324 | IAN JHOSETH | CALDONO ARCINIEGAS | Hombre | 15/08/2021 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.5 | 101 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1235053535 | JUAN DAVID | MARTINEZ HUERTA | Hombre | 28/01/2024 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 10.5 | 78 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1048472529 | LENEYTIS VANESA | MARIMON CARO | Mujer | 12/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11.3 | 91 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1048472592 | CARLOS ANDRES | BALLESTEROS CONTRE | Hombre | 23/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 95 | 14.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1048473339 | MATHIUS JOSE | PACHECO ROMERO | Hombre | 01/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19.8 | 102 | 13.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1048473352 | SARA SOFIA | MONTERO OLMOS | Mujer | 17/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11.6 | 88.5 | 14.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1048473503 | SHADDAY | REYES SALCEDO | Mujer | 03/10/2022 | 14/06/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 88.2 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1048473510 | SHEREYLIS SOFIA | BARRIOS REDONDO | Mujer | 22/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.5 | 89 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1048473677 | JOSHUA ANDRES | CAICEDO JIMENEZ | Hombre | 15/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 93.5 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1048474800 | GAEL ESTEBAN | REYES SALCEDO | Mujer | 22/08/2023 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 10.5 | 79 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1048474826 | ROUS DENIS | SAYAS VALDELAMAR | Mujer | 27/07/2023 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 75.5 | 14.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1049587851 | MATHIAS JOSE | NAVAS GORDON | Hombre | 26/07/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19 | 111 | 15.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1049588855 | ROCIO ISABEL | SOTO BOLAÑOS | Mujer | 21/04/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 89.2 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1049951758 | ANGEL DAVID | REYES PACHECO | Hombre | 16/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.3 | 88.2 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1051453241 | AURA VALENTINA | AHUMEDO MONTERROS | Mujer | 11/05/2022 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 95 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1063196879 | GAEL DAVID | AVILA PEREIRA | Hombre | 23/09/2020 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 104.3 | 12.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Nota:**

Para la ingresión de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguntenas tres entrenes, y las que se requieran para el registro de los seguintenas nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, seguida por satisfactoriamente en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

*¿El la niña o el niño se mover de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementada o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; **NA: No aplica**

**** Cuando em pezó a brindar alimentos diferentes a la leche human ana ¿Qué textura o form a tenían esos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papilla); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).**

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alim entación a la niña o al niño?: A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro.**

**Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición** _____ **Celular** _____

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Versión impresa controlada del sistema de información misional SIM BIENESTAR FAMILIAR

LA COPIA O IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO PUEDE GENERAR USO NO AUTORIZADO. LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL ICBF Y ES CLASIFICADA COMO PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FR.MIT1.PP | 01/01/2020 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLÍVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURÍSTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACIÓN CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CERRADA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MADRIGUERA | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N°__1__ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__4__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El lactante o el niño es menor de 6 meses, ¿Qué alimento o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A LA FECHA DE LA TOMA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI / NO) | ¿Toma o ha tomado en el presente año leche humana (pasteurizada) proveniente del banco de leche humana? | ¿A qué edad le ofreció por primera vez alimentos o bebidas diferentes a la leche humana (preparados o productos comestibles aptos para consumo de la edad del niño o la niña)? | Duración lactancia humana mixta (meses) | Cuando recibió o le dieron de comer a la lactante por primera vez alimentos ¿Qué edad tenía la lactante cuando le dieron por primera vez alimentos? (UNIDAD) | ¿Qué alimentos o bebidas le suministraron la lactante por primera vez? (UNIDAD) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (Kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El lactante o el niño es menor de 6 meses, ¿Qué alimento o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A LA FECHA DE LA TOMA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI / NO) | ¿Toma o ha tomado en el presente año leche humana (pasteurizada) proveniente del banco de leche humana? | ¿A qué edad le ofreció por primera vez alimentos o bebidas diferentes a la leche humana (preparados o productos comestibles aptos para consumo de la edad del niño o la niña)? | Duración lactancia humana mixta (meses) | Cuando comenzó a introducir esta alimento ¿Qué edad tenía la lactante cuando le dieron por primera vez alimentos? (UNIDAD) | ¿Qué alimentos o bebidas le suministraron la lactante por primera vez? (UNIDAD) |
| 1 | 1074017728 | BABILONIA CONTRERAS | ISABELA | Mujer | 23/10/2020 | 14/06/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.4 | 95.7 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1081937009 | PULGAR MARIMON | MATHIAS DAVID | Hombre | 30/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 86 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1124092537 | MARTINEZ HUERTA | JESUS MANUEL | Hombre | 23/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.7 | 91 | 14.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1137542905 | ROJAS MIRANDA | MARIA ANTONIA | Mujer | 23/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 101.6 | 15.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1137543222 | GUETO OROZCO | ELIANIS SOFIA | Mujer | 13/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 89 | 11.7 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1137543598 | BLANCO ALFARO | ALEX DAVID | Hombre | 11/07/2023 | 01/08/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 86 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1137544006 | CAÑATE PEREZ | JELIAN DAVID | Mujer | 14/01/2024 | 01/09/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 9.5 | 74 | 13.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1142953137 | ROCHA HERNANDEZ | GAEL | Hombre | 28/08/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 106 | 12.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1142953250 | HERRERA MONTES | LEIRA ISABEL | Mujer | 10/08/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.7 | 103 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1142953654 | RODRIGUEZ GONZALEZ | MATIAS DAVID | Hombre | 20/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.6 | 106.5 | 11.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1142953717 | MEJIA PEREZ | LIA SOFIA | Mujer | 18/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.6 | 104 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1142955226 | PATERNINA LICONA | JIMMY JUNIOR | Hombre | 05/07/2022 | 03/03/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.5 | 93 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1143275161 | GAMERO ESCOBAR | MARIAM ISABEL | Mujer | 19/05/2023 | 28/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 80.4 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1143419969 | VARGAS GARAY | JEIFFER DAVID | Hombre | 20/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 103.2 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1143420218 | BUELVAS SIMARRA | ANDRYUL STEVEN | Hombre | 28/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.4 | 101.1 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1143421639 | AMIA PATERNINA | AYLIN SAMARA | Mujer | 09/08/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 89 | 11.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1143421936 | MARTINEZ AZNATE | SHALON ALEICHEM | Mujer | 12/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11.3 | 88.9 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1143422181 | GARCIA BARRIOS | BRIAM ANDRES | Hombre | 07/12/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 93 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1143422722 | SALCEDO BURGOS | KILYAM DAVID | Hombre | 19/05/2023 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1171713937 | RAMOS MACHACON | BRAHILLYS NAHARA | Mujer | 03/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 87 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Nota:

Para la incorporación de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de las Unidades.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿El lactante o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de anís, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementada o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **N/A: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Versión impresa controlada. Prohibida su reproducción sin autorización del ICBF. Si llega a encontrar este documento en un lugar público, por favor destrúyalo.
LOS DATOS SON RECOLECTADOS Y SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FI-ET1-PP | 01/03/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRDEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIENAGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | valoneria | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H = Hombre M = Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/m m/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/m m/aaaa) | TOMA N° ...3... | | | | | | | | | | | | TOMA N°...4... | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/m m/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña no menor de 6 meses, que el menos recibido nada o muy poco (menos de 24 ml de "LECHE (FÓRMULA infantil)? | ¿Actualmente el niño o la niña toma leche materna? (SI, NO) | Cuantas veces al día el niño o la niña toma leche materna? | ¿Recibe leche humana ordeñada? (SI, NO) | ¿Desde hace cuánto recibe leche humana ordeñada? (días, meses o años) | ¿Recibe algún otro alimento diferente a la leche humana (no psicológica o clínica) como bebida o alimento, y productos comestibles ultra procesados? (incluida la fórmula infantil) | Durante la última hora, ¿el niño o la niña comió? (incluida la leche materna) | Cuando empezó a tomar alimentos diferentes a la leche humana ¿Cuántas veces tomó el alimento diferente? | ¿Qué alimentos diferentes a la leche humana consumió el niño? (***) (LISTA DE) | FECHA DE LA TOMA (dd/m m/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 6 meses, que el menos recibido nada o muy poco (menos de 24 ml de "LECHE (FÓRMULA infantil)? | Durante la última hora, ¿el niño o la niña comió? (incluida la leche materna) | ¿Recibe leche humana ordeñada? (SI, NO) | ¿Cuántas veces al día el niño o la niña toma leche materna? | ¿Recibe algún otro alimento diferente a la leche humana (no psicológica o clínica) como bebida o alimento, y productos comestibles ultra procesados? (incluida la fórmula infantil) | ¿A qué edad le introdujo alimentos diferentes a la leche humana? (meses) | Durante la última hora, ¿el niño o la niña comió? | Cuando empezó a tomar alimentos diferentes a la leche humana ¿Cuántas veces tomó el alimento diferente? | ¿Qué alimentos diferentes a la leche humana consumió el niño? (***) (LISTA DE) |
| 1 | 1201283770 | DEYNER ANDRES | ALEAN GALAN | Hombre | 23/07/2020 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19.2 | 105.5 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1012476676 | EMIR KARIM | VALDES MONTALVO | Hombre | 06/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.7 | 92.5 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1036266901 | SAMARA | CONTRERAS RODRIGUE | Mujer | 24/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 92 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1039107990 | YAJAIRA | BALLESTEROS MENDOZ | Mujer | 07/12/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 91.3 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1041999312 | MARIANA LUCIA | PEREZ HERNANDEZ | Mujer | 25/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 108 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1041999507 | YOLIVER | DE LA ESPRIELLA CORT | Mujer | 06/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.3 | 106 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1041999681 | CARWIN DE JESUS | CUETO GUTIERREZ | Hombre | 23/02/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 102 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1042595747 | ARIANA ISABEL | ALVAREZ TORRES | Mujer | 06/08/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 21 | 110 | 11.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1042597305 | ANDRES ENRIQUE | HERRERA DIAZ | Hombre | 10/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1043336765 | KIRA SHARTTE | PEREZ PERIÑAN | Mujer | 30/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 100.9 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1043342039 | KAILANI ALEJANDRA | MARIMON PUCHE | Mujer | 02/05/2022 | 01/04/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1043342076 | LUCIANA | ALCAZAR SALAS | Mujer | 13/04/2022 | 28/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 99.9 | 13.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1043342937 | JAYLEN | BARRIOS PEÑA | Mujer | 19/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.3 | 89.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1043342981 | ADELINE MICHELL | GONZALEZ ALVARADO | Mujer | 11/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 88.5 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1044014751 | THIAGO ALEJANDRO | TEJADA SANCHEZ | Hombre | 20/06/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 109 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1044015029 | KEILER ANDRES | JULIO AMADOR | Hombre | 01/09/2020 | 01/06/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18.5 | 107.6 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1044015145 | KEYNNIS PAOLA | CASTRO BUSTILLO | Mujer | 04/10/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20.7 | 112.9 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1044015440 | KRYSTAL | MACHADO MENDOZA | Mujer | 18/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 100.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1044015549 | DILAN MANUEL | TORRALBO OTERO | Hombre | 28/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.7 | 107.3 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1044015717 | JONAR ANDRES | ZAPATA VARGAS | Hombre | 19/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19.2 | 106.4 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Para la importación de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguntenas tres entrenas, y las que se requieran para el registro de los seguintenas nutricionales de niñas y niñas en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de anis, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de caña etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua); y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementada o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FO.MT.71.PP | 01/10/2025 |
| Versión: 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CORALES DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MATERNAL | | |

| No. | No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/m m/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/m m/aaaa) | TOMA N° 3 | | | | | | | | | | | | TOMA N° 4 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/m m/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 6 meses, está alimentado/a hablar exclusivamente de leche materna? (SI/NO) *(ABSCESO FISIOLOGICO) | Durante los últimos tres meses ¿el niño o la niña ha presentado diarrea? (SI/NO) | ¿Hoy el niño o la niña tiene diarrea? (SI/NO) | ¿Hoy el niño o la niña ha recibido algún tipo de suero oral? | ¿Ayer el niño o la niña recibió alimentos a la leche materna y otros líquidos o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados (hoy o ayer consecutivos)? (SI/NO) | Durante los últimos tres meses ¿el niño o la niña ha presentado fiebre? | Cuando empezó a tener alimentos diferentes a la leche materna ¿Cuántas veces tomó esos alimentos? (ABSCESO) | ¿Cuál de estos alimentos usa para brindar la alimentación a la niña o al niño? (ABSCESO) | TOMA N° 4 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1044016139 | THALIANA SOFIA | NUÑEZ MOSQUERA | Mujer | 07/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 109.4 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1044019336 | SIAD SOFIA | LIGARDO ANAYA | Mujer | 07/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18.6 | 105 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1044020052 | LUIS SANTIAGO | ROMERO GOMEZ | Hombre | 31/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 99.9 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1044021003 | DIDIER DROGBA | OLIVARES HURTADO | Hombre | 20/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.2 | 91.5 | 11.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1044021187 | ARIANNE ISABEL | ALVAREZ ROMERO | Mujer | 25/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 94 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1044022351 | BRILAINIS | GALAN BLANQUICETH | Mujer | 26/02/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.7 | 88.8 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1044022704 | TANIE GABRIELA | ROBLES IDROGO | Mujer | 16/02/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 91 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1044022996 | ESNEIDER | CAICEDO REYES | Hombre | 07/06/2023 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 87 | 13.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1044023415 | SHIREL ADAIA | GONZALEZ JULIO | Mujer | 02/08/2023 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 10.5 | 75.5 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1044941106 | MELANI SOFIA | JIMENEZ VALENCIA | Mujer | 08/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 104.9 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1047519234 | ABIGAIL | MONTES MORENO | Mujer | 30/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 102 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1047519826 | SHELIANA | DE AVILA CARO | Mujer | 12/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 97.9 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1047520188 | MELETH SOFIA | VELASQUEZ RODRIGUE | Mujer | 26/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 96 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1047520606 | ELIANYS MARGARITA | SAN MARTIN HORTA | Mujer | 25/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.7 | 102.5 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1047520800 | SAINT DAVID | NIEVES BLANCO | Hombre | 20/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 94 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1047520924 | ALANA SOFIA | PEREZ GUITIERREZ | Mujer | 26/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 90 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1047521180 | YAINIS LUCIA | RODRIGUEZ ARENAS | Mujer | 10/08/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 95.2 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1047521526 | BRIAN DANIEL | RAMIREZ AREVALO | Hombre | 25/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.3 | 90 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1047521544 | LYAN DAVID | CASTRO JULIO | Hombre | 13/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.6 | 90 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1047521650 | KAILYN JHOANA | GARCIA GUERRERO | Mujer | 23/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 84.4 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Nota:**

