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 Gorriones

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

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorriones 1

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)	¿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)	Duracion lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento líquido o producto comestibles ultra procesados)? (meses 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 (meses edad en meses)	Duracion 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)	Duracion lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento líquido o producto comestibles ultra procesados)? (meses 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 (meses edad en meses)	Duracion 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	Adan Victorio	Tabor Cerecho	M	21/5/23	12/8/25	12/8/25	11 kg	85cm	14cm	NA	5	No	5	5	15	C	B y C	12/11/25	11,5 kg	86cm	15	NA	5	No	5	5	15	C	B y C
2	1145738919	Antonella	Cubaron Sarmas	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 y C	12/11/25	15,7	95 cm	16	NA	6	No	6	6	13	B	B y C
3	1077883110	Maximiliano	Solarte 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 y C	18/11/25	15,4	92,5	17	NA	4	No	4	4	14	B	B y C
4	1077883067	Jeronimo	Perdu 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 y C	18/11/25	12,5	92	13.5	NA	6	No	6	6	15	C	B y C
5	1123013365	Maria Gabriela	Escobar Athia	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 y C	18/11/25	13,5	92	15.5	NA	6	No	6	6	20	B	B y C
6	1145739322	Mia Salome	Garcia Bermudez	M	07/9/22	19/2/25	19/8/25	12 kg	91 cm	14cm	NA	5	No	5	5	17	C	B y C	18/11/25	12,4	92,5	15	NA	5	No	5	5	17	C	B y 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 y C	18/11/25	17	103	16	NA	6	No	6	6	15	C	B y C
8	1145738289	Charlotte Victoria	Arteaga Quintero	M	11/3/22	19/2/25	19/8/25	15.8 kg	102 cm	16	NA	5	No	5	5	18	C	B y C	18/11/25	16,4	103	16	NA	5	No	5	5	18	C	B y 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 y C	18/11/25	14,6	96	15	NA	5	No	5	5	12	C	B y 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 y C	18/11/25	12,5	88,9	16	NA	4	No	4	4	12	B	B y C
11	1145738671	Maria Valentina	Parson Sanchez	M	2/10/22	19/2/25	19/8/25	16.5 kg	94.6 cm	17	NA	6	No	6	6	13	C	B y C	18/11/25	16,9	95,7	17,7	NA	6	No	6	6	13	C	B y C
12	1077883989	Nelson Steven	Diaz Varela	H	30/9/22	19/2/25	19/8/25	15.2 kg	95 cm	16	NA	5	No	5	5	9	C	B y C	18/11/25	15,6	96	16	NA	5	No	5	5	9	C	B y C
13	1145738504	Jhonatan	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 y C	18/11/25	19,3	104	18	NA	6	No	6	6	11	C	B y C
14	1077882736	Luz Maria	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 y C	18/11/25	16,6	97,2	17	NA	6	No	6	6	20	B	B y C
15	1145738500	Alejandro	Saldaña 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 y C	R/31/10/25											
16	1145738442	Angela Maria	Triana Cediel	M	26/5/22	19/2/25	19/8/25	13 kg	90.7 cm	13,5	NA	4	No	4	4	6	B	B y C	18/11/25	12,4	93,4	14	NA	4	No	4	4	6	B	B y C
17	1145738439	Laura Stefania	Cadena Carvajal	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 y C	18/11/25	15	96,3	16	NA	5	No	5	5	11	C	B y C
18	1077882816	Ashlyn Sorrow	Montenegro Corral	M	17/6/22	19/2/25	19/8/25	11.4 kg	89cm	13.5	NA	6	No	6	6	10	C	B y C	18/11/25	12,5	92,5	14	NA	6	No	6	6	10	C	B y C
19	1077882678	Naomi	Carvajal Castillo	M	15/5/22	19/2/25	19/8/25	16 kg	97 cm	17	NA	5	No	5	5	11	B	B y C	18/11/25	16,7	97,5	17	NA	5	No	5	5	11	B	B y C
20	1145738137	Ricardo	Carvajal 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 y C	18/11/25	14,8	97	16	NA	4	No	4	4	15	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-Formula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y formula 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-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-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 Eduardo Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Firma de responsable de la medición (Firma en el medio ambiente)

Scanned with CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

VERSIÓN: 1 | PÁGINA: 1 de 2

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública

REGIONAL: Atrato | CENTRO ZONAL:

