Huila

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de Dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorriticos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorriticos 1

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M: Mujer, H: Hombre)	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (DD/MM/AAAA)	TOMA Nº 3												TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (DD/MM/AAAA)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 que edad la (preparación) exclusivamente leche humana (sin ninguna otra alimento, bebida o producto comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (otros líquidos o sólidos, bebidas o alimentos y 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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño, es menor de 6 meses, que 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 que edad la (preparación) exclusivamente leche humana (sin ninguna otra alimento, bebida o producto comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (otros líquidos o sólidos, bebidas o alimentos y 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	1145739200	Adda Victoria	Tafur Cerecho	M	21/5/23	12/8/25	12/8/25	11 Kg	85cm	14cm	NA	5	No	5	5	15	C	B,C											
2	1145738919	Antonella	Cubaza Sarmiento	M	18/1/23	12/8/25	12/8/25	14.1 Kg	92.7 cm	15cm	NA	6	No	6	6	13	B	B,C											
3	1077883110	Maximiliano	Sotelo Cuellar	H	22/1/23	19/2/25	19/8/25	15.3 Kg	90 cm	16cm	NA	4	No	4	4	14	B	B,C											
4	1077883067	Jeronimo	Padilla Mendez	H	3/1/23	19/2/25	19/8/25	12.6 Kg	90.4cm	13cm	NA	6	No	6	6	15	C	B,C											
5	1123213365	Maria Gabriela	Escobar Athio	M	01/01/23	19/2/25	19/8/25	13.2 Kg	90 cm	14.5cm	NA	6	No	6	6	20	B	B,C											
6	1145739322	Mia Salome	Garcia Bermudez	M	07/9/22	19/2/25	19/8/25	13 Kg	91 cm	14cm	NA	5	No	5	5	17	C	B,C											
7	1145738247	Daniel Felipe	Rojas Mendez	H	4/3/22	19/2/25	19/8/25	16.9 Kg	103 cm	16.5	NA	6	No	6	6	15	C	B,C											
8	1145738209	Charlotte Victoria	Arteaga Ramirez	M	11/3/22	19/2/25	19/8/25	15.8 Kg	103 cm	16	NA	5	No	5	5	18	C	B,C											
9	1077883058	Salvador	Nuñez Hernandez	H	22/11/22	19/2/25	19/8/25	14.3 Kg	94 cm	15	NA	5	No	5	5	12	C	B,C											
10	1077883017	Alan Javier	Perez Reyes	H	19/11/22	19/2/25	19/8/25	12.9 Kg	87.2 cm	16	NA	4	No	4	4	12	B	B,C											
11	1145738571	Maria Valentina	Forero Suarez	M	2/11/22	19/2/25	19/8/25	16.5 Kg	94.6 cm	17	NA	6	No	6	6	13	C	B,C											
12	1077882989	Nelson Steven	Diaz Reyes	H	30/9/22	19/2/25	19/8/25	15.2 Kg	95 cm	16	NA	5	No	5	5	9	C	B,C											
13	1145738504	Sheraton	Alvarez Polo	H	25/7/22	19/2/25	19/8/25	17.4 Kg	101.5cm	17	NA	6	No	6	6	11	C	B,C											
14	1077882736	Luis Mario	Echeverri Parra	M	28/6/22	19/2/25	19/8/25	16.1 Kg	94.5 cm	17	NA	6	No	6	6	20	B	B,C											
15	1145738500	Alexander	Salazar Collazos	H	27/6/22	19/2/25	19/8/25	12.7 Kg	92.6 cm	14	NA	6	No	6	6	20	D	B,C											
16	1145738442	Angela Maria	Triana Cediel	M	26/5/22	19/2/25	19/8/25	12 Kg	90.7 cm	13,5	NA	4	No	4	4	6	B	B,C											
17	1145738439	Laura Stefania	Cadena Cangrejo	M	25/5/22	19/2/25	19/8/25	14.5 Kg	95.5 cm	16	NA	5	No	5	5	11	C	B,C											
18	1077882816	Ashlyn Sofia	Montenegro Garcia	M	17/6/22	19/2/25	19/8/25	11.4 Kg	89cm	13.5	NA	6	No	6	6	10	C	B,C											
19	1077882678	Naomi	Parrujol Castillo	M	15/5/22	19/2/25	19/8/25	16 Kg	97 cm	17	NA	5	No	5	5	11	B	B,C											
20	1145735137	Gionara	Parrujol Gutierrez	M	17/11/22	19/2/25	19/8/25	14.5 Kg	94 cm	15.7	NA	4	No	4	4	15	C	B,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, segun la periodicidad establecida en las Guias 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-Formula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación). C-Leche humana y fórmula comercial infantil. D-Leche animal (vaca, chivo, búfala, 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 alimentacion familiar. J-Formula comercial infantil y alimentacion familiar. K- Leche humana, formula comercial infantil y alimentacion familiar. L-Leche humana y alimentacion 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-Liquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.). C-Blanda (pure, papillas). D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

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

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Jhonder Esteban Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de dios de Garzón

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e intercultural): Institucional

SERVICIO: centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: Cdi Campitos 1

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: Campitos

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M: Mujer, H: Hombre)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3												TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO 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 ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles, ni agua, a excepción de medicamentos, y productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	¿A qué edad se ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, y 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)	PERIMETRO 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 ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles, ni agua, a excepción de medicamentos, y productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	¿A qué edad se ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, y 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	1077882494	Julian David	Cortes rojas	H	27/12/21	19/2/25	19/8/25	15.2 kg	99 cm	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B y C											
2	1077882536	Leslie Lucero	Trujillo pedroza	M	8/1/22	19/2/25	19/8/25	19 kg	99.8cm	19.5	NA	5	NO	5	5	13	B	B y C											
3	1145738142	Alvan Lucano	Ibarra gimenez	M	13/1/22	19/2/25	19/8/25	15.1 kg	91.5cm	16	NA	5	NO	5	5	17	C	B y C											
4	1145737820	Emily Samantha	Bonilla alban	M	27/9/21	19/2/25	19/8/25	13.1 kg	93 cm	14	NA	5	NO	5	5	18	B	B y C											
5	1145737816	Luis david	Gallardo rincon	H	27/9/21	19/2/25	19/8/25	18.6 kg	101.9cm	17	NA	5	NO	5	5	12	C	B y C											
6	1145737764	Juan Esteban	Cuarto Alcaraz	H	8/9/21	19/2/25	19/8/25	17.6 kg	101 cm	16	NA	6	NO	6	6	13	B	B y C											
7	1077883081	Harvey Alexander	Cortez rincon	H	19/12/22	19/2/25	19/8/25	9.2,5 kg	86.5cm	19	NA	4	NO	4	4	13	C	B y C											
8	1145738964	Asher Jose	Camilo Ibarra	H	3/2/22	3/3/25	3/9/25	14.7 kg	92 cm	16	NA	5	NO	5	5	11	C	B y C											
9	1077883130	Nicolas	Gonzalez muñoz	H	27/2/23	26/5/25	22/8/25	13.6 kg	90 cm	15	NA	6	NO	6	6	22	C	B y C											
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													

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-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, 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: Yinda Gabriela sandoz Hernandez

Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

Huila — Centro zonal: Garzón

Corporación el manto de los de Garzón — Nombre de la unidad de servicio / unidad de atención / unidad comunitaria de atención: CDI Gorriparos

Institucional

Centro de desarrollo infantil

CDI Gorriparos 2.