Para la implementación de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿En la niña o el niño se mover de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de caña etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementada o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**: **A**-Sólo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FO.M71.PP | 5/10/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIENAGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTROS DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | HOGARIA | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H- Hombre/ M- Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N°__2__ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__4__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El lactante o niño o niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L) | Durante el periodo de lactancia exclusiva (meses) | ¿Recibe leche materna actualmente? (SI, NO) | ¿Desde que edad en meses cumplidos se le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana? (Incluyendo agua) ** ¿Cuándo usted les ofrece alimentos diferentes a la leche humana? | ¿A qué edad en días o meses cumplidos le ofrece diferentes a la leche humana (incluyendo agua) otras bebidas o alimentos líquidos (consumidos por cucharadita) por primera vez? | Durante el periodo de lactancia exclusiva (meses) | Cuando empezó a tratar de darle de comer a la lactante otros alimentos, ¿Qué tanto le interesaba alimentarse? ** (A,B,C,D) | ¿Qué tan difícil o complejo considera que fue para usted alimentar a la lactante? ** (A,B,C,D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El lactante o niño o niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L) | Durante el periodo de lactancia exclusiva (meses) | ¿Recibe leche materna actualmente? (SI, NO) | ¿Desde que edad en meses cumplidos se le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana? (Incluyendo agua) ** ¿Cuándo usted les ofrece alimentos diferentes a la leche humana? | ¿A qué edad en días o meses cumplidos le ofrece diferentes a la leche humana (incluyendo agua) otras bebidas o alimentos líquidos (consumidos por cucharadita) por primera vez? | Durante el periodo de lactancia exclusiva (meses) | Cuando empezó a tratar de darle de comer a la lactante otros alimentos, ¿Qué tanto le interesaba alimentarse? ** (A,B,C,D) | ¿Qué tan difícil o complejo considera que fue para usted alimentar a la lactante? ** (A,B,C,D) |
| 1 | 1047521740 | MARLIN SOFIA | LADEUT JULIO | Mujer | 31/12/2022 | 27/03/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 86 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1047521758 | YEIKOL ANDRES | PEREZ PEREIRA | Hombre | 07/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 92 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1047521926 | JHOYNE DE JESUS | VILLARREAL CORREA | Hombre | 04/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 93 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1047521965 | YOHEIMIS MICHELL | PEREIRA BRITO | Mujer | 25/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 93 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1047522255 | AZIEL DANIEL | RAMIREZ DIAZ | Hombre | 31/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11.5 | 83.2 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1047522493 | ZULEINYS PAOLA | HOYOS GARCES | Mujer | 09/05/2023 | 01/08/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 86 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1048467294 | SARA ISABEL | MARTINEZ QUERUBIN | Mujer | 10/07/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18.9 | 108.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1048467868 | VALERIS SOFIA | PERIÑAN RAMOS | Mujer | 08/08/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 102.6 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1048467931 | KIMBERLY MARIA | NAVARRO RIVERA | Mujer | 17/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 105 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1048467963 | LAURA VANESSA | MILLAN BODDEN | Mujer | 22/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 21.7 | 108 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1048468080 | ELIAM DAVID | RODRIGUEZ REVOLLED | Hombre | 02/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19 | 110 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1048468362 | HELLEN SHALAY | BERMEJO VILLALBA | Mujer | 26/08/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.7 | 98.7 | 13.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1048468858 | JHON WAYLAN | DURAN VILLALBA | Hombre | 23/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 96 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1048469089 | LUCIANA | RODRIGUEZ CORREA | Mujer | 19/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19.5 | 103 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1048469093 | IAN DAVID | GUETO OROZCO | Hombre | 01/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 103 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1048469799 | JHAYLER | MOLINA PARDO | Hombre | 26/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 112 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1048472182 | MIA CELESTE | SACRAMENTO GALEAN | Mujer | 20/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 97.4 | 13.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1201284004 | FIORELLA MARIA | ARAQUE PEREZ | Mujer | 17/07/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 103 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1201288596 | ALANNYS SOFIA | PEREZ VILLERO | Mujer | 05/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 99.8 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1201289050 | ERLING DAVID | PEREZ RODRIGUEZ | Hombre | 02/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.6 | 95 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Nota:**

Para la inscripción de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿El lactante o el niño o niña menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de cariaco etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a tratar de brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué tanto le interesaba alimentarse?**, **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 5/16/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIENAGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | NIÑO/NIÑA | | |

| | | | | | | | TOMA N° 3 | | | | | | | | | | | | TOMA N° 4 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1201289321 | HERNAN DAVID | CARO TAPIAS | Hombre | 31/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 89 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1201289459 | SANTIAGO JOSE | VALDES CONDE | Hombre | 08/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.2 | 90 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1201289632 | DILENIS SOFIA | MARRUGO ANGULO | Mujer | 05/07/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 94 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1201289737 | JHEICOL JOSE | CORDOBA JULIO | Hombre | 05/07/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 91 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1201290710 | ANISHAY SOFIA | PESTANA JARAMILLO | Mujer | 02/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 89 | 15.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1235050535 | AYLIN JADASHA | BARRIOS RODRIGUEZ | Mujer | 23/10/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18.7 | 110 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1235050643 | JHON ALEJANDRO | GOMEZ MERCADO | Hombre | 17/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 107.3 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1235050718 | FRANCY MISHELL | MATOS ESCORCIA | Mujer | 26/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 106 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1235050938 | THOMAS ENRIQUE | EXENARRO TORRES | Hombre | 09/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19.4 | 107 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1235051080 | JHOSUAR DAVID | TAPIA PALACIOS | Hombre | 31/01/2021 | 01/08/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 101 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1235051580 | AURA MARIA | THERAN VELASCO | Mujer | 26/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.3 | 95.8 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1235051680 | DHARA LUCIA | DOMINGUEZ GARCIA | Mujer | 09/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 94.4 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1235051850 | MARIA FERNANDA | SARMIENTO BANQUEZ | Mujer | 24/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 94.6 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1235051861 | DAYCHANI | SANTAMARIA THERAN | Mujer | 02/06/2022 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 92 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1235051921 | MARISOL | GOMEZ PAJARO | Mujer | 06/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.2 | 96 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1235051928 | JHADASSA SAMANTHA | NASSI BORGES | Mujer | 08/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.3 | 95.3 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1235051964 | LEINAD JOSE | RODRIGUEZ RINCON | Mujer | 28/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.8 | 99.7 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1235052069 | SAMUEL DAVID | JIMENEZ BARRAZA | Hombre | 08/08/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.8 | 89.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1235052142 | DINARALY SOFIA | CASTELLAR RODRIGUE | Mujer | 25/08/2022 | 01/04/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 92.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1235052146 | IAN SAMUEL | SIMANCAS QUERUBIN | Hombre | 14/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 96 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Notas:

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.**

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Formula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papillas); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición ______________________ Celular ______________


**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| PR.MT1.PP | 5/16/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRDEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIENAGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MIÑONES | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N° 4 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El lactante vivió en menor de 6 meses, que alimentos recibió recibió en las últimas 24 horas? (A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M) | Otra persona diferente a las anteriores? (SI/NO) | ¿Desde hace horas estuviste? (SI/NO) | ¿Antes que alimento o preparación recibió el niño hoy por primera vez? (Solo un medio o más líquidos preparados con leche diferente a la leche humana (incluyendo agua) o cualquier producto semisólido, diligencie el mismo). | ¿A qué edad le diste alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otros líquidos o alimentos semisólidos por primera vez? (Diligencie el mismo). | Du rante la lactancia has vomitado (Si/no) | Cuando empezaste a dar de comer a la lactancia ¿Quisiste que la lactancia tomara otro alimento? (A-B-C-D) | ¿Qué alimentos diferentes tomaba la lactancia (varios con dos?- (A-B-C-D). | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El lactante vivió menor de 6 meses, qué alimentos recibió recibió en las últimas 24 horas? (A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Desde hace horas estuviste? (SI/NO) | ¿Antes que alimento o preparación recibió el niño hoy por primera vez? (Solo un medio o más líquidos preparados con leche diferente a la leche humana (incluyendo agua) o cualquier producto semisólido, diligencie el mismo). | ¿A qué edad le diste alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otros líquidos o alimentos semisólidos por primera vez? (Diligencie el mismo). | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezaste a dar de comer a la lactancia ¿Quisiste que la lactancia tomara otro alimento? | ¿Qué alimentos diferentes tomaba la lactancia (varios con dos?- (A-B-C-D) |
| 1 | 1235052191 | TIAGO JOSE | CASIANI BRAVO | Hombre | 27/08/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 82 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1235052229 | MIA CELESTE | ROMERO CARMONA | Mujer | 14/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1235052236 | LUHAN DAVID | MARTINEZ PASTRANA | Hombre | 27/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 95.6 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1235052314 | EVELYN SOFIA | PACHECO SARA | Mujer | 26/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 90 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1235052318 | ZAITH MATTEWS | AMIA FRANCO | Hombre | 17/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 91.5 | 15.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1235052320 | SANTIAGO DE JESUS | BARRIO BLANCO | Hombre | 27/10/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.8 | 103 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1235052397 | PAULA ANDREA | BALLESTEROS CORREA | Mujer | 23/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.1 | 91 | 14.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1235052398 | IAN DAVID | MANJARRES SARA | Hombre | 28/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 97.4 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1235052399 | DIDIER JOSE | DIAZ GONZALES | Hombre | 01/12/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 87 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1235052400 | JHON ALEX | BANQUEZ JIMENEZ | Hombre | 16/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.3 | 88 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1068591834 | EMMA LUCIA | QUINTERO CASTAÑO | Mujer | 31/03/2021 | 01/04/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 101 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1072533263 | JOSHUA DAVID | GUERRERO LOPEZ | Hombre | 18/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 100 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1090544530 | JAEL SANTIAGO | CARVALLO RIERA | Hombre | 03/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.4 | 98.2 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1120757830 | AITHANA YURIETH | OÑATE BOLAÑO | Mujer | 09/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.3 | 100 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1124091261 | SANTIAGO JOSE | ALEAN GARAY | Hombre | 14/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19 | 103 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1137543006 | SHAIRA PAOLA | HERNANDEZ RODRIGUE | Mujer | 23/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 97.2 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1137731781 | VIDA ISABEL | GODOY ROMERO | Mujer | 08/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 90 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1142954396 | EIMYS LUCIANA | CASTILLO POLO | Mujer | 03/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 95 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1142954535 | DILANI SOFIA | BARRIOS MARRUGO | Mujer | 27/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 100 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1142954766 | BENJAMIN JOSE | PALOMINO SARMIENTO | Hombre | 22/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 101 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Nota:

Para la implementación de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿En la niña o el niño se mover de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementada o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?.** A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papilla); D-Semisólidos (gruesa) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FI.MI.TI..PP | 01/02/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLÍVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURÍSTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIENAGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | sicionela | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H- Hombre/ M- Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N°__1__ | | | | | | | | | | | TOMA N°__4__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿En la niña o el niño menor de 6 meses, qué alimento o bebida recibió en las últimas 24 horas? *(VER CÓDIGOS PARA ESTA PREGUNTA) | Dos adultos sostienen firmemente la cabeza y el tronco | ¿Puede la niña o el niño sentarse? (SI / NO) | ¿Puede la niña o el niño ponerse de pie sin ayuda y caminar? (SI / NO) | ¿Puede agarrar un pedazo de alimento con sus manos y llevarlo a la boca? | ¿A qué edad le dio el niño o niña por primera vez leche humana (leche materna) u otra bebida o alimento, o productos comestibles diferentes a la leche humana (leche materna)? | Dos adultos sostienen con firmeza | Cuenta en grupos de 5 en 5 hasta 30 antes de ofrecer la comida | ¿Qué alimentos diferentes a la leche humana (leche materna) le ofreció ayer? (*) (ABCD) | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿En la niña o el niño menor de 6 meses, qué alimento o bebida recibió en las últimas 24 horas? *(VER CÓDIGOS PARA ESTA PREGUNTA) | Dos adultos sostienen firmemente la cabeza y el tronco | ¿Puede la niña o el niño sentarse? (SI / NO) | ¿Puede la niña o el niño ponerse de pie sin ayuda y caminar? (SI / NO) | ¿Puede agarrar un pedazo de alimento con sus manos y llevarlo a la boca? | ¿A qué edad le dio el niño o niña por primera vez leche humana (leche materna) u otra bebida o alimento, o productos comestibles diferentes a la leche humana (leche materna)? | Dos adultos sostienen con firmeza | Cuenta en grupos de 5 en 5 hasta 30 antes de ofrecer la comida | ¿Qué alimentos diferentes a la leche humana (leche materna) le ofreció ayer? (*) (ABCD) |
| 1 | 1142954801 | LEONEL DE JESUS | VELASQUEZ LUNA | Hombre | 04/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.5 | 108 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1142954855 | ARIANA SOFIA | VALDERRAMA NUÑEZ | Mujer | 22/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 94 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1142954894 | DARELL DAVID | MAZA EXTREMOR | Hombre | 21/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 97 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1143420436 | KISHANY SOFIA | YIRENA BODDEN | Mujer | 22/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 99 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1143420440 | JHON CARLOS | SALAS RIVERO | Hombre | 29/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 105.5 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1143420766 | ALANNA GABRIELA | CORCHO MORA | Mujer | 21/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 98 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1143422566 | LUIS ANGEL | REVOLLEDO REVOLLED | Hombre | 05/05/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.3 | 92.5 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1143422816 | JOEL DAVID | RODRIGUEZ RODRIGUE | Mujer | 12/03/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 86.6 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1201285529 | AZALETH MILENA | MARIMON CABELLO | Mujer | 05/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 105.8 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1201285605 | MALENYS | GALAN BARRIOS | Mujer | 03/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.4 | 104.2 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1201285629 | KEILER ANDRES | RAMIREZ RODRIGUEZ | Hombre | 04/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 104 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1201286619 | EMANUEL DE JESUS | RODRIGUEZ GALAN | Hombre | 20/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17.7 | 100 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1201287056 | MARELIS | JULIO PAEZ | Mujer | 11/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.5 | 95.3 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1201287437 | CELESTE JHOANA | PEREZ JIMENEZ | Mujer | 25/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 97 | 13.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1201287597 | ALLENDHY | CASTELLAR BELLO | Mujer | 17/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 105 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1201287800 | KILIAN DAVID | BENT VARGAS | Hombre | 19/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.5 | 106.8 | 12 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1201287842 | EMMA LUCIA | TOUS CONTRERAS | Mujer | 24/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 89 | 14.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1201288455 | WAIDER JOSE | MIRANDA CORDOBA | Hombre | 12/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1235050856 | ANDREINA PAOLA | CANOLES MORELO | Mujer | 23/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 97 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1235050926 | TANIA SOFIA | CUERO CONTRERAS | Mujer | 13/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 97 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Nota:**

Para la ingresión de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿En la niña o el niño menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "teteri"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FO.M71.PP | 01/02/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR. | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO. |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CERRADA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | salacreña | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N° 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que el momento indicado recibió en las últimas 24 horas? "LA LECHE HUMANA INCLUYE LA MATERNA" | De acuerdo a la fecha de la toma, ¿cuál es el número de días, que el niño o la niña recibió en las últimas 24 horas? | ¿Desde la fecha de la toma es saludable? (SI / NO) | ¿Desde que edad (en meses) el niño o la niña recibe por primera vez alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o cualquier producto comestible. (Ej: yogurt, cereales, etc.) (dígite cero en meses) | ¿A qué edad (en meses) el niño o la niña recibe por primera vez alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otros líquidos o alimentos con consistencia (Ej: yogurt, cereales, etc.) (dígite cero en meses) | Durante la semana ha vomitado (si / no) | Durante la semana ha tenido diarrea (si / no) | ¿Qué condiciones diferentes a la leche humana (¿Cuál es la fórmula láctea que recibe?** "LABELOS) | ¿Qué condiciones diferentes a la leche humana (¿Cuál es la fórmula láctea que recibe?** "LABELOS) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que el momento indicado recibió en las últimas 24 horas? "LA LECHE HUMANA INCLUYE LA MATERNA" | De acuerdo a la fecha de la toma, ¿cuál es el número de días, que el niño o la niña recibió en las últimas 24 horas? | ¿Desde la fecha de la toma es saludable? (SI / NO) | ¿Desde que edad (en meses) el niño o la niña recibe por primera vez alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o cualquier producto comestible. (Ej: yogurt, cereales, etc.) (dígite cero en meses) | ¿A qué edad (en meses) el niño o la niña recibe por primera vez alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otros líquidos o alimentos con consistencia (Ej: yogurt, cereales, etc.) (dígite cero en meses) | Durante la semana ha vomitado (si / no) | Durante la semana ha tenido diarrea (si / no) | ¿Qué condiciones diferentes a la leche humana (¿Cuál es la fórmula láctea que recibe?** "LABELOS) | ¿Qué condiciones diferentes a la leche humana (¿Cuál es la fórmula láctea que recibe?** "LABELOS) |
| 1 | 1235051099 | KLEIVERLIS SOFIA | CARRETERO BARCASNE | Mujer | 27/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.7 | 96.8 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1235051159 | EMMA SOFFIA | GONZALEZ CAICEDO | Mujer | 25/02/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 102 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1235051164 | AARON | PADILLA MATOS | Hombre | 27/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 104.5 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1235051219 | SHOLOM SOPHIA | GUERRERO NARVAEZ | Mujer | 04/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 100 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1235051223 | JHON JAINER | RAMO ROMERO | Hombre | 17/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 102 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1235052427 | DALIANYS MICHELL | GONZALEZ BUENO | Mujer | 15/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.2 | 88 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1235052432 | ALISON OSMEIDY | VILERA MARTINEZ | Hombre | 12/12/2022 | 01/04/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11.5 | 87.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1235052467 | KYLIAN DAVID | MERCADO GARCIA | Hombre | 08/12/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.8 | 90 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1235052476 | YANIER DAVID | GUERRERO ARIAS | Hombre | 15/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 82.4 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1235052506 | LUIS ANGEL | HERNANDEZ AMIA | Hombre | 16/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.3 | 86.2 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1235052508 | ROUS DAHIANA | MUÑOZ MAZA | Mujer | 04/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 81 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1235052620 | KEYLER ANDRES | TORRES ORTIZ | Hombre | 16/02/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 93 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1235052642 | MAIKEL DAVID | ARZUZA ROMERO | Hombre | 05/02/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.8 | 85 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1235052693 | MATHIAS ANDRES | CABARCAS MOLINA | Hombre | 12/03/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11.6 | 84.4 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1235052744 | HARIANNA ANDREA | GALEANO SOLAR | Mujer | 04/04/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1235052770 | ELIANIS SOFIA | CHAMORRO OZUNA | Mujer | 16/02/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 89.4 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1235052852 | KEYSHEL SOFIA | BLANCO ESPINOSA | Mujer | 28/04/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 85 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1235052870 | DELIER JOEL | CASTRO SEVILLA | Hombre | 09/05/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.4 | 90.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1235053156 | YAINELIS SOFIA | VASQUEZ MUÑOS | Mujer | 21/09/2023 | 04/09/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 10.2 | 83.5 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1235053494 | YELIANIS ANDREA | MURILLO CAMARGO | Mujer | 03/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 90 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Nota:

Para la inscripción de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

*¿El niño o el niña menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de caña etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementada o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; **NA: No aplica**

**** Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papilla); D-Semisólidos (picados) y/o Sólidos (trozos).**

***** ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro.**

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| PR.MT1.PP | 01/6/2026 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRDEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CRIALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIENAGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | valoración | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H- Hombre/ M- Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N° 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña nació a término (después de las 37 semanas de gestación)? (SI/NO) | ¿El niño o la niña nació con bajo peso al nacer (menos de 2500 gramos)? (SI/NO) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI/NO) | ¿Desde que edad (en meses) ha recibido leche humana? (Marque solo una opción) | ¿A qué edad (en meses) dejaron de recibir la leche humana (incluyendo cualquier cantidad o porción) o comenzó a recibir otros líquidos o alimentos? (Marque solo una opción) | Durante la semana pasada, ¿cuántas veces recibió leche humana? (Marque solo una opción) | Cuando recibía leche humana, ¿cuántas veces la alimentaron con otros líquidos o alimentos? | ¿Qué tan seguido le ofrecían otros líquidos o alimentos además de leche humana? (Marque solo una opción) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña nació a término (después de las 37 semanas de gestación)? (SI/NO) | Cuando nació su niño o niña pesó menos de 2500 gramos? (SI/NO) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI/NO) | ¿Cuánto tiempo después de nacer su niño o niña inició la lactancia materna? (Marque solo una opción) | ¿A qué edad (en meses) dejaron de recibir la leche humana (incluyendo cualquier cantidad o porción) o comenzó a recibir otros líquidos o alimentos? (Marque solo una opción) | Durante la semana pasada, ¿cuántas veces recibió leche humana? (Marque solo una opción) | Cuando recibía leche humana, ¿cuántas veces la alimentaron con otros líquidos o alimentos? | ¿Qué tan seguido le ofrecían otros líquidos o alimentos además de leche humana? (Marque solo una opción) | ¿Cómo describe usted el apetito de su niño o niña? ** (LMBCD) |
| 1 | 1238345965 | MATTHEW DAVID | JARABA DEL TORO | Hombre | 16/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 100 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1238346066 | BRYAN | MARTINEZ LLAMAS | Hombre | 21/09/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19 | 109 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1238346454 | NAIVANY ANDREA | CONEO PACHECO | Mujer | 22/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 101 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1238346472 | LUIS JOSE | GONZALEZ ALCAZAR | Hombre | 19/10/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 109 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1238347563 | SANDRA DE JESUS | AVILA SIERRA | Mujer | 01/06/2021 | 01/08/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 98 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1238347988 | JHON JAIRO | RICARDO CATALAN | Hombre | 13/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 96 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1238349675 | KEYLAR RAFAEL | TORRECILLA VILLALOBO | Hombre | 31/08/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.5 | 93 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1240700010 | HAYDER | COLINA CHIRRINO | Hombre | 07/12/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 89.2 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1242389191 | MATHIAS GAEL | MARRIAGA GARCIA | Hombre | 19/11/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.5 | 104.3 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1242389658 | DAFNE MAITE | TOVAR RAMOS | Mujer | 29/12/2022 | 11/04/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 93 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1242389801 | MATHEUS DAVID | MORALES NIEVES | Hombre | 01/03/2023 | 01/08/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 87 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1247258616 | TRIANA LUCIA | ALMEIDA GOMEZ | Mujer | 25/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 94.9 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1247258639 | DEYKEL ALEJANDRO | GONZALES GARCIA | Hombre | 04/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18.5 | 101.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1247258666 | DEICOL DAVID | POLO MARTINEZ | Hombre | 03/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 91.5 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1247258794 | LUIS ANGEL | DIAZ VILLANUEVA | Hombre | 16/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.5 | 96.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1247258939 | MARIA BELEN | GARCIA RIVAS | Mujer | 03/06/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 95 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1247259065 | LUIS MATEO | DIAZ ARANGO | Hombre | 26/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.7 | 95 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1247258265 | EMILY PATRICIA | PEREZ SANCHEZ | Mujer | 13/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 100.4 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1247258694 | FRANDEIVIS | LAMBIS MANIA | Hombre | 23/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 101 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1247258772 | ALBERTO JESUS | CASARES CHRINOS | Hombre | 30/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 95 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Para la implementación de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, según la particularidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño se mueve de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de panela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementada o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; **N/A: No aplica**

****Cuando un pequeño brinde alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papilla); D-Semisólidos (gruesos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FO.MT1.FP | 01/01/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLÍVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURÍSTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACIÓN CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CERRADA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | NIÑOS/AS | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N°__4__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M) | Otro alimento que haya recibido el niño | ¿Desde hace cuánto tiempo recibe el niño o la niña el alimento que acaba de mencionar? | ¿Cuántas veces al día le da el alimento que acaba de mencionar? | ¿A qué edad le dio el primero alimento a la leche humana (incluyendo agua como bebida o alimento, o preparada con fórmula infantil o animal) diferente a la leche materna? | Du rante la lactancia ha existido (nombre) | Cuando empezó a dar otros alimentos a la leche humana ¿Qué cantidad le ofreció de alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué alimentos ofrece donde la alimentación cambia cada día?** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M) | Otro alimento que haya recibido el niño | ¿Desde hace cuánto tiempo recibe el niño o la niña el alimento que acaba de mencionar? | ¿Cuántas veces al día le da el alimento que acaba de mencionar? | ¿A qué edad le dio el primero alimento diferente a la leche humana (incluyendo agua como bebida o alimento, o preparada con fórmula infantil o animal) diferente a la leche materna? | Durante la lactancia ha existido (nombre) | Cuando empezó a dar otros alimentos a la leche humana ¿Qué cantidad le ofreció de alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué alimentos ofrece donde la alimentación cambia cada día?** (A/B/C/D) |
| 1 | 1247258775 | LUZ ANILLELIS | GARCIA CHARRASQUIEL | Mujer | 01/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 95.8 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1044020892 | VIDA NAHID | BRAVO MEJIAS | Mujer | 03/05/2022 | 01/06/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 94 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1044022975 | SARA NICOLLE | MADERO BECERRA | Mujer | 20/07/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 86.5 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1044941928 | ELIAN DAVID | REYES PACHECO | Hombre | 15/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.6 | 100 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1047519459 | JESUS MANUEL | SILGADO MANJARREZ | Hombre | 15/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.3 | 101 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1047519789 | NEYTHAN DAVID | PEDROZA DE LA ROSA | Hombre | 23/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 104 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1047519810 | FRABIAN | RAMIREZ DIAZ | Hombre | 04/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 100 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1047520059 | MAYRON ANDRES | MUÑOZ BELLO | Hombre | 02/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.4 | 102.2 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1047520102 | KIAMY SOFIA | PEREZ LIGARDO | Mujer | 19/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 93.5 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1047520180 | WILEIKER JOSE | FUENTES TORREGROSA | Mujer | 15/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 94 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1047520298 | KAILIN MICHEL | CABRERA BARRIOS | Mujer | 19/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1047520625 | ISAITH RONALDO | MORENO ESTEFANEL | Hombre | 31/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1047521045 | ADRIANA LORENA | MORALES PEREZ | Mujer | 01/07/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 94 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1047521703 | JOSUE DAVID | FLORES LLERENA | Hombre | 22/08/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 96 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1047524536 | YEISON DAVID | ATENCIO QUINTERO | Hombre | 16/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 93 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1048469319 | KEYTAHN ANDRES | CONTRERAS LLERENA | Hombre | 23/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 102 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1048469656 | KERWIN MATIAS | PEREZ CHIQUILLO | Hombre | 12/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 103.5 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1048469867 | ZOE | CHAVEZ ARRIETA | Mujer | 23/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 107.3 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1048469939 | WHISLY MICHEL | PALACIO PALOMINO | Mujer | 25/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 102 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1048470063 | CRIS DANNA | CONSUEGRA PEREZ | Mujer | 29/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 106 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Nota:** Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, según la pertinencia establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