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

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria): Institucional

Propia e Intercultural):

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Compinos 1

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (M: Hombre, H: 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)	¿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 ninguna otra alimento) bebida y productos comestibles ultra procesados? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B,C,D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	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 ninguna otra alimento) bebida y productos comestibles ultra procesados? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B,C,D)
1	1077882494	Julian david	sanchez rojas	H	27/12/21	19/2/25	19/2/25	15.2	99	16	NA	6	No	6	6	12	C	B,H,C	18/11/25	16	102	16.5	NA	6	No	6	6	12	C	B,H,C
2	1077882536	leslie lucero	murillo ardila	M	8/1/22	19/2/25	19/2/25	19	99.8	19.5	NA	5	No	5	5	13	B	B,H,C	18/11/25	19.1	102.5	18.9	NA	5	No	5	5	13	B	B,H,C
3	1195738142	nilan lucano	valencia moro3	M	13/11/22	19/2/25	19/2/25	15.1	91.5	16	NA	5	No	5	5	17	C	B,H,C	18/11/25	14.5	93.5	16.2	NA	5	No	5	5	17	C	B,H,C
4	1145737820	Emily samantha	ramirez calderon	M	27/9/21	19/2/25	19/2/25	13.1	93	14	NA	5	No	5	5	18	B	B,H,C	18/11/25	13.4	99.9	15.5	NA	5	No	5	5	18	B	B,H,C
5	1145737816	luis david	guisarl rincon	H	27/9/21	19/2/25	19/2/25	18.6	101.9	17	NA	5	No	5	5	12	C	B,H,C	18/11/25	18.3	103.5	17	NA	5	No	5	5	12	C	B,H,C
6	1145737764	dan esteban	cordoba rojas	H	8/9/21	19/2/25	19/2/25	17.6	101	16	NA	6	No	6	6	13	B	B,H,C	18/11/25	17.2	103	15.5	NA	6	No	6	6	13	B	B,H,C
7	1077883081	harvey deivid	garcel rincon	H	19/12/22	19/2/25	19/8/25	12.5	86.5	14	NA	4	No	4	4	13	C	B,H,C	18/11/25	13	87.5	14.6	NA	4	No	4	4	13	C	B,H,C
8	1145738964	Aslan jose	lumillo lobaton	H	3/2/22	3/9/25	3/9/25	14.7	92	16	NA	5	No	5	5	11	C	B,H,C	18/11/25	15.4	93.5	16.2	NA	5	No	5	5	11	C	B,H,C
9	1077883130	nicolas	gonzalez mena	H	27/2/23	22/8/25	22/8/25	13.6	90	15	NA	6	No	6	6	22	C	B,H,C	18/11/25	14.1	94	14.5	NA	6	No	6	6	22	C	B,H,C
10	1145739530	Nuby samara	vega alvarez	M	5/10/23	1/11/25													1/11/25	10.9	82.5	14	NA	6	No	6	6	15	C	B,H,C
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-Biberon o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Andres Gabriel sanchez Hernandez | Celular: 3115013242