No. de fila	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 Nº 3													TOMA Nº 4											
							Fecha de la toma (dd/mm/aaaa)	Peso (kg)	Talla (cm)	Perímetro braquial (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 ofrecerá exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (máximo 6 días en meses)	¿A qué edad se ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua y 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 ¿Cuál textura y 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)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 ofrecerá exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (máximo 6 días en meses)	¿A qué edad se ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua y 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 ¿Cuál textura y 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	1117558825	Mayren	ordoñez lozano	M	1/2/23	19/2/25	19/8/25	12.4 kg	90.1 cm	14.5	NA	4	No	4	4	12	C	B y C												
2	1145738899	Mateo alejandro	ortiz cuñivo	M	10/1/23	19/2/25	19/8/25	11.7 kg	86.1 cm	14	NA	5	No	5	5	14	C	B y C												
3	1145738248	Liam david	cortes parra	H	5/3/23	19/2/25	19/8/25	14.4 kg	99 cm	14	NA	4	No	4	4	12	B	B y C												
4	1145738252	Juan emanuel	olivar barrios	H	6/3/22	19/2/25	19/8/25	15.7 kg	97 cm	17	NA	5	No	5	5	11	B	B y C												
5	1145738758	Derek andres	galindo guarin	H	9/11/22	19/2/25	19/8/25	13.8 kg	92 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B y C												
6	1170966191	Jacob mathias	tabor florez	H	5/10/22	19/2/25	19/8/25	17.9 kg	101 cm	17	NA	4	No	4	4	11	C	B y C												
7	1145738615	Dana sofia	caminel pinchao	M	4/9/22	19/2/25	19/8/25	13.2 kg	90 cm	14	NA	5	No	5	5	14	C	B y C												
8	1077882919	Liam	urbano valderrama	H	19/7/22	19/2/25	19/8/25	14.6 kg	93 cm	15	NA	5	No	5	5	13	C	B y C												
9	1078267869	Gabriela alejandra	guzman perez	M	7/7/22	19/2/25	19/8/25	16.7 kg	98.5 cm	16	NA	6	No	6	6	12	C	B y C												
10	1145738456	Liam yareth	cortes pinto	H	21/6/22	19/2/25	19/8/25	16 kg	94 cm	16	NA	5	No	5	5	15	C	B y C	19/9/25											
11	1145739499	Gael jacob	cabrera rivera	H	27/6/22	19/2/25	19/8/25	16.6 kg	95.6 cm	16	NA	4	No	4	4	12	B	B y C												
12	1077882734	Elian	figueroa ramos	H	13/6/22	19/2/25	19/8/25	13.2 kg	93.2 cm	15.7	NA	5	No	5	5	11	C	B y C												
13	1145738367	Liam javier	quitian colombia	H	23/4/22	19/2/25	19/8/25	15.8 kg	96.8 cm	17	NA	6	No	6	6	13	B	B y C												
14	1078758180	Maximiliano	herrera pinto	H	5/5/22	19/2/25	19/8/25	16.9 kg	98.4 cm	18	NA	4	No	4	4	12	B	B y C												
15	1145738400	Evelyn	aranda viedo	M	5/5/22	19/2/25	19/8/25	13.1 kg	96.6 cm	13.2	NA	6	No	6	6	20	C	B y C												
16	1145738204	Juan jose	ardila angulo	H	17/2/22	19/2/25	19/8/25	17.8 kg	103 cm	16.5	NA	4	No	4	4	15	C	B y C												
17	1145738158	Emanuel	amaya calderon	H	29/1/22	19/2/25	19/8/25	14 kg	91 cm	15	NA	6	No	6	6	16	B	B y C												
18	1145738160	Salome	roman marcos	M	30/1/22	19/2/25	19/8/25	13.2 kg	95.3 cm	13	NA	4	No	4	4	10	B	B y C												
19	1077887496	Hellen	cortes segura	M	29/12/21	19/2/25	19/8/25	15.8 kg	103.8 cm	15.6	NA	6	No	6	6	16	B	B y C												
20	1145738096	Emanuel	cruz luna	H	24/9/21	19/2/25	19/8/25	14.9 kg	96.4 cm	15.7	NA	5	No	5	5	14	C	B y 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-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 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-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, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)

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

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Linda Gabriela Sordos Hernandez

Celular: 3115013247

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Itsmo

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de oro de Gorgon

MODALIDAD (CAT, Institucional, Familiar y Comunitaria, Mixta o Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorgonitas 2

CENTRO ZONAL: Gorgon

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorgonitas

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DI, CN)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (F: Femenino, M: Masculino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O INICIO DEL EVENTO (dd/mm/aaaa)	TOMA N° 3													TOMA N° 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos y 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)	¿Recibió leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto, complemento, ni otra preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos complementos u otra preparación (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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos y 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)	¿Recibió leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto, complemento, ni otra preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos complementos u otra preparación (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	1081427363	milagro elizabeth	pelaez paz	M	4/4/22	21/9/25	21/7/25	14.4 kg	95.2 cm	15	NA	4	No	4	4	9	C	B y C	21/10/25	15 kg	96 cm	15	NA	4	No	4	4	9	C	B y C
2	1145737827	Brian mathias	Consuelo osso	H	24/9/21	19/2/25	19/8/25	16.7 kg	103.8	15.7	NA	4	No	4	4	19	C	B y C												
3	1077882357	Juan diego	cuellar posada	H	23/8/21	19/2/25	19/8/25	15.3 kg	95.8	16.7	NA	6	No	6	6	14	C	B y C												
4	1145737750	Dylan jose	Gonzalez Alvarez	M	2/9/21	19/2/25	19/8/25	19.3 kg	103.4	18	NA	4	No	4	4	13	B	B y C												
5	1145738105	mateo de cristo	cultiva velasquez	M	1/1/22	19/2/25	19/8/25	12.1 kg	92.3	15	NA	5	No	5	5	12	C	B y C												
6	1077256039	thaliana	vargas barbosa	M	14/1/23	19/2/25	19/8/25	13 kg	88 cm	16.5	NA	6	No	6	6	17	C	B y C												
7	1145558353	mateo valentino	cabezas mejias	M	7/1/22	19/2/25	20/8/25	14.8 kg	95.5 cm	15	NA	5	No	5	5	17	B	B y C												
8	1145739199	liam josé	pacheco leiva	H	18/5/23	16/6/25	16/9/25	11.2 kg	82.5 cm	15	NA	6	No	6	6	15	C	B y C												
9	1145739229	violetta	echavarria sotelo	M	31/5/23	7/7/25	31/10/25	12.3 kg	83.8 cm	14	NA	6	No	6	6	24	B	B y C												
10	1083993093	allison	montes ortiz	M	24/7/23	3/9/25	3/9/25	12.8 kg	85 cm	15.5	NA	5	No	5	5	21	C	B y C												
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														

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, formula 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-Liquida (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: Yinda Gabriela Barreto Hernandez

Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila | CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el Minuto de Dios de Garzón | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campitos

MODALIDAD: Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Campitos 3

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 Nº 3													TOMA Nº 4										
							Fecha de la toma (dd/mm/aaaa)	Peso (kg)	Talla (cm)	Perímetro braquial (cm)	¿Es la niña o el niño en menor de 6 meses que 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 (en meses) consumió exclusivamente leche humana (sin otros alimentos líquidos, sólidos o productos comerciales ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (indique 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)	¿Es la niña o el niño en menor de 6 meses que 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 (en meses) consumió exclusivamente leche humana (sin otros alimentos líquidos, sólidos o productos comerciales ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (indique 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	1145739281	Juan Alexander	Cabilla murillo	H	27/6/23	14/7/25	14/7/25	12 KG	85 cm	14cm	NA	6	No	6	6	17	C	B y C	14/10/25	12.4 KG	87.8cm	16	NA	6	NO	6	6	17	C	B y C
2	1250698364	Juan miguel	Gonzalez Joven	H	15/6/23	14/7/25	14/7/25	10.7 KG	85 cm	13cm	NA	5	No	5	5	10	B	B y C	14/10/25	11.2 KG	85.4cm	13	NA	5	NO	5	5	10	B	B y C
3	1077883 118	Victoria	Rodriguez rondon	M	4/2/23	19/2/25	19/8/25	11.4 KG	86cm	14cm	NA	5	No	5	5	18	B	B y C	R/9/9/25											
4	1145738903	Valeria	Hidalgo Suarez	M	12/11/23	19/2/25	19/8/25	15.1 KG	93.5cm	16cm	NA	6	No	6	6	15	C	B y C												
5	1145738293	Juan victoria	molano quiroz	M	27/3/23	19/2/25	19/8/25	13.9 KG	98.5cm	14	NA	6	No	6	6	11	C	B y C												
6	1145738221	Juan Diego	Vial morales	H	28/2/23	19/2/25	19/8/25	14.6 KG	94cm	155	NA	6	No	6	6	15	C	B y C												
7	1145738250	Maria paz	Urrego campos	M	5/3/23	19/2/25	19/8/25	14.8 KG	95.9 cm	165	NA	6	No	6	6	20	C	B y C												
8	1145738236	Juan camilo	Ordoñez Gomez	H	2/3/23	19/2/25	19/8/25	19.5 KG	102.4cm	16	NA	5	No	5	5	10	C	B y C												
9	1077883040	Jhon Jairo	Gomez Navarro	H	21/12/22	19/2/25	19/8/25	13.1 KG	92.8cm	15	NA	6	No	6	6	13	C	B y C												
10	1145738826	Maria Juliana	polo vargas	M	31/12/22	19/2/25	19/8/25	12.3 KG	89.9cm	15.5	NA	6	No	6	6	19	C	B y C												
11	1145738742	Ana victoria	Moreno ortiz	M	23/11/22	19/2/25	19/8/25	11.7 KG	88.4 cm	13.5	NA	5	No	5	5	11	B	B y C												
12	1145738751	Juan Damian	Trujillo vargas	H	6/11/22	19/2/25	19/8/25	13 KG	89 cm	14	NA	6	No	6	6	19	B	B y C												
13	1145738703	Leire	Torres Solinas	M	9/10/22	19/2/25	19/8/25	9.7 KG	82.5cm	13	NA	4	No	4	4	9	C	B y C	R/19/10/25											
14	1078758289	Joel Jacob	Conrgul vargas	H	13/8/22	19/2/25	19/8/25	14.4 KG	94.3 cm	16	NA	6	No	6	6	19	C	B y C												
15	1077882896	Gabriela alejandra	Ascanio trujillo	M	7/8/22	19/2/25	19/8/25	14 KG	92.5cm	155	NA	5	No	5	5	18	C	B y C												
16	1082161967	Axel ronaldo	Ibarb solano	H	6/7/22	19/2/25	19/8/25	13.6 KG	93 cm	15	NA	5	No	5	5	21	B	B y C												
17	1145738485	Emiliano	Aguirre ramirez	H	18/6/22	19/2/25	19/8/25	14.4 KG	93.7cm	15	NA	5	No	5	5	16	B	B y C												
18	1077882807	Yhary Samara	Cruz forero	M	20/5/22	19/2/25	19/8/25	13.1 KG	94 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B y C												
19	1077882684	Jhoiner	Fajardo ramirez	H	16/5/22	19/2/25	19/8/25	15 KG	96.1cm	15.5	NA	6	No	6	6	18	B	B y C												
20	1145738405	Brian smith	Rivas macias	H	6/5/22	19/2/25	19/8/25	16.1 KG	95.5cm	16	NA	5	No	5	5	21	C	B y 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, formula 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-Liquida (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-Biberon o "tetero". B-Vaso y/o Taza y cuchara. C-Plato. D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Gabriela Delgado Rueda | Celular: 3174450596