*¿El niño o el niña menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de anís, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementada o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

**** Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Sólo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FO.BT1.PP | 01/03/2025 |
| Versión: 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR. | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CERRADA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | volcanes | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N°__4__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO Kg | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, tiene menos de 6 meses cumplidos o recibió en las últimas 24 horas? "LA LECHE FORMULA LÁCTEA) | Otra persona diferente a las anteriores? (SI/ NO) | ¿Desde hoy hasta mañana estará ausente? (SI/ NO) | ¿Hace que edad se empezó a alimentar la niña/o hasta el día de hoy? (Opción de medir en: Meses cumplidos, días y/o semanas) | ¿A qué edad le dio el primer alimento diferente a la leche humana (incluyendo agua) o cualquier bebida o preparación no láctea diferente a la leche humana? (Opción de medir en meses) | Du rante la semana han existido (meses) | Cuando empezó a tolerar diferentes a la leche humana ¿Qué tipo de textura le ofreció? (A/B/C/D) | Cuando empezó a tolerar diferentes a la leche humana ¿Cuántas veces le ofreció alimentos? (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios utilizó para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO Kg | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 6 meses, tiene menos de 6 meses cumplidos o recibió en las últimas 24 horas? "LA LECHE FORMULA LÁCTEA) | Otra persona diferente a las anteriores? (SI/ NO) | ¿Desde hoy hasta mañana estará ausente? (SI/ NO) | ¿Hace que edad se empezó a alimentar la niña/o hasta el día de hoy? (Opción de medir en: Meses cumplidos, días y/o semanas) | ¿A qué edad le dio el primer alimento diferente a la leche humana (incluyendo agua) o cualquier bebida o preparación no láctea diferente a la leche humana? (Opción de medir en meses) | Durante la semana ha consumido (meses) | Cuando empezó a tolerar diferentes a la leche humana ¿Qué tipo de textura le ofreció? (A/B/C/D) | ¿Cuántas veces le ofreció alimentos? (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios utilizó para brindar la alimentación a la niña o el niño? (A/B/C/D) |
| 1 | 1048470232 | IAN ANDRES | GARAY HERAZO | Hombre | 14/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 102 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1048470485 | EMMANUEL | TERAN ROCHA | Hombre | 21/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.2 | 97.2 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1048470610 | MARLET LUCIA | ACEVEDO DIAZ | Mujer | 02/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 101.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1048470715 | LAINETH SOFIA | FERNANDEZ ALCAZAR | Mujer | 08/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.5 | 98 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1048470801 | ANGELIS SOFIA | MORALES SALGADO | Mujer | 26/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 101.4 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1048470952 | MICHELLE | FRANCO FRANCO | Mujer | 11/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.6 | 100.5 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1048471068 | HERNEY DAVID | ANGULO OSPINO | Hombre | 10/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.5 | 96.2 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1048471244 | JEIBER DAVID | MENDOZA MARTINEZ | Hombre | 09/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98.7 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1048471293 | GAEL JARED | CASTELLON CASTRO | Hombre | 29/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 95.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1048471927 | JANYDT JULIANA | MARIMON BLANQUICET | Mujer | 17/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 97.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1048472321 | YARCEL | GUTIERREZ JACKSON | Hombre | 09/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 98.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1048472762 | JEAN POOL | BASTIDAS AGUILERA | Hombre | 04/07/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 97.2 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1049587727 | EDIMALYS ISABEL | MUÑIZ RODRIGUEZ | Mujer | 06/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 108 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1049950433 | MARELVIS MARIA | ALVAREZ FLOREZ | Mujer | 06/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.6 | 101.4 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1052741743 | KELANYS NICOL | ALTAMIRANDA OSPINO | Mujer | 20/01/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 108 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1062992655 | NEIREN | LEMUS ARGEL | Mujer | 24/04/2022 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 94 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1247259142 | MARIA CAMILA | ROA POLO | Mujer | 06/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 94 | 13.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1247259163 | SAMARA | SARMIENTO CASSIANI | Mujer | 14/10/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.3 | 87.7 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1247259452 | HASSAN | CUETO GUTIERREZ | Hombre | 24/03/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 84.7 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1249008133 | KEYDAN DAVID | FERREIRA NEGRETE | Hombre | 24/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 89.2 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Nota:** Para la inscripción de esta forma debe tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿El niño o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementada o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a tolerar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Sólo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papilla); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "teteri"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FO.GT7.PP | 01/02/2023 |
|---|---|
| Versión: 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | SUCRE | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CORALES DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MATERNAL | | |