Firma de soporte del documento, previa en el medio electrónico

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

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

CENTRO ZONAL: Garzón

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

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

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorriones 2

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)	¿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 la proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra-procesado)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció 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)	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 la proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra-procesado)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció 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)	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	1117558825	Maureen	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	18/11/25	12.9	91	14.8	NA	4	No	4	4	12	C	B y C
2	1145738899	María alejandra	ortiz cuellar	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	18/11/25	11.8	88	15	NA	5	No	5	5	14	C	B y C
3	1145738348	Liam david	gonzalez 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	18/11/25	14.7	101	14,2	NA	4	No	4	4	12	B	B y C
4	1145738252	Juan emmanuel	gutierrez 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	18/11/25	16.5	98	17.9	NA	5	No	5	5	11	B	B y C
5	1145738758	derek andres	galindo quintero	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	18/11/25	14.5	94	16	NA	5	No	5	5	20	B	B y C
6	1130966141	jacob mathias	tolosa 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	18/11/25	18.2	103	17.4	NA	4	No	4	4	11	C	B y C
7	1145738615	Dilan Sofia	ramirez penagos	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	18/11/25	12.6	91	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	18/11/25	15.3	94	15.5	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	18/11/25	17.2	99.6	16.5	NA	6	No	6	6	12	C	B y C
10	1145738486	Liam yareth	conejo ninco	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	21/9/25												
11	1145739499	Gael Jacob	Bolaños 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	18/11/25	17	97.3	16.9	NA	4	No	4	4	12	B	B y C
12	1077882734	Elian	rivera 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	18/11/25	13.9	95	16	NA	5	No	5	5	11	B	B y C
13	1145738367	Liam javier	quitian valbuena	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	18/11/25	16.3	97	17	NA	6	No	6	6	13	B	B y C
14	1078758180	Maximiliano	herrera prieto	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	18/11/25	16.9	99.7	17	NA	4	No	4	4	12	B	B y C
15	1145738400	Evelyn	cuervo 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	18/11/25	13.5	97	14	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	18/11/25	18.4	104.5	17	NA	4	No	4	4	15	C	B y C
17	1145738158	Emanuel	arregocabban	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	18/11/25	15	93	15	NA	6	No	6	6	16	B	B y C
18	1145738160	Salome	roman murcia	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	18/11/25	13.5	98	14.1	NA	4	No	4	4	10	B	B y C
19	1077882496	Hellen	gutierrez 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	18/11/25	16.1	104.5	15	NA	6	No	6	6	16	B	B y C
20	1145738096	Emmanuel	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	18/11/25	15.2	97	15,5	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-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: Lindy Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013247

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Itsio

CENTRO ZONAL: Garbch

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: corporacch el minuto de oio de Garbon

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

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria. Propias e Interculturales): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gompiños 2

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)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibe en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE MATERNA; B-NINGUNO DE LOS ANTERIORES)	Duracion 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 comestibles ultra procesados)? (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 (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, que alimentos o bebidas recibe en las últimas 24 horas? (A-SOLO LECHE MATERNA; B-NINGUNO DE LOS ANTERIORES)	Duracion 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 comestibles ultra procesados)? (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 (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	1088143363	milagro elizabet	peter fort	M	4/4/22	2/9/25	2/7/25	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	Conejo lozano	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	18/11/25	17	104	16	NA	4	No	4	4	19	C	B y C
3	1077882357	Juan diego	cuellar pinzon	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	18/11/25	15.2	96	16.7	NA	6	No	6	6	14	C	B y C
4	1145737750	dylan jose	Garzon Moreno	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	18/11/25	20.6	104	18	NA	4	No	4	4	13	B	B y C
5	1145738105	marco de santiago	cutiva 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	18/11/25	13	93	15	NA	5	No	5	5	12	C	B y C
6	1077256029	thaliana	Vargas bonilla	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	18/11/25	15	90	15	NA	6	No	6	6	17	C	B y C
7	1145558353	Nicolas valentino	cobos 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	18/11/25	15.4	99	16	NA	5	No	5	5	17	B	B y C
8	1145739199	liam david	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	18/11/25	11.9	83	15	NA	6	No	6	6	15	C	B y C
9	1145739229	violetta	schuily Sotelo	M	31/5/23	7/7/25	3/10/25	12,3 kg	83.8 cm	14	NA	6	No	6	6	24	B	B y C					NA	6	No	6	6	24	B	B y C
10	1083993093	Allison	montoy 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	18/11/25	13.2	86	15.5	NA	5	No	5	5	21	C	B y C
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

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-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 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-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 Barreto Hernandez

Celular: 3115013242

Firma de responsable del procedimiento: _____ (firma en el medio ambiental)

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporación el nuevo día de Gigante