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

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Nariño

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el refugio de niños de Barbacoas

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: Gorrioncitos 3

CENTRO ZONAL: Barbacoas

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorrioncitos

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° 3												TOMA N° 4										
							FECHA DE LA TOMA (DD/MM/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿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-FORMULA COMERCIAL INFANTIL; C-LECHE HUMANA Y FORMULA COMERCIAL INFANTIL; D-LECHE ANIMAL (VACA, CHIVO, BUFALO, OVEJA, CABRA, ETC.); E-OTRA BEBIDAS (AGUA DE COCO, AGUA DE ARROZ, AROMÁTICAS, CALDOS, SOPAS, CHICHA, GUARAPO, AGUA DE CARRERA 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)	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 preparación, incluidas agua y otras bebidas, alimentos, y productos comerciales ultra procesados para el niño/a)? (MESES)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua y otras bebidas, alimentos, y productos comerciales ultra procesados para el niño/a)? (MESES)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-SOLO SE BRINDA LECHE HUMANA; B-LIQUIDA (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-BIBERON O "TETERO"; B-VASO Y/O TAZA Y CUCHARA; C-PLATO; D-OTRO)	FECHA DE LA TOMA (DD/MM/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿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-FORMULA COMERCIAL INFANTIL; C-LECHE HUMANA Y FORMULA COMERCIAL INFANTIL; D-LECHE ANIMAL (VACA, CHIVO, BUFALO, OVEJA, CABRA, ETC.); E-OTRA BEBIDAS (AGUA DE COCO, AGUA DE ARROZ, AROMÁTICAS, CALDOS, SOPAS, CHICHA, GUARAPO, AGUA DE CARRERA 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)	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 preparación, incluidas agua y otras bebidas, alimentos, y productos comerciales ultra procesados para el niño/a)? (MESES)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua y otras bebidas, alimentos, y productos comerciales ultra procesados para el niño/a)? (MESES)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-SOLO SE BRINDA LECHE HUMANA; B-LIQUIDA (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-BIBERON O "TETERO"; B-VASO Y/O TAZA Y CUCHARA; C-PLATO; D-OTRO)
1	1145738196	Thiago Emmanuel	Cortijo Chaves	H	14/2/22	19/2/25	19/8/25	14.9 kg	99.5 cm	15	NA	4	No	4	4	19	B	B4C										
2	1077882521	Owen Dario	Rodriguez Lopez	H	30/12/21	19/2/25	19/8/25	15.9 kg	102,1 cm	15	NA	6	No	6	6	21	B	B4C										
3	1145738139	Emily	Pava ordoñez	M	15/11/22	19/2/25	19/8/25	14 kg	97.8 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B4C										
4	1145738058	Santiago	Vargas Rosero	H	10/12/21	19/2/25	19/8/25	16.3 kg	100.2 cm	16.5	NA	6	No	6	6	13	C	B4C										
5	1077882379	Thiago alejandro	Ramos cuspian	H	11/9/21	19/2/25	21/8/25	21.6 kg	107 cm	18	NA	6	No	6	6	15	C	B4C										
6	1077882320	Celeste	Flores vega	M	31/7/21	19/2/25	19/8/25	15.1 kg	101 cm	13.5	NA	5	No	5	5	14	C	B4C										
7	1145737598	Elizabeth manuela	Vargas cortes	M	17/7/21	19/2/25	19/8/25	15.6 kg	100 cm	15	NA	4	No	4	4	19	C	B4C										
8	1088191272	Samuel david	Tapia pantoja	H	14/1/23	19/5/25	19/8/25	11.7 kg	86 cm	14.5	NA	5	No	5	5	11	B	B4C										
9	1077882988	Ana victoria	Angulo mejia	M	26/10/22	3/3/25	3/9/25	13.4 kg	95 cm	15	NA	5	No	5	5	13	C	B4C										
10	1145738738	Maria lucero	Cabrera vargas	M	1/11/22	10/9/25	10/9/25	19.3 kg	96 cm	20	NA	6	No	6	6	22	B	B4C										
11	1077883275	Antonella del rosario	Chaux llanos	M	13/6/23	14/10/25													14/10/25	13.1 kg	88 cm	14	NA	6	No	6	6	15	C	B4C
12	1145738604	Derek leandro	Arejuela cerón	H	21/9/22	15/10/25													15/10/25	15.2 kg	95.7 cm	15	NA	6	No	6	6	18	B	B4C
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														

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 carrera 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-Liquida (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-Biberon o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Gabriela Delgado Rueda

Celular: 3174150596

Scanned with CamScanner

Hola

CENTRO ZONAL: Soacha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Compitos

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: corporacion el mundo de dios de soacha