| No. | No. LOS ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N°_4_ | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZO(LAN) | ¿El lactante vomitó más de 3 veces, qué alimentos recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N) | Ha presentado fiebres en estos 3 meses | ¿Desde hace horas está afiebrado? (SI/NO) | ¿Desde que edad en meses cumplidos ha tenido que dejar de tomar el seno de modo exclusivo? (Digite el número de meses) | ¿A qué edad (en meses cumplidos) le introdujo a la lactancia humana (incluyendo) otros líquidos o alimentos, o preparados con leche diferente a la leche humana? (Digite el número de meses) | Duración total de la lactancia humana (en meses) | Cuando inició a la lactancia humana ¿Qué edad en la lactancia materna tenía? ** (A/B/C/D) | ¿Qué tan difícil fue brindar la alimentación (confort) del día? ** (A/B/C/D) | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZO(LAN) | ¿El lactante vomitó más de 3 veces, qué alimentos recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N) | Duración total de la lactancia humana (en meses) | ¿Fiebre hace horas está afiebrado? (SI/NO) | ¿Desde que edad en meses cumplidos ha tenido que dejar de tomar el seno de modo exclusivo? | ¿A qué edad le introdujo alimentos a la leche humana (incluyendo) otros líquidos o preparados con leche diferente a la leche humana? (Digite el número de meses) | Duración total de la lactancia humana (en meses) | Cuando inició a la lactancia humana ¿Qué edad en la lactancia materna tenía? ** (A/B/C/D) | ¿Qué tan difícil fue brindar la alimentación (confort) del día? ** (A/B/C/D) |
| 1 | 1 | 1249068452 | YAILEM LORENA | PONTON CONTRERAS | Mujer | 24/12/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 84 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 2 | 1253658064 | ALAN JOSE | PADILLA ROMERO | Hombre | 11/09/2023 | 01/06/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 84.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 3 | 5420BDA00F97 | EIKER ABRSHAM | URIBE | Hombre | 14/11/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 89.4 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 4 | 1025568407 | MICHAEL DAVID | MARSIGLIA NARVAEZ | Hombre | 20/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 96 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 5 | 1041999761 | WALLYS ANDRES | VASQUEZ RODRIGUEZ | Hombre | 12/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 105 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 6 | 1041999986 | JACOB | VARGAS MARIMON | Hombre | 31/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 109 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 7 | 1042596195 | ANA ISABEL | PEREZ CARDENAS | Mujer | 25/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18.6 | 106 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 8 | 1043340224 | WILEIDYS YIRETH | BUSTILLO MADUEÑO | Mujer | 26/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 98.4 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 9 | 1043340733 | JUAN JOSE | MEDRANO DIAZ | Hombre | 01/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.4 | 101.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 10 | 1043340752 | JOSUE EMANUEL | BAENA BELLO | Hombre | 28/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 120 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 11 | 1043341726 | THIAGO DE JESUS | RODRIGUEZ VEGA | Hombre | 21/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 94 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 12 | 1043343397 | YULIMAR | PEREZ VILLERO | Mujer | 18/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 99 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 13 | 1044014992 | EMILIANO | OCHOA RIOS | Hombre | 29/09/2020 | 01/06/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 104.6 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 14 | 1044015553 | DANIELIS SOFIA | RAMIREZ AREVALO | Mujer | 05/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 104 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 15 | 1044016028 | SERGIO ADRIAN | MENDOZA SANTOS | Hombre | 16/12/2020 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.7 | 102 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 16 | 1044016278 | YAEL | DIAZ TORRES | Hombre | 02/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 103 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 17 | 1044016504 | JHONAIKER DE JESUS | RUIZ JULIO | Hombre | 12/02/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16.5 | 101 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 18 | 1044016698 | ISAMAR VICTORIA | MADERO SANTIESTEBA | Mujer | 15/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 95.2 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 19 | 1044017550 | EDRICK NAEL | MESA CASTAÑEDA | Hombre | 08/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 103.7 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 20 | 1044017644 | ANGIE MONTZERRATH | ROBLES IDROGO | Mujer | 18/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 105.1 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿El lactante el niño se vomitar de 3 veces, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Solo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de panela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**. **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**. **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FO.MT1.PP | 01/10/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CRIANZA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MADONIÑA | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N°_4_ | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (Marque todos los productos consumidos) A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N | Ha asistido a hacer las actividades? (SI/NO) | ¿Desde hace cuánto no asiste? (Indique cuántos días o meses pasaron desde la última vez que asistió) | ¿Desde hace cuánto no asiste? (Indique cuántos días o meses pasaron desde la última vez que asistió) | ¿A qué edad el niño o la niña comenzó a tomar líquidos o alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, otras bebidas o alimentos, y preparados comerciales para el destete)? (Indique cuántos días o meses) | Du rante la semana han existido brotes? (Indique cuántos días o meses) | Cuando presentó el brote ¿El niño o la niña tuvo acceso a alimentos adecuados? (A/B/C/D) | ¿Qué alimentos ofrecen durante la alimentación cuando se presentan brotes? (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (Marque todos los productos consumidos) A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N | Ha asistido a hacer las actividades? (SI/NO) | ¿Desde hace cuánto no asiste? (Indique cuántos días o meses pasaron desde la última vez que asistió) | ¿Desde hace cuánto no asiste? (Indique cuántos días o meses pasaron desde la última vez que asistió) | ¿Hasta qué edad se ofrecerá en la niña o la niña la leche humana (incluyendo agua) como bebida o alimento, y preparados comerciales (Indique cuántos días o meses) | ¿A qué edad le ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) como bebida o alimento, y preparados comerciales (Indique cuántos días o meses) | Durante el brote ¿El niño o la niña tuvo acceso a alimentos adecuados? (A/B/C/D) | ¿Qué alimentos ofrecen durante la alimentación cuando se presentan brotes? (A/B/C/D) |
| 1 | 1044018238 | DARIANA LUCIA | RODRIGUEZ LEAL | Mujer | 11/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.7 | 97.4 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1044018239 | ARIANA MARIANA | RODRIGUEZ LEAL | Mujer | 11/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 98 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1044019170 | RICARDO ABRAHAM | VILLEGAS FRANQUI | Hombre | 26/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 100 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1044019533 | JOSE ALEJANDRO | MERCADO LIÑAN | Hombre | 09/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98 | 13.4 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1044019624 | JHANDIEL | PEREZ MEJIA | Hombre | 02/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 94.2 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1044019722 | ARIAHNYELIS | SOLIPAZ JULIO | Mujer | 19/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13.5 | 93.6 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1044019870 | ALANHYS SOFIA | NORIEGA FLOREZ | Mujer | 03/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 97.5 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1235051240 | ISABEL CRISTINA | ARRELLANO LOPEZ | Mujer | 19/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 94 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1235051264 | AURA ISABEL | ROMERO VEGA | Mujer | 08/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 98 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1235051265 | YARLEIDYS | MEZA ARZUZA | Mujer | 04/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 99.2 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1235051274 | DILAN DAVID | JULIO CARRILLO | Hombre | 16/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 96 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1235051306 | YEICOL ANDRES | OSORIO JIMENEZ | Hombre | 26/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 100 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1235051340 | ANGEL DAVID | CARRILLO MONTES DE | Hombre | 30/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 20 | 100 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1235051350 | ISAIAS | LORDUY MEZA | Hombre | 27/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98.4 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1235051359 | ADELA MARIA | ARRIETA REYES | Mujer | 19/06/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 106 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1235051372 | MAIKOL ANTHUAN | CARRILLO REYES | Hombre | 14/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 96 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1235051381 | JHOYNER ANDRES | PAJARO MAZA | Hombre | 06/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1235051388 | YASLIN SOFIA | FLOREZ FRANCO | Mujer | 29/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 103 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1235051394 | KIARA SOFIA | BETANCOURT ORTIZ | Mujer | 06/08/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 101 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1235051440 | LUIS ANGEL | ALVAREZ MELENDEZ | Hombre | 16/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 18 | 105 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

Nota: Para la implementación de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niñas en riesgo de desnutrición o desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿El niño o el niña menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de anas, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de caña) etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura ofrecía estos alimentos?**: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidas (picadas) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "tetero"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FO.GET1.PP | 6/10/2020 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | BOLIVAR | CENTRO ZONAL: | VIRGEN Y TURISTICO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION CORALINA | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | CDI CIRINGA DE LA VIRGEN |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | MATERNA | | |

| No. | No. DE CUPO | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H= Hombre/ M= Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N° 4 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L) | Dio exactamente hasta cuatro (4) tiros | ¿Puede leer la hora en el cronómetro? (SI/NO) | ¿Antes que el niño o la niña vomite, tiene hipo o tose? (Marque solo una opción) | ¿A qué edad le dieron alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otras bebidas o alimentos líquidos (incluida la leche materna) por primera vez? (en meses) | Duración total de la lactancia materna (en meses) | Cuando empezó a tener alimentos diferentes a la leche humana ¿Con cuánta frecuencia le dio? (A,B,C,D) | ¿Qué tan difícil o fácil le resultó dar alimentos diferentes a la leche humana? (A,B,C,D) | ¿Qué tan difícil o fácil le resultó dar alimentos diferentes a la leche humana? (A,B,C,D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAZAL (cm) | ¿El niño o la niña menor de 5 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L) | Duración total de la lactancia materna (en meses) | ¿Puede leer la hora en el cronómetro? (SI/NO) | ¿Cuánto tiempo pasa entre que la mamá le ofrece por primera vez el seno, tetero, pitillo o cucharita y el momento en que el niño o la niña vomita, tiene hipo o tose? (Marque solo una opción) | ¿A qué edad le dieron alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otras bebidas o alimentos líquidos? (en meses) | Duración total de la lactancia materna (en meses) | Cuando empezó a tener alimentos diferentes a la leche humana ¿Con cuánta frecuencia le dio? (A,B,C,D) | ¿Qué tan difícil o fácil le resultó dar alimentos diferentes a la leche humana? (A,B,C,D) | ¿Qué tan difícil o fácil le resultó dar alimentos diferentes a la leche humana? (A,B,C,D) |
| 1 | 1235051481 | SARA SOFIA | GARCIAS ORTIZ | Mujer | 14/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 97 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 2 | 1235051517 | ISAAC DAVID | VASQUEZ PAYARES | Hombre | 21/12/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 26 | 104 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 3 | 1235051530 | SHAIRAY SOFIA | HURTADO MARIMON | Mujer | 21/01/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 94.8 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 4 | 1235051584 | YEFERSON ANDRES | AURELA SERRANO | Hombre | 14/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 16 | 95 | 14.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 5 | 1235051640 | EMMANUEL | PEREZ COTTA | Hombre | 12/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 95.2 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 6 | 1235051687 | KEINER DAVID | DIAZ PEREA | Hombre | 26/02/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.6 | 90 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 7 | 1235051703 | DAYMARIS ISABEL | BELLO TEHERAN | Mujer | 25/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.6 | 101.1 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 8 | 1235051722 | BREYLER DAVID | MORALES VALENCIA | Hombre | 20/11/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 95 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 9 | 1235051756 | JEMINA DDIOS | SALCEDO HERRERA | Mujer | 14/03/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12 | 94 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 10 | 1235051795 | ELIZABETH | ORTIZ CERVANTES | Mujer | 30/04/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14 | 94.8 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 11 | 1235051849 | DIEGO ANDRES | OROZCO VASQUEZ | Hombre | 29/05/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 11 | 86 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 12 | 1235052149 | JANDERSON ENRIQUE | HURTADO ESCOBAR | Hombre | 26/09/2022 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 17 | 100 | 16.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 13 | 1235052412 | JOSE ANTONIO | PEREZ BOLAÑO | Mujer | 30/09/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 14.5 | 99.1 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 14 | 1235052611 | MATIA DAVID | OLIVARES CAMARGO | Hombre | 02/07/2022 | 01/05/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 91.2 | 13 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 15 | 1235053084 | JAILYN SOFIA | MARTINEZ VASQUEZ | Mujer | 29/03/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.5 | 102.2 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 16 | 1238347032 | YESHUA DAVID | MURILLO AYALA | Hombre | 06/05/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 19 | 105.2 | 14 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 17 | 1238347266 | ANAY SOFIA | PEREZ MEZA | Mujer | 30/04/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 13 | 93 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 18 | 1238347948 | EMMANUEL DAVID | RAMOS RONCO | Hombre | 13/07/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15 | 98.6 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 19 | 1238350158 | MARIANA SOFIA | AHUMADA RAMIREZ | Mujer | 30/01/2023 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 12.2 | 87.3 | 14.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |
| 20 | 1247258252 | CAMILA ANDREA | LEMUS ARELLANO | Mujer | 23/10/2021 | 27/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | 11/19/2025 | 15.6 | 97.8 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | C | C |