CENTRO ZONAL: Gigante

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

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

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Gorriones 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)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles ultra procesados) (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrece alimentos diferentes a la leche humana (un alimento, agua o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados, edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B,C,D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, comestibles ultra procesados) (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrece alimentos diferentes a la leche humana (un alimento, agua o otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados, edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B,C,D)
1	1145739281	Juan Alejandro	Cabello murillo	H	27/6/23	14/7/25	14/7/25	12 KG	85 cm	14cm	NA	6	No	6	6	17	C	B,C	14/10/25	12.9 KG	87.8cm	16	NA	6	NO	6	6	17	C	B,C
2	1250698364	Juan Miguel	Gonzalez Javen	H	15/6/23	14/7/25	14/7/25	10.7 KG	85 cm	13cm	NA	5	No	5	5	10	B	B,C	14/10/25	11.2 KG	85.4cm	13	NA	5	NO	5	5	10	B	B,C
3	1077883118	Victoria	Rodriguez montes	M	4/2/23	19/2/25	19/8/25	11.4 KG	86cm	14cm	NA	5	No	5	5	18	B	B,C	R/9/9/25											
4	1145738903	Valeria	Hernandez 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,C	18/11/25	15.8	95	16.9	NA	6	NO	6	6	15	C	B,C
5	1145738293	Juan Vittorio	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,C	18/11/25	15	99.3	14	NA	6	NO	6	6	11	C	B,C
6	1145738221	Juan Diego	Rios morales	H	28/2/23	19/2/25	19/8/25	14.6 KG	94cm	15.5	NA	6	No	6	6	15	C	B,C	18/11/25	15.2	97	15.9	NA	6	NO	6	6	15	C	B,C
7	1145738250	Maria Jose	Arroyo cuellos	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,C	18/11/25	15.4	97.8	17	NA	6	NO	6	6	20	C	B,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,C	18/11/25	20.8	104	17	NA	5	NO	5	5	10	C	B,C
9	1077883040	Jhon Jacco	Gomez Navarro	H	2/12/22	19/2/25	19/8/25	13.1 KG	92.8cm	15	NA	6	No	6	6	13	C	B,C	18/11/25	14.1	94	16	NA	6	NO	6	6	13	C	B,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,C	18/11/25	12.5	92	16	NA	6	NO	6	6	19	C	B,C
11	1145738792	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,C	18/11/25	12.5	88.5	15	NA	5	NO	5	5	11	B	B,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,C	18/11/25	13.3	91.5	14	NA	6	NO	6	6	19	B	B,C
13	1145738703	Lere	Flores sorrios	M	9/10/22	19/2/25	19/8/25	9.7 KG	82.5cm	13.	NA	4	No	4	4	9	C	B,C	R/19/10/25				N.							
14	1078758289	Joel Jacob	Carvajal vargas	H	13/8/22	19/2/25	19/8/25	14.4 KG	94.3cm	16	NA	6	No	6	6	19	C	B,C	18/11/25	14.6	96	16	NA	6	NO	6	6	19	C	B,C
15	1077882896	Gabriela Alejandra	Ascencio trujillo	M	7/8/22	19/2/25	19/8/25	14 KG	92.5cm	15.5	NA	5	No	5	5	18	C	B,C	18/11/25	15	93.3	15.6	NA	5	NO	5	5	18	C	B,C
16	1082161967	Ángel Ronaldo	Horta 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,C	18/11/25	13.6	93	14.5	NA	5	NO	5	5	21	B	B,C
17	1145738485	Emiliano	Arroyo gomez	H	18/6/22	19/2/25	19/8/25	14.4 KG	93.7cm	15	NA	5	No	5	5	16	B	B,C	18/11/25	15.3	95.5	16	NA	5	NO	5	5	16	B	B,C
18	1077882807	Yhary Samara	Cruz forero	M	26/5/22	19/2/25	19/8/25	13.1 KG	94 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B,C	18/11/25	13.6	94.5	15.2	NA	5	NO	5	5	20	B	B,C
19	1077882681	Jeronimo	Fajardo molina	H	16/5/22	19/2/25	19/8/25	15 KG	96.4cm	15.5	NA	6	No	6	6	18	B	B,C	18/11/25	15.1	98.1	16	NA	6	NO	6	6	18	B	B,C
20	1145738405	Adrian Smith	Rios 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,C	18/11/25	16.5	97	16	NA	5	NO	5	5	21	C	B,C

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

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

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

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

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

Nota:

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

Celular: 3174450596

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 refugio de niños de Garzón

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Étnica e Intercultural): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Colinitos 3