Institucional

Centro de Desarrollo Infantil

CDI compitos 4

No. de la unidad	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 Nº 3												TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (VER CÓDIGOS EN LA GUÍA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad les proporciones exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, complementos ni otra preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, y 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-SOLIDOS)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (***) (A-SOLIDOS)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (VER CÓDIGOS EN LA GUÍA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad les proporciones exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, complementos ni otra preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, y 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-SOLIDOS)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (***) (A-SOLIDOS)
1	1145737770	Nicolas	Quintero Cuajal	H	09/09/21	14/7/25	14/7/25	15 kg	96,5 cm	16 cm	NA	6	NO	6	6	16	C	B Y C	R/19/9/25									
2	1080367977	Greeilys Marchamujico	Egas	M	15/2/22	6/8/25	6/8/25	18,1 kg	101.5 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	18	C	B Y C										
3	1145738086	Juana Isabela	Arismendi Bustos	M	22/12/21	19/2/25	20/8/25	17.7 kg	95.7 cm	17 cm	NA	4	No	4	4	12	B	B Y C										
4	1145738122	Milan Gabriel	Daza Londoño	H	10/1/22	19/2/25	20/8/25	15.4 kg	101.4 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	20	C	B Y C										
5	1145737310	Lucero	Cerón Chivaro	M	9/4/21	19/2/25	20/8/25	18.7 kg	104.7 cm	17	NA	4	No	5	5	10	B	B Y C										
6	1109965635	Liam Joseph	Martinez Triana	H	15/9/21	19/2/25	20/8/25	16.3 kg	100.2 cm	15	NA	6	No	6	6	17	C	B Y C	R/17/10/25									
7	1145738018	Salome	Suarez Bravo	M	26/11/21	19/2/25	20/8/25	16.9 kg	101.5 cm	16,5	NA	5	No	5	5	10	C	B Y C										
8	1145738089	Maria Antonella	Quintero Perez	M	1/12/21	19/2/25	20/8/25	14.6 kg	97.4 cm	15.6	NA	4	No	4	4	22	B	B Y C										
9	1017883037	Jeronimo	Carvajal Pedroza	H	28/11/22	4/4/25	3/10/25	22.7 kg	97.4 cm	23	NA	6	No	F	7	7	C	B Y C										
10	1077882157	Victoria	Morales	M	31/11/21	19/2/25	20/8/25	15.4 kg	99.5 cm	15	NA	5	No	5	5	15	C	B Y C										
11	1111555315	Thiago David	Montenegro Diaz	H	31/10/21	19/2/25	20/8/25	17.7 kg	100.3 cm	16	NA	6	No	6	6	18	B	B Y C										
12	1077882419	Yaily Gisell	Lopez Rojas	M	9/10/21	19/2/25	20/8/25	16.4 kg	100.8 cm	15	NA	4	No	4	4	12	C	B Y C										
13	1145737872	Juan Esteban	Valencia Gutierrez	H	8/10/21	19/2/25	20/8/25	16.2 kg	98 cm	16	NA	6	No	6	6	20	B	B Y C										
14	1145737844	Salome	Celis Vega	M	30/9/21	19/2/25	20/8/25	13.2 kg	92.4 cm	13.5	NA	4	No	4	4	18	C	B Y C										
15	1145737753	Maria Paz	Rojas Alvarino	M	6/9/21	19/2/25	20/8/25	15.5 kg	100.5 cm	16	NA	6	No	6	6	24	13	B Y C										
16	1145737786	Jose David	Nuñez Galindo	H	15/9/21	19/2/25	20/8/25	16 kg	99.8 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B Y C										
17	1145737697	Joseemanuel	Luna Montero	H	19/8/21	19/2/25	20/8/25	16 kg	96.4 cm	15.6	NA	5	No	5	5	12	C	B Y C										
18	1145737625	Jesus Adrian	Guzman Ordoñez	H	25/7/21	19/2/25	20/8/25	15.4 kg	103 cm	16	NA	6	No	6	6	22	C	B Y C										
19	1145737626	Aleiker Santiago	Colmenares Cordero	H	25/7/21	19/2/25	20/8/25	17.3 kg	104.1	15	NA	5	No	5	5	12	C	B Y C										
20	1145737654	Camilo Andres	Zambrano Rojas	H	1/8/21	19/2/25	20/8/25	15.3 kg	99 cm	15.5	NA	6	No	6	6	17	B	B Y 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-Formula 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 canera 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, formula 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-Liquida (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: Linda Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Ibagué

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el Minuto de Dios de Girardot

CENTRO ZONAL: Girardot

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: COF Campanitas

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria): Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: COF Campanitas 4

No. de Orden	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (F: Femenino - M: Masculino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3												TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño de menos de 6 meses que alimentación a la leche humana? (A-SOLO LECHE HUMANA; NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebidas y productos comestibles, ni agua) (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o dieta líquida a alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (indique 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-SOLO LECHE HUMANA; NA)	¿Con 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)	¿Es la niña o el niño de menos de 6 meses que alimentación a la leche humana? (A-SOLO LECHE HUMANA; NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebidas y productos comestibles, ni agua) (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o dieta líquida a alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (indique 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-SOLO LECHE HUMANA; NA)	¿Con utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (A-B-C-D)
1	1077882307	Mia alejandra	Ardila morales	M	4/7/21	19/2/25	20/8/25	20 KG	106 cm	20	NA	4	No	4	4	10	C	B y C										
2	1145737567	Erick santiago	Valderrama cortes	H	3/7/21	19/2/25	20/8/25	15.3 KG	97.7 cm	16.5	NA	6	No	6	6	10	C	B y C										
3	1077882825	thiago	villamil rocha	H	20/7/22	19/2/25	20/8/25	17.1 KG	95.6 cm	16	NA	6	No	6	6	20	C	B y C										
4	1145739636	Juan vicente	polo marcia	M	16/9/22	19/2/25	20/8/25	13.3 KG	93 cm	14.7	NA	4	No	4	4	11	B	B y C										
5	1082132445	Zoe antonella	cabrera rojas	M	27/11/22	19/2/25	20/8/25	13 KG	89 cm	15	NA	5	No	5	5	11	C	B y C										
6	1077883102	Dylan martin	trejo zuñiga	H	1/1/23	19/2/25	20/8/25	12,9 KG	88.5 cm	15	NA	6	No	6	6	22	C	B y C										
7	1077883101	dylan mathias	trejo zuñiga	H	10/1/23	19/2/25	20/8/25	12.4 KG	86 cm	16	NA	5	No	5	5	21	B	B y C										
8	1077883098	mathias	rojas gomez	H	14/1/23	19/2/25	20/8/25	13.7 KG	95 cm	14	NA	5	No	5	5	20	B	B y C	R/19/9/25									
9	1145738263	Juan daniel	rubio rojas	H	11/3/22	19/2/25	20/8/25	15.1 KG	97.2 cm	16	NA	6	No	6	6	21	B	B y C	R/24/10/25									
10	1145738234	Jesus esteban	cubillos moya	H	2/3/22	9/6/25	9/9/25	16.3 KG	98.8 cm	16	NA	5	No	5	5	18	C	B y C										
11	1077882568	Juan pablo	fajardo ortiz	H	11/1/22	10/9/25	10/9/25	15.4 KG	100.4 cm	15	NA	6	No	6	6	18	C	B y C										
12	1145739474	Arietty	lozano barajas	M	15/9/23	22/09/25	22/09/25	10.9 KG	84 cm	14	NA	5	No	5	5	12	B	B y C										
13	1145738933	Joel matias	gonzalez saucedo	H	21/1/23	20/10/25													20/10/25	14,5 KG	90 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B y C
14	1145738495	Emiliano	Ladino Salgado	H	8/6/22	27/10/25													27/10/25	16 KG	99 cm	15	NA	5	NO	5	5	16	B	B y C
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													

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-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 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-Formula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, formula 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-Liquida (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-Biberon o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Notas:

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Jinet Grace Sarabia Hernandez

Celular: 3115013242

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

Scanned with CamScanner

Hola

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campanitos

MODALIDAD: Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Campanitos 5

No. de fila	No. de documento de identidad (NUIP)	Nombres	Apellidos	Sexo (M: Masculino, F: Femenino)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de ingreso al servicio o modalidad (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3													TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño se inició en los últimos 24 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE HUMANA; B-FÓRMULA COMERCIAL INFANTIL; 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 CEBADA, 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 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad la proporción exclusivamente leche humana (sin otros líquidos ni sólidos) superó la proporción leche humana (incluyendo agua) + otras bebidas + alimentos + productos comestibles ultra procesados? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecí alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) + otras bebidas + alimentos + productos comestibles ultra procesados? (indique 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-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)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño se inició en los últimos 24 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE HUMANA; B-FÓRMULA COMERCIAL INFANTIL; 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 CEBADA, 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 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad la proporción exclusivamente leche humana (sin otros líquidos ni sólidos) superó la proporción leche humana (incluyendo agua) + otras bebidas + alimentos + productos comestibles ultra procesados? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecí alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) + otras bebidas + alimentos + productos comestibles ultra procesados? (indique 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-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)
1	1145732254	Daniel	Fajardo Sandy	H	21/3/21	21/4/25	21/7/25	17,6 kg	102,3 cm	17 cm	NA	6	NO	6	6	18	B	B Y C	24/10/25	17.6 kg	103 cm		NO	6	NO	6	6	18	B	B Y C
2	1077883184	Thiago Alejandro	Gonzalez palacios	H	11/4/23	9/8/25	4/8/25	14,4 kg	92,5 cm	16 cm	NA	5	No	5	5	11	B	B Y C												
3	1145738765	Annie celeste	vargas calderon	M	13/11/22	1/5/25	1/8/25	11,3 kg	85 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	11	C	B Y C												
4	1111572168	Juan Carlos	palacios bello	H	19/3/21	17/3/25	16/9/25	16,3 kg	103 cm	16 cm	NA	6	No	6	6	22	C	B Y C												
5	1091208408	Jeronimo	daniel ramon	H	6/1/22	19/2/25	20/8/25	18.7 kg	99.3 cm	18	NA	6	NO	6	6	15	B	B Y C												
6	1145737253	Antonella	Jerono naranjo	M	18/3/21	19/2/25	20/8/25	16.2 kg	103.4 cm	15	NA	5	No	5	5	19	B	B Y C												
7	1145737185	Evelyn	castillo lora	M	25/2/21	19/2/25	20/8/25	17 kg	101 cm	17	NA	6	No	6	6	21	C	B Y C												
8	1145737215	Liam santiago	bernal gomez	H	24/2/21	19/2/25	20/8/25	16.9 kg	103.5	17	NA	6	No	6	6	17	C	B Y C												
9	1145738068	Ana victoria	olivera pinto	M	19/12/21	19/2/25	20/8/25	15.8 kg	100 cm	15.5	NA	6	No	6	6	11	C	B Y C												
10	1145738064	Liv celeste	Sanchez Garcia	M	12/12/21	19/2/25	20/8/25	15.2 kg	95.8 cm	15.5	NA	5	No	5	5	15	C	B Y C												
11	1077852459	Liam matheo	Herrera cadiel	H	3/11/21	19/2/25	20/8/25	13.6 kg	96 cm	14	NA	6	No	6	6	13	C	B Y C												
12	1145737970	Antonella	Cordoba muñoz	H	1/11/21	19/2/25	20/8/25	15.8 kg	103.4 cm	16	NA	5	No	5	5	14	B	B Y C												
13	1145737901	Jacobo andres	perez duran	H	16/10/21	19/2/25	20/8/25	14.5 kg	98 cm	14.8	NA	4	No	4	4	15	B	B Y C												
14	1145737829	Karla celeste	Garzon vera	M	29/9/21	19/2/25	20/8/25	15.3 kg	98.3 cm	17	NA	5	No	5	5	19	C	B Y C												
15	1145832438	Mariana Guadalupe	Arevalo ramos	M	30/9/21	19/2/25	20/8/25	16.4 kg	101 cm	15	NA	6	No	6	6	19	C	B Y C												
16	1145737716	Jesus yael	Alvarez silva	H	22/8/21	19/2/25	20/8/25	18.1 kg	104.9 cm	17	NA	5	No	5	5	21	B	B Y C												
17	1145737782	Damian	Tiznes urrego	H	15/9/21	19/2/25	20/8/25	16.2 kg	98.5 cm	16	NA	5	No	5	5	19	C	B Y C												
18	1013316275	David santiago	ortega pedraza	H	12/8/21	19/2/25	20/8/25	18.7 kg	103.5 cm	17	NA	4	No	4	4	18	C	B Y C												
19	1145737640	Jeronimo	blandon muñoz	H	28/7/21	19/2/25	20/8/25	16.8 kg	104.8 cm	15	NA	6	No	6	6	14	C	B Y C												
20	1145738383	Joseph Emmanuel	Paredes muñoz	H	3/4/22	19/5/25	20/8/25	19.5 kg	104 cm	16	NA	5	No	5	5	13	B	B Y C	R 19/9/25											