**Notas:**

Para la toma de peso de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar las seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la particularidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

**OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***) Y VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿El niño o el niña menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** A-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de panela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultraprocesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **G**-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); **H**-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **I**-Alimentación complementaria o alimentación familiar; **J**-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **K**- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; **L**-Leche humana y alimentación familiar; **M**-Sin información; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a tener alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**: **A**-Solo se brinda leche humana; **B**-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); **C**-Blanda (puré, papilla); **D**-Semisólidos (picados) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: **A**-Biberón o "teteri"; **B**-Vaso y/o Taza y cuchara; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO:** | Registrar el nombre de la entidad administradora de servicio |
| **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | Registrar el nombre de la unidad servicio o unidad comunitaria de atención. |
| **MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, o Propia e Intercultural):** | Registrar el servicio o modalidad que corresponda |
| **SERVICIO:** | Registrar el nombre del servicio que opera de acuerdo a la modalidad |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | Registrar el nombre del grupo de atención o unidad de atención |
| **No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)** | Registre el número de identidad de la niña o el niño. Tome el número del NUIP |
| **NOMBRES** | Diligenciar los nombres completos de la niña o el niño |
| **APELLIDOS** | Diligenciar los apellidos completos de la niña o el niño |
| **Sexo (Hombre / Mujer)** | Registre si es mujer o hombre con las iniciales (H: Hombre / M: Mujer) |
| **FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)** | Verifique y registre la fecha de nacimiento en el siguiente formato (dd/mm/aaaa). Ejemplo: 01/03/2011. |
| **FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)** | Verifique y registre la fecha de ingreso al servicio en el siguiente formato (dd/mm/aaaa). Ejemplo: 01/02/2017. Este dato permite verificar la cantidad de toma de datos antropométricos que debe contar cada niña y niño. |
| **TOMA Nº** | Se registra el número de la toma de datos correspondientes (Por ejemplo: TOMA Nº 1, TOMA Nº 2, TOMA Nº 3...), indicando la fecha de la medición y los datos antropométricos (peso, talla y perímetro braquial); igualmente, en este formato se reporta la información proporcionada por la familia de cada participante, según corresponda, sobre lactancia humana y alimentación complementaria. Asimismo, en este formato se registran tanto los datos de la primera toma de datos antropométrica como los seguimiento periódicos de acuerdo con lo establecido en las Guías Operativas de cada servicio. Tener en cuenta que en caso de identificar niña(s) y niño(s) con desnutrición aguda (moderada o severa) o en riesgo de desnutrición debe disponerse de otra copia de este formato para registrar los seguimientos de la niña o el niño en los tiempos establecidos, según las orientaciones de las Guías Operativas de los servicios de la primera infancia. |
| **FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)** | Diligenciar la fecha de la valoración antropométrica de la niña o el niño, en el siguiente formato dd/mm/aaaa |
| **PESO (Kg)** | Registrar el resultado de la toma de peso de la niña o el niño, en la unidad de medida de Kilogramos (Kg), con un decimal. |
| **TALLA (cm)** | Registrar el resultado de la toma de talla de la beneficiaria en la unidad de medida centímetros (cm), con un decimal. |
| **Perímetro Braquial** | Registrar el resultado de la toma de perímetro braquial en la unidad de medida en centímetros (cm), con un decimal. El dato del perímetro braquial se toma y registra al ingreso de la niña o el niño al servicio, y de manera periódica según lo establecido en las Guías operativas de los servicios. Es importante considerar que un resultado de 11,5cm o inferior es un fuerte indicador de alto riesgo de muerte por desnutrición, y se debe actuar con urgencia mediante la búsqueda de atención en salud inmediata. |
| **¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?*** | Registre la respuesta según corresponda; en caso de que la niña o el niño sea mayor de 6 meses escriba No Aplica abreviado "NA":<br>1-Sólo Leche humana<br>2-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación)<br>3-Leche humana y fórmula comercial infantil<br>4-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.)<br>5-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.)<br>6-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.)<br>7-Leche humana y otras bebidas (incluido agua)<br>8-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.)<br>9-Alimentación complementaria o alimentación familiar<br>10-Formula comercial infantil y alimentación familiar<br>11- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar<br>12-Leche humana y alimentación familiar<br>13-Sin información. |
| **Duración lactancia humana exclusiva (meses)** | Según la información aportada por la o el acudiente reporte la edad en meses del tiempo de duración de la lactancia humana exclusiva (en un número entero, es decir en un dígito; ejemplo: 1, 2, 3, 4, 5 o 6...). Si la niña o el niño consume otros alimentos diferentes a la leche humana, o productos ultraprocesados como las fórmulas comerciales infantiles, indague hasta cuándo recibió leche humana exclusiva, es decir como único alimento.<br>En caso de que la niña o niño tenga menos de 6 meses y no está en lactancia humana exclusiva indague de manera respetuosa y humanizada las razones, brindando las orientaciones y compañamiento necesario, empleando las habilidades de consejería en lactancia y alimentación complementaria que se encuentran en las Guías operativas de los servicios y han sido socializadas para el fortalecimiento de la atención en los servicios; en caso necesario puede pedir apoyo para fortalecimiento técnico al Centro zonal y Regional.<br>Cuando se trate de niñas y niños que tengan más de 6 meses y se reporte lactancia humana exclusiva es determinante considerar aunque la recomendación de la Organización Mundial de la Salud es brindar lactancia exclusiva hasta los 6 meses, aún existen casos en donde por prácticas culturales se extiende hasta los 8 meses, o incluso más. Su trabajo es clave para orientar sobre esto, y que todas las niñas y los niños empiecen alimentación complementaria desde los 6 meses de edad. |
| **¿Recibe leche humana actualmente?** | Reporte la situación correspondiente: SI o NO, y brinde las orientaciones necesarias según el caso. |
| **¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)?** | Indique edad en meses. Registrar para el caso de las niñas y niños entre 6 y 24 meses la edad referenciada por el o la acudiente según la edad hasta la cual se le brindó leche humana de forma exclusiva.<br>Si la niña o el niño ya no recibe leche humana exclusiva indague las razones y brinde las orientaciones y compañamiento necesario, empleando las habilidades de consejería en lactancia y alimentación complementaria que se han establecido en las Guías operativas de los servicios, y que se han socializado para el fortalecimiento de la atención. Recuerde que en caso necesario puede pedir apoyo para fortalecimiento técnico al Centro zonal y Regional. |
| **¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados)** | Indique la edad en meses, y tenga en cuenta considerar la situación al momento de realizar los acompañamientos y orientaciones. |
| **Duración lactancia humana total** | Indique la edad en meses |
| **Según aplique, cuando se empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**** | De acuerdo con la situación identificada seleccionar la respuesta que corresponda. En caso que se brinde leche humana y alguna o varias de las otras opciones se reporta esa opción en el formato, realizando a la familia las orientaciones del caso. Es importante que la información obtenida se use para la orientación en lactancia humana y alimentación complementaria adecuada según las necesidades identificadas:<br><br>A-Solo se brinda leche humana<br>B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.)<br>C-Blanda (puré, papillas)<br>D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos). |
| **¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?***** | Indique la situación que corresponda (se pueden seleccionar varias opciones de respuesta según el caso). Es importante que la información obtenida se use para la orientación en lactancia humana y alimentación complementaria adecuada según las necesidades identificadas:<br><br>A-Biberón o "tetero"<br>B-Vaso y/o Taza y cuchara<br>C-Plato; D-Otro. |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012