CENTRO ZONAL: Garzón

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

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)	¿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 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI; NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-B-C-D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (A-B-C-D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	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 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI; NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin otro alimento, bebida o productos comestibles ultra procesados)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A-B-C-D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (A-B-C-D)
1	1145738196	Thiago Emanuel	Carvajal 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	B y C	18/11/25	15.1	101	14	NA	4	No	4	4	19	B	B y C
2	1077882521	Owen dario	Rodriguez lopez	H	3d/12/21	19/2/25	19/8/25	15.9 kg	102.1 cm	15	NA	6	No	6	6	21	B	B y C	18/11/25	16.4	103	15	NA	6	No	6	6	21	B	B y C
3	1145738139	Emily	Parra ordoñez	M	15/11/22	19/2/25	19/8/25	14 kg	97.8 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B y C	18/11/25	14.7	100.5	15.5	NA	5	No	5	5	20	B	B y C
4	1145738058	Santiago	Vanegas Fajardo	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	B y C	18/11/25	16.7	100.4	17	NA	6	No	6	6	13	C	B y C
5	1077882379	Thiago alejandro	Lomas cuellar	H	11/9/21	19/2/25	21/8/25	21.6 kg	107 cm	18	NA	6	No	6	6	15	C	B y C	18/11/25	22	109	20	NA	6	No	6	6	15	C	B y C
6	1077882320	Celeste	Torres 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	B y C	18/11/25	15.6	102	14	NA	5	No	5	5	14	C	B y C
7	1145737598	Elizabeth moreno	Rojas cortes	M	13/7/21	19/2/25	19/8/25	15.6 kg	100 cm	15	NA	4	No	4	4	19	C	B y C	18/11/25	16	101	15	NA	4	No	4	4	19	C	B y C
8	1088191272	Samuel david	Tolosa pendono	H	14/1/23	19/5/25	19/8/25	11.7 kg	86 cm	14.5	NA	5	No	5	5	11	B	B y C	18/11/25	12	86.5	15	NA	5	No	5	5	11	B	B y C
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	B y C	18/11/25	13.7	95.2	15	NA	5	No	5	5	13	C	B y C
10	1145738738	Maria luciano	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	B y C	18/11/25	18.4	96.9	6	NA	6	No	6	6	22	B	B y C
11	1077883275	Antonella thiabchaux	Llanos	M	13/6/23	14/10/25													14/10/25	13.1 kg	88 cm	14	NA	6	No	6	6	15	C	B y C
12	1145738604	Darek leandro	Oviedo cerna	H	2/9/22	15/10/25													15/10/25	15.2 kg	95.7 cm	15	NA	6	No	6	6	18	B	B y C
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 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, 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-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-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: Gabela Delgado Paulo

Celular: 3174450596

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila | CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: corporacion el mundo de Dios de Garzón | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Compinitos

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

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI compinitos 4

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)	¿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 le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto, complementario o de preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, bebidas o productos complementarios o de preparación)? (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)	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 le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto, complementario o de preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, bebidas o productos complementarios o de preparación)? (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	1145737770	Nicolas	Quintero Conejo	H	09/09/21	14/7/25	14/7/25	15 kg	96,5cm	16cm	NA	6	NO	6	6	16	C	B,Y,C	R/19/9/25										
2	1080367977	Greeilys Marcela	Mojica Egas	M	15/2/22	6/8/25	6/8/25	18,1 kg	101.5cm	15cm	NA	5	No	5	5	18	C	B,Y,C	7/11/25	18	102	15	NA	5	NO	5	5	18	C	B,Y,C
3	1145738086	Juana Isabela	Perdomo Bautista	M	22/12/21	19/2/25	20/8/25	17.7 kg	95.7 cm	17cm	NA	4	No	4	4	12	B	B,Y,C	18/11/25	18	97	17	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	15cm	NA	5	No	5	5	20	C	B,Y,C	18/11/25	16	102.3	15	NA	5	No	5	5	20	C	B,Y,C
5	1145737310	Lucero	Cerón Chicaiza	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	18/11/25	19.2	106		NA	4	No	4	4	10	B	B,Y,C
6	1170965625	Liam Joseph	Molinos Triana	H	15/4/21	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	18/11/25	17	103	17	NA	5	NO	5	5	10	C	B,Y,C
8	1145738095	Maia Anabella	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	18/11/25	14.9	98.6	16	NA	4	NO	4	4	22	B	B,Y,C
9	1077883037	Jeronimo	Conejo Pedroza	H	28/11/22	4/4/25	3/10/25	12.7 kg	97.4cm	13	NA	6	No	6	7	7	C	B,Y,C	18/11/25	12.7	98.3	12	NA	6	No	6	6	7	C	B,Y,C
10	1077882457	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	18/11/25	16	102	15	NA	5	NO	5	5	15	C	B,Y,C
11	1115553115	Thiago David	Montoya Diaz	H	31/10/21	19/2/25	20/8/25	17.7 kg	103.3 cm	16	NA	6	No	6	6	18	B	B,Y,C	18/11/25	18.3	104	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	18/11/25	17	102	16	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	18/11/25	17	100	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	18/11/25	12.7	94	14	NA	4	No	4	4	18	C	B,Y,C
15	1145737753	Mario Paz	Rojas Palomino	M	6/9/21	19/2/25	20/8/25	15.5 kg	100.5 cm	16	NA	6	No	6	6	24	B	B,Y,C	18/11/25	15.7	103	16	NA	6	No	6	6	24	B	B,Y,C
16	1145737786	Jose David	Nuñez Collado	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	18/11/25	16	101	15	NA	5	No	C	6	20	B	B,Y,C
17	1145737697	Josemanuel	Luna Moreno	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	18/11/25	16.1	97.7	15	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	102 cm	16	NA	6	No	6	6	22	C	B,Y,C	18/11/25	16	103	16	NA	6	No	6	6	22	C	B,Y,C
19	1145737626	Neithan Daniel Stiven	Calderon Cordoba	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	18/11/25	17	105	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	18/11/25	15.7	100	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-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: Linda Gabriela Sanabria Hernandez | Celular: 3115013242