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.

Notas:

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 arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de cebada 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, 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: Linda Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de dios de Garzón

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campitos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI campitos 5

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 Nº 3												TOMA Nº 4											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 ningún otro alimento, bebida o preparación, ni siquiera agua) antes de introducir alimentos? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comerciales 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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 ningún otro alimento, bebida o preparación, ni siquiera agua) antes de introducir alimentos? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comerciales 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	1120821730	Dilan Zaid	moreno marin	H	9/7/21	19/2/25	20/8/25	16.2 KG	103 cm	15.5	NA	6	No	6	6	17	C	B y C											
2	1145737537	Mariajose	Lozbillath Garcia	M	22/6/21	19/2/25	20/8/25	15 KG	100 cm	16	NA	6	No	6	6	23	B	B y C	R/ 21/8/25										
3	1077882296	Lucia	Arias Trujillo	M	2/7/21	19/2/25	20/8/25	15.3 KG	97.9 cm	16	NA	6	No	6	6	24	C	B y C											
4	1017882272	Adrian Farid	arenas ramirez	H	18/6/21	19/2/25	20/8/25	15.3 KG	99.4 cm	15	NA	6	No	6	6	22	B	B y C											
5	1078267837	Juan Sebastian	Ortiz Bustos	H	5/6/21	19/2/25	20/8/25	20 KG	108.5 cm	16	NA	6	No	6	6	15	B	B y C											
6	1145738739	Maria angel	Morales Polanco	M	21/11/22	9/6/25	9/9/25	11.2 KG	88.5 cm	14	NA	6	No	6	6	10	B	B y C											
7	1077872502	Maia catalina	Rincon Ramos	M	6/12/21	19/2/25	20/8/25	14.4 KG	94.4 cm	15	NA	5	No	5	5	19	B	B y C											
8	1029525017	Ana maria luna	Hernandez cano	M	2/5/21	19/2/25	20/8/25	15.7 KG	100.5 cm	16	NA	5	No	5	5	19	C	B y C											
9	1010851143	Owen yahir	Reyes Rueda	H	7/3/23	10/3/25	11/9/25	11.6 KG	86.5 cm	16	NA	6	No	6	6	16	B	B y C	R/ 19/9/25										
10	1145738671	Celeste	Chaux osorio	M	4/10/22	22/8/25	22/8/25	13.6 KG	92.2 cm	14	NA	5	No	5	5	19	B	B y C											
11	1145139117	Maria celeste	Sanchez Sierra	M	7/4/23	10/9/25	10/9/25	11.1 KG	84 cm	14.5	NA	6	No	6	6	13	C	B y C											
12	1077013514	Jorol esneyder	Bolaños bermal	H	13/09/23	22/9/25	22/9/25	13.4 KG	85.5 cm	15	NA	6	No	6	6	17	B	B y C											
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													

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-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, 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: Linda Isabel Sandoval Herrera

Celular: 3115013247

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de Dios de Garzón

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gaviotas 6

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gaviotas

No. de orden	No. de documento de identidad (NUIP)	Nombres	Apellidos	Sexo (F: Femenino, M: Masculino)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Fecha de ingreso al servicio o modalidad (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº	Fecha de la toma (dd/mm/aaaa)	Peso (kg)	Talla (cm)	Perímetro braquial (cm)	¿En 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 ningún otro alimento, bebida o producto, incluyendo agua) antes de introducir alimentos o productos complementarios (otros productos) (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen diferentes alimentos a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos complementarios (otros productos) (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)	TOMA Nº 4 — Fecha de la toma (dd/mm/aaaa)	Peso (kg)	Talla (cm)	Perímetro braquial (cm)	¿En 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 ningún otro alimento, bebida o producto, incluyendo agua) antes de introducir alimentos o productos complementarios (otros productos)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen diferentes alimentos a la leche humana (incluyendo agua), otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.)? (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)
*	1145738952	ian daniel	ortiz yucuma	H	30/1/23	1/11/25		3/10/25	13,5 kg	90 cm	17.5	NA	5	No	5	5	12	B	B y C												
*	1145737909	Ana sofia	Navarro cortes	m	16/10/21	19/2/25		21/8/25	16.8 kg	98 cm	16	NA	4	NO	4	4	16	B	B y C												
*	1145738087	miguel angel	Cordoba Tocora	H	22/12/21	19/2/25		21/8/25	17.2 kg	99.3 cm	16	NA	5	No	5	5	13	C	B y C												
*	1145737290	Celeste	Quiroga cuenca	m	2/9/21	19/2/25		21/8/25	14.7 kg	101.6 cm	14.7	NA	6	No	6	6	15	C	B y C												
*	6944941	Angel daniel	Hernandez sierra	H	11/3/21	19/2/25		21/8/25	15.9 kg	106.2	15.3	NA	5	No	5	5	15	C	B y C												
*	1077882466	Mateo isabella	Fajardo lobo	H	1/12/21	19/2/25		21/8/25	15.4 kg	96.8 cm	16	NA	4	NO	4	4	12	C	B y C												
*	1077882449	liam julian	alvarez rojas	H	16/11/21	19/2/25		21/8/25	18. kg	105.3 cm	16	NA	6	No	6	6	17	C	B y C												
*	1145737983	liam samuel	lopez vargas	H	13/11/21	19/2/25		21/8/25	16.9 kg	100.4 cm	17	NA	4	No	4	4	12	B	B y C												
*	1145737908	joaquin	Naranjo Cortes	H	16/10/21	19/2/25		21/8/25	18,9 kg	100.5 cm	19	NA	6	No	6	6	13	B	B y C												
"	1145737890	Andres santiago	acosta ocoro	H	16/10/21	19/2/25		21/8/25	17 kg	100 cm	17	NA	6	No	6	6	16	B	B y C												
"	1145737862	Samantha	Melo Naranjo	H	6/10/21	19/2/25		21/8/25	19.9 kg	101.1 cm	18.7	NA	4	No	4	4	13	B	B y C												
"	1145737855	Emanuel david	portela vargas	H	9/10/21	19/2/25		21/8/25	14 kg	97.5 cm	14.3	NA	6	No	6	6	11	C	B y C												
"	1077882276	iver emiliano	Guillamo Goyes	H	16/6/21	19/2/25		21/8/25	19.6 kg	103 cm	18	NA	4	No	4	4	11	B	B y C												
"	1145737506	diego alejandro	Valverde rojas	H	14/6/21	19/2/25		21/8/25	17.4 kg	103 cm	16	NA	6	No	6	6	16	C	B y C												
"	1077882214	ian santiago	Robles medina	H	24/4/21	19/2/25		21/8/25	20 kg	104.5 cm	17.7	NA	5	No	5	5	13	B	B y C												
"	1145737350	Alan samuel	cano naranjo	H	23/4/21	19/2/25		21/8/25	18.9 kg	104 cm	17.5	NA	5	No	5	5	12	B	B y C												
"	1145737390	Alan david	cabrera quiroga	H	6/5/21	19/2/25		21/8/25	17.3 kg	103 cm	17	NA	4	No	4	4	11	C	B y C												
"	1145737492	kenia celene	Conguche chaparro	M	6/5/21	19/2/25		21/8/25	15.4 kg	102 cm	15.5	NA	4	No	4	4	12	C	B y C												
"	1077882080	liam sebastian	pejoy quiroga	H	22/1/21	19/2/25		21/8/25	15.8 kg	103.9 cm	15.5	NA	4	No	4	4	12	B	B y C												
"	1077882050	Annie yuleth	Ramirez dazo	M	20/1/21	19/2/25		21/8/25	17.8 kg	102.9 cm	17.7	NA	4	No	4	4	16	C	B y 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, segun la periodicidad establecida en las Guias 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-Formula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y formula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, bufalo, 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-Formula 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, formula 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, 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: Gabriela Delgado Rubio

Celular: 3174450596

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el Minuto de Dios de Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO - UNIDAD DE ATENCIÓN - UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Gorriquitos

MODALIDAD Tradicional, Familiar y Comunitaria Propia e Intercultural: Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorriquitos 6

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 Nº 3												TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana? (Leche humana y fórmula infantil hasta los 6 meses; leche humana complementada hasta 1 año; leche humana complementada hasta 2 años) (edad en meses)	¿A que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana? (Leche humana y fórmula infantil hasta los 6 meses; leche humana complementada hasta 1 año; leche humana complementada hasta 2 años) (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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (Leche humana y fórmula infantil hasta los 6 meses; leche humana complementada hasta 1 año; leche humana complementada hasta 2 años) (edad en meses)	¿A que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana? (Leche humana y fórmula infantil hasta los 6 meses; leche humana complementada hasta 1 año; leche humana complementada hasta 2 años) (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	1211713758	Celeste	Idarraga Arroyo	M	1/5/21	14/7/25	14/7/25	16,2 kg	99 cm	17 cm	NA	6	NO	6	6	18	B	B y C	14/10/25	17,5 kg	100 cm	17	NA	6	NO	6	6	18	B	B y C
2	1145737167	Abdiel	Arce Ortiz	H	17/2/21	19/2/25	21/8/25	18,2 kg	104 cm	16 cm	NA	4	NO	4	4	12	C	B y C												
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														

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, búfala, oveja, cabra, etc.). E-Otra 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 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: Yenid Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

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

Scanned with CamScanner

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: ICBF
Corporación el minuto de Dios de Garzón
Inst Regional
Centro de Desarrollo Infantil
CDI Campiños 7

CENTRO ZONAL: Garzón
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campiños

No. de Orden	No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M: Masculino, F: Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3													TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 otros líquidos ni sólidos, excepto gotas o jarabes de vitaminas, minerales o medicamentos)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados, jugos o licuados)? (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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño es menor de 6 meses, que 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 otros líquidos ni sólidos, excepto gotas o jarabes de vitaminas, minerales o medicamentos)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados, jugos o licuados)? (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	1145737470	Emy sharit	Avila mosquera	M	28/5/21	25/7/25	25/7/25	16.3 kg	100.6 cm	16cm	NA	6	NO	6	6	21	C	B4C	R/17-10-25										
2	1145739270	Andy Felipe	Ramirez Arce	H	18/6/23	12/8/25	12/8/25	9.3 kg	81.5cm	12.5	NA	2	NO	2	2	24	C	B4C												
3	1145737219	Gabriella	pinda perez	M	8/3/21	19/2/25	21/8/25	16.5 kg	106.5cm	14	NA	5	No	5	5	14	B	B4C												
4	1077892184	celeste	perno cabrera	M	27/3/21	19/2/25	21/8/25	15 kg	94.5cm	16	NA	6	No	6	6	15	B	B4C												
5	1145737175	Dylan fernando	calvino velasquez	H	20/2/21	19/2/25	21/8/25	23 kg	109 cm	19	NA	6	No	6	6	13	B	B4C												
6	1145737297	Santiago	pena Gonzalez	H	21/4/21	19/2/25	21/8/25	16.5 kg	102 cm	16	NA	6	No	6	6	23	C	B4C												
7	1145737481	Emiliano	Ulchur Trujillo	H	31/6/21	19/2/25	21/8/25	17.6 kg	104.8cm	16.5	NA	6	No	6	6	13	C	B4C												
8	1145737454	Marian salome	Tolar mejias	M	21/5/21	19/2/25	21/8/25	15.7 kg	99.4 cm	15.5	NA	6	No	6	6	22	C	B4C												
9	1145737509	Nicolas	orjuela Suarez	H	15/6/21	19/2/25	21/8/25	20 kg	108 cm	18	NA	4	No	4	4	12	C	B4C												
10	1077892247	Heber samuel	santacruz medina	H	8/5/21	19/2/25	21/8/25	17.6 kg	106.4 cm	15	NA	5	No	5	5	12	C	B4C												
11	1145737371	Sharon mariana	calderon muñoz	M	24/4/21	19/2/25	21/8/25	15 kg	93 cm	15	NA	4	No	4	4	17	C	B4C												
12	1145737377	Emmanuel	Alvarez tovero	H	1/5/21	19/2/25	21/8/25	21 kg	106 cm	19	NA	5	No	5	5	10	B	B4C												
13	1145737405	Noah mathias	Tolar charon	H	10/5/21	19/2/25	21/8/25	15.2 kg	98.5cm	14.5	NA	6	No	6	6	20	B	B4C												
14	1145737413	Samuel	Trujillo diaz	H	12/5/21	19/2/25	21/8/25	17 kg	104 cm	15.5	NA	4	No	4	4	12	B	B4C												
15	1145737420	Catalina	Rojas diaz	M	13/5/21	19/2/25	21/8/25	16,5 kg	100.5	16.5	NA	6	No	6	6	11	C	B4C												
16	1145737456	Sara Celeste	muñoz vargas	M	16/5/21	19/2/25	21/8/25	20 kg	100.8	18	NA	4	No	4	4	12	B	B4C												
17	1010849947	Liam nicolas	rojas rueda	H	30/1/21	19/2/25	21/8/25	20 kg	108 cm	15.5	NA	5	No	5	5	16	B	B4C	R/9/9/25											
18	1077892066	Juan Jose	Quevedo Suarez	H	23/1/21	19/2/25	21/8/25	15 kg	98 cm	15	NA	5	No	5	5	12	C	B4C												
19	1077883107	Karina	Quevedo cabello	M	8/2/21	19/2/25	21/8/25	16.6 kg	104 cm	15.5	NA	6	No	6	6	19	B	B4C												
20	1077883124	Dario Santiago	pinda Torres	H	13/2/21	19/2/25	21/8/25	18.6 kg	107.5 cm	16.6	NA	4	No	4	4	22	B	B4C												

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, formula 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-Liquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), C-Blanda (pura, 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: Linda Isabela Santos Hernandez

Celular: 3115013247

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de Dios de Garzón — CENTRO ZONAL:

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria): Institucional — NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Grupo 7

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M: Masculino - F: Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3											TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿De la niña o el niño no 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 ningún otro alimento, bebida o producto con excepción de gotas o jarabes de vitaminas, minerales o medicamentos) (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos complementarios ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuentos empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana (con textura o forma tomó 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)	¿De la niña o el niño no 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 ningún otro alimento, bebida o producto con excepción de gotas o jarabes de vitaminas, minerales o medicamentos) (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos complementarios ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuentos empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tomó 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	1145737139	dulce somoro	saa cardozo	M	7/2/21	19/2/25	21/8/25	20.5 KG	109.5	18	NA	5	No	5	5	18	B	B4C										
2	1145737139	daniel yaamni	lamirez orce	H	2/2/21	19/2/25	21/8/25	18.1 KG	109 cm	16	NA	6	NO	6	6	10	B	B4C										
3	1145737749	Isabella	collazo bastos	M	5/2/21	19/2/25	21/8/25	16.5 KG	101 cm	16	NA	6	No	6	6	15	B	B4C										
4	1099663221	mathias santiago	moreno sanchez	H	30/12/20	19/2/25	21/8/25	17.6 KG	109.6cm	16,5	NA	4	NO	4	4	10	C	B4C										
5	1077850006	Juan jose	vanegas calderon	H	4/11/21	19/2/25	21/8/25	18.1 KG	105.9	15	NA	4	NO	4	4	10	C	B4C										
6	1016969824	Jose martin	Jara gaitan	H	2/10/20	19/2/25	21/8/25	17.9 KG	108	16	NA	5	No	5	5	15	C	B4C										
7	1145737153	Salome	Rodriguez alzate	M	14/2/21	19/2/25	21/8/25	19 KG	104.8	16	NA	6	NO	6	6	13	C	B4C										
8	1070969008	Ana victoria	montoya vasquez	M	12/11/21	19/2/25	21/8/25	15.7 KG	96 cm	15.5	NA	6	No	6	6	19	C	B4C										
9	1077882866	Juan alejandro	Gutierrez rojas	H	21/8/22	19/2/25	21/8/25	15.1 KG	95.3 cm	14	NA	6	No	6	6	15	B	B4C	R/24/10/25										
10	1145739059	Juana	andrade duarte	M	16/3/23	17/3/25	16/9/25	13 KG	87.5cm	16.5	NA	6	NO	6	6	20	C	B4C										
11	1077882626	Elian yoani	yara borges	H	7/4/22	10/9/25	10/9/25	19.3 KG	93 cm	16	NA	6	No	6	6	17	B	B4C										
12	1074143078	Ana lucyo	lopez ordoñez	M	5/4/22	20/10/25													20/10/25	13.4 KG	97.7	14	NA	6	NO	6	6	18	C	B4C
13	1145739347	Eithan mathias	sanchez sanchez	H	22/7/23	27/10/25													27/10/25	13.3 KG	86.5cm	15	NA	6	NO	6	6	24	B	B4C
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														

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, formula 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 ¿Que 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: Gabriela Delgado Ruales — Celular: 3174450596

Scanned with CamScanner

Anexo

Corporación el Minuto de Dios de Soacha

Institucional

Centro de Desarrollo Infantil

CDI Compartir 2

CENTRO ZONAL: Soacha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Compartir

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (F: Femenino M: Masculino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3												TOMA Nº 4											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la vida o en el año en menos de 5 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 las proporciones exclusivas de leche humana (sin otros alimentos líquidos, sólidos y semisólidos) y líquidos (incluyendo agua) y otros líquidos o alimentos, y productos nutricionales para propósitos especiales médicos? (Unidad edad en meses)	¿A qué edad le ofrecía alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua y otros líquidos o alimentos, y productos nutricionales para propósitos especiales médicos? (Unidad 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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la vida o en el año en menos de 5 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 las proporciones exclusivas de leche humana (sin otros alimentos líquidos, sólidos y semisólidos) y líquidos (incluyendo agua) y otros líquidos o alimentos, y productos nutricionales para propósitos especiales médicos? (Unidad edad en meses)	¿A qué edad le ofrecía alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua y otros líquidos o alimentos, y productos nutricionales para propósitos especiales médicos? (Unidad 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	1145737151	Mario Camilo	Quintero niño	M	12/12/21	19/2/25	21/8/25	17.5 kg	107 cm	16.5	NA	5	No	5	5	10	C	B4C											
2	1077852011	Cristofer Nohelia	Cortes Valencia	M	10/1/21	19/2/25	21/8/25	15.5 kg	102 cm	17	NA	6	No	6	6	12	C	B4C											
3	1077892018	Celeste	claros montoya	M	4/1/21	19/2/25	21/8/25	16.9 kg	103 cm	16	NA	5	No	5	5	17	C	B4C											
4	1077892028	Juan Sebastian	Manjarrez mapa	H	15/1/21	19/2/25	21/8/25	18.9 kg	106.4 cm	17	NA	6	No	6	6	18	B	B4C											
5	1145737095	Jacobo	Salamanca Gaitán	H	23/12/20	19/2/25	21/8/25	18 kg	105 cm	16	NA	5	No	5	5	15	C	B4C											
6	1145737108	Emmanuel	Nuñez Jaimes	H	4/1/21	19/2/25	21/8/25	17.3 kg	102.8cm	17	NA	4	No	4	4	15	B	B4C											
7	1145737119	Juan Carlos	Mora rivera	H	4/1/21	19/2/25	21/8/25	15.4 kg	100 cm	16.5	NA	6	No	6	6	21	B	B4C											
8	1078267796	Geronimo	Calderon garcia	H	10/4/20	19/2/25	21/8/25	18.4 kg	107 cm	16.5	NA	6	No	6	6	14	B	B4C											
9	1080935995	Gabriela	Carbajal Garcia	M	13/12/20	19/2/25	21/8/25	17.9 kg	109.5	16.4	NA	6	No	6	6	19	B	B4C											
10	1145737658	Mariana Sofia	Torres mendez	M	2/12/20	19/2/25	21/8/25	18 kg	102 cm	18.7	NA	6	No	6	6	21	C	B4C											
11	1145737058	Maria Juliana	Espinel cadena	M	14/12/20	19/2/25	21/8/25	15.8 kg	102.2cm	15	NA	6	No	6	6	13	C	B4C											
12	1145737065	Maria Valeria	Rivera Arcos	M	15/12/20	19/2/25	21/8/25	20.6 kg	110 cm	17	NA	6	No	6	6	11	C	B4C											
13	1145832139	Mailon Enrique	Calderon Arilla	H	14/12/20	19/2/25	21/8/25	15.3 kg	99.3cm	15	NA	8	No	8	8	18	B	B4C											
14	1020009627	Emma Sophia	Lopez cortes	M	26/10/20	19/2/25	21/8/25	17.kg	101 cm	16	NA	6	No	6	6	14	C	B4C											
15	1077991	Dylan	Barrero Cortes	H	13/11/20	19/2/25	21/8/25	17.9 kg	107.5 cm	17	NA	6	No	6	6	19	C	B4C											
16	1078892099	Alejandra Estefa	Echeverri Parra	M	13/11/20	19/2/25	21/8/25	20 kg	108.5cm	18	NA	6	No	6	6	19	B	B4C											
17	1145736951	Maria Alejandra	Vargas muñiz	H	21/11/20	19/2/25	21/8/25	24.6 kg	110.7cm	17.2	NA	6	No	6	6	14	B	B4C											
18	1145736993	Alejandro	Alvarez bernal	H	5/11/20	19/2/25	21/8/25	19 kg	109 cm	17	NA	5	No	5	5	15	C	B4C											
19	1078891956	Santiago	Donado Marin	H	21/10/20	19/2/25	21/8/25	17.4 kg	105.5 cm	16	NA	6	No	6	6	15	C	B4C											
20	1077891994	Diego Pablo	Burgos Caballero	H	24/9/20	19/2/25	21/8/25	21.1 kg	109 cm	18.4	NA	6	No	6	6	17	B	B4C											

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-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, 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

Notas

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Gabriela Delgado Ruiz

Celular: 3174450596

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

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Ilus

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de Dios de Soacha

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria): Institucional

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: Campiñas B

CENTRO ZONAL: Soacha

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campiñas

No. de orden	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M o H)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° 3												TOMA N° 4											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 8 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 producto, incluyendo agua) en meses? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos comerciales, otra preparación? (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 8 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 producto, incluyendo agua) en meses? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos comerciales, otra preparación? (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	1077881864	Isabella	cadiz villoral	M	28/9/20	19/2/25	21/8/25	16.3 kg	105 cm	15	NA	6	No	6	6	16	B	B4C											
2	1077881886	thiago alejandro	davila palomino	H	10/10/20	19/2/25	21/8/25	15.4 kg	103.8 cm	16.5	NA	6	No	6	6	16	C	B4C											
3	1077881887	Mariacamila	Davila Palomino	H	10/10/20	19/2/25	21/8/25	16.2 kg	103.9 cm	16	NA	6	No	6	6	13	C	B4C											
4	1077881824	Jhedy thalia	rivas barrero	M	18/9/20	19/2/25	21/8/25	14.7 kg	98.9 cm	15	NA	5	No	5	5	22	B	B4C											
5	1077882033	Jeronimo	castillo urquina	H	16/11/21	19/2/25	21/8/25	16.1 kg	101.5 cm	17	NA	6	No	6	6	16	B	B4C											
6	1236240165	ian mathias	Garzon pardo	H	16/2/21	19/2/25	21/8/25	17.6 kg	102 cm	17	NA	6	No	6	6	19	C	B4C											
7	1145738049	Samuel felipe	Beltran silva	H	24/11/21	19/2/25	21/8/25	15.6 kg	101 cm	14.5	NA	6	No	6	6	19	C	B4C											
8	1145739035	Samira	suarez sosa	M	7/3/23	10/3/25	11/9/25	11.7 kg	84 cm	14	NA	6	No	6	6	18	B	B4C											
9	1145737917	Joseph david	sosa osorio	H	12/6/21	12/6/25	09/9/25	21.3 kg	108 cm	17	NA	6	No	6	6	16	C	B4C	R/9/9/25										
10	1077882228	Sara sofia	Bejarano Mora	M	27/5/22	19/2/25	21/8/25	14.8 kg	90 cm	18	NA	4	No	4	4	11	B	B4C											
11	1234898081	Jhoan sebastian	rivas	H	13/4/22	10/9/25	10/9/25	17.2 kg	94.8 cm	19	NA	5	No	5	5	14	C	B4C											
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

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 8 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 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: Gabriela Delgado Rivales

Celular: 3174150596

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila | CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de dios de Garzón | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI campitos

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Campitos 9

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (H: Hombre, M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3											TOMA Nº 4										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño en menor de 6 meses, que 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 ofrecen preparados lácteos/leche humana (con alfa-lactoalbúmina) bebidas y productos complementarios de la preparación? (incluye edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos complementarios para preparar)? (edad en meses)	Duración aproximada lactancia humana total (meses)	Cuando empieza 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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño en menor de 6 meses, que 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 ofrecen preparados lácteos/leche humana (con alfa-lactoalbúmina) bebidas y productos complementarios de la preparación? (incluye edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos complementarios para preparar)? (edad en meses)	Duración aproximada lactancia humana total (meses)	Cuando empieza 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	1145737493	Angel mathias	collazos reyes	H	10/6/21	21/4/25	14/7/25	18,5 kg	101 cm	16 cm	NA	5	No	5	5	17	C	B y C	14/10/25	18.4 kg	102.9 cm	19	NA	5	No	5	5	17	C	B y C
2	1077882422	Junior andres	cortes giraldo	H	18/10/21	25/7/25	25/7/25	13.9 kg	93 cm	15 cm	NA	6	No	6	6	24	C	B y C	24/10/25	15 kg	98 cm	15	NA	6	No	6	6	24	C	B y C
3	1077883090	Isabella	polanco riascos	M	25/12/22	25/7/25	25/7/25	16,7 kg	93 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	16	B	B y C	A/17/10/25											
4	1077883002	Ana victoria	castiblanco reyes	M	3/11/22	11/5/25	4/8/25	14 kg	91 cm	19 cm	NA	6	No	6	6	13	B	B y C												
5	1077882858	Dimo lorenzo	Falla burgos	M	27/7/22	13/8/25	13/8/25	16 kg	95 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	18	B	B y C												
6	1145737255	Carlos Santiago	guevara falla	H	20/3/21	19/2/25	21/8/25	20.6 kg	111.5 cm	17.5	NA	6	No	6	6	13	C	B y C												
7	1077882085	Francisco Jeronimo	cardozo diaz	H	27/1/21	19/2/25	21/8/25	18.6 kg	103.2	17.6	NA	5	No	5	5	16	B	B y C												
8	1077881938	Brian andres	cediel ome	H	30/9/20	19/2/25	21/8/25	25 kg	117 cm	20	NA	4	No	4	4	12	C	B y C												
9	1145736888	Angel gabriel	santana bautista	H	30/9/20	19/2/25	21/8/25	18.3 kg	111.4	16	NA	5	No	5	5	16	B	B y C												
10	1145736899	Keylor Stiven	rojas nuñez	H	13/10/20	19/2/25	21/8/25	19.6 kg	109 cm	17	NA	5	No	5	5	14	C	B y C												
11	1077881794	Liam Emanuel	Garcia fuentes	H	29/8/20	19/2/25	21/8/25	16.5 kg	105 cm	15	NA	6	No	6	6	13	C	B y C												
12	1078267803	Juan sebastian	bedoya muñoz	H	9/9/20	19/2/25	21/8/25	23.6 kg	109.5 cm	19.5	NA	6	No	6	6	23	B	B y C												
13	1078267811	Antonella	Alarcon silva	H	14/9/20	19/2/25	21/8/25	19.8 kg	106.5 cm	18	NA	5	No	5	5	15	B	B y C												
14	1145736819	Yiana andrea	martinez herrera	H	20/8/20	19/2/25	21/8/25	20.1 kg	105.5 cm	17	NA	4	No	4	4	11	B	B y C												
15	1078267800	Jairo	beltran sanchez	H	30/7/20	19/2/25	21/8/25	21.4 kg	113 cm	16.5	NA	4	No	4	4	14	C	B y C												
16	1145736823	Johan sebastian	calvan mahecha	H	14/8/20	19/2/25	21/8/25	17.3 kg	104 cm	15.5	NA	5	No	5	5	14	C	B y C												
17	1145736727	Justin Samuel	Hurtado velasco	H	25/6/20	19/2/25	21/8/25	29.6 kg	112.5 cm	18	NA	6	No	6	6	16	B	B y C												
18	1145736749	Nathalia celeste	vargas polo	M	7/7/20	19/2/25	21/8/25	15.8 kg	100 cm	16	NA	4	No	4	4	15	C	B y C	A/19/9/25											
19	1145736761	Gabriella	Arias pedroza	M	13/7/20	19/2/25	21/8/25	17 kg	105.2 cm	16.5	NA	4	No	4	4	11	B	B y C												
20	1145736774	Joan david	moreno cediel	H	15/7/20	19/2/25	21/8/25	19 kg	108 cm	16	NA	5	No	5	5	14	C	B y 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: Sólo 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: Linda Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Chilo — CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el minuto de dios de Garzón — NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Campiños

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Campiños 9

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M: Masculino - F: Femenino)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 3													TOMA Nº 4											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En 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 les proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (Qué textura o forma tenían esos alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuántos empacó 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)	¿En 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 les proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (Qué textura o forma tenían esos alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuántos empacó 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	1145736791	Liam samuel	Palacios Zuluaga	H	17/7/20	19/2/25	21/8/25	17.3 KG	110.6	15.7	NA	6	NO	6	6	14	C	B Y C													
2	1078267696	Gabriela	Marin Gutierrez	M	16/6/20	19/2/25	21/8/25	17.3 KG	104 cm	19	NA	4	NO	4	4	15	C	B Y C													
3	1078267660	Jhon alexis	Sanchez Tobajo	H	10/6/20	19/2/25	21/8/25	22.5 KG	116 cm	18,5	NA	5	NO	5	5	12	B	B Y C													
4	1145736633	Juan esteban	Amago Campos	H	29/5/20	19/2/25	21/8/25	20.6 KG	111.6 cm	17	NA	6	NO	6	6	18	C	B Y C													
5	1145736693	Luciana	Tiviño Cruz	M	19/6/20	19/2/25	21/8/25	16 KG	106 cm	15	NA	6	NO	6	6	17	B	B Y C													
6	1145736576	Ana victoria	Vargas chilito	M	11/5/20	19/2/25	21/8/25	17.5 KG	104 cm	17	NA	6	NO	6	6	18	C	B Y C													
7	1145736866	Hernan	Rojas Arcila	H	4/9/20	19/2/25	21/8/25	25 KG	116 cm	19.5	NA	6	NO	6	6	16	B	B Y C													
8	1077754495	Tania lucia	Caseres Soto	M	4/8/21	19/2/25	21/8/25	16.2 KG	98.2 cm	16	NA	6	NO	6	6	24	C	B Y C													
9	1078101181	Angel	Rondon Mayor	H	25/7/20	19/2/25	21/8/25	24.9 KG	114.6	19	NA	6	NO	6	6	23	B	B Y C													
10	1077852005	Sue georgina	Tafur calderon	M	8/1/21	1/4/25	3/10/25	16.8 KG	104 cm	16	NA	5	NO	5	5	24	C	B Y C	R	17/10/25											
11	1077883291	Tiago eduardo	Osorio chuspo	H	17/5/23	22/9/25	22/9/25	13 KG	87 cm	14	NA	6	NO	6	6	16	B	B Y C													
12	1145737861	Evelyn Tatiana	Paz marin	M	3/10/21	20/10/25													20/10/25	13.7 KG	94 cm	16	NA	5	NO	5	5	24	C	B Y C
13	1145739800	Jesus martin	Chaparro Noreña	H	29/11/22	20/10/25													20/10/25	14.2 KG	92.5 cm	16	NA	6	NO	6	6	15	B	B Y C
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														

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: 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, 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: Gabriela Delgado Rubio — Celular: 3174450596

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

Scanned with CamScanner