Scanned with CamScanner

Bienestar Familias

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: COF Campanitas

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia o Intercultural): 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 (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)	¿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 ninguna otra alimento, bebida o producto, comprendidos ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otras bebidas a la niña o el niño, comprendidos 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)	¿Que utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿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 ninguna otra alimento, bebida o producto, comprendidos ultra procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o otras bebidas a la niña o el niño, comprendidos 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)	¿Que utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(A/B/C/D)
1	1077882307	Mateo alejandro	Andrade 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	18/11/25	19.5	107	19	NA	4	No	4	4	10	C	B y C
2	1145737563	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	18/11/25	17	99.5	16	NA	6	No	6	6	10	C	B y C
3	1077882825	thiago	villamil rocha	H	20/7/23	19/2/25	20/8/25	17.1 kg	95.6 cm	16	NA	6	No	6	6	20	C	B y C	18/11/25	17	97	16	NA	6	No	6	6	20	C	B y C
4	1145738636	Juan valentin	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	18/11/25	13.5	95	15	NA	4	No	4	4	11	B	B y C
5	1082132445	Jose ontiveros	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	18/11/25	13	90	15	NA	5	No	5	5	11	C	B y C
6	1077883102	Dylan martin	trejo zuñiga	H	10/1/23	19/2/25	20/8/25	12.9 kg	88.5 cm	15	NA	6	No	6	6	22	C	B y C	18/11/25	12.6	89.7	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	18/11/25	12.6	88	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	calderon 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	18/11/25	17	99.3	16	NA	5	No	5	5	18	C	B y C
11	1077882568	Juan pablo	fajardo ortega	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	18/11/25	16	101	15	NA	6	No	6	6	18	C	B y C
12	1145739471	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	18/11/25	11.3	85	14	NA	5	No	5	5	18	B	B y C
13	1145738933	Joel matias	gonzalez saucedo	H	21/1/23	30/10/25													30/10/25	14.5 kg	90 cm	15	NA	5	No	5	5	20	B	B y C
14	1145738495	Emiliano	Ducho 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																													
20																													

Nota:

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

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

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

**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana. B-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 el 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 Gisela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Anexo de impresión solo documento - pasar en el medio ambiental

Scanned with CamScanner

FAMILIAS

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

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 Gorriones

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

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gorriones 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)	¿Si 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible) (indique edad en meses)?	¿A qué edad le ofrecio 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 ¿Cuál fue** la 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, 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible) (indique edad en meses)?	¿A qué edad le ofrecio 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 ¿Cuál fue** la 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	1145737254	Daniel	Fajardo Sandoval	H	21/3/21	21/4/25	21/7/25	17,6 kg	102,3 cm	17cm	NA	6	NO	6	6	18	B	B y C	24/10/25	17.6 kg	103 cm	17	NO	6	NO	6	6	18	B	B y C
2	1077883184	Thayda Alejandra	Gonzales Palacios	H	11/4/23	4/8/25	4/8/25	14,4 kg	92,5 cm	16cm	NA	5	No	5	5	11	B	B y C	4/11/25	15.5	94	16	No	5	No	5	5	11	B	B y C
3	1145738765	Annie Sebastian	Vargas Calderon	M	13/11/22	7/5/25	4/8/25	14,3 kg	85 cm	15 cm	NA	5	No	5	5	11	C	B y C	4/11/25	14.6	87.2	15	NO	5	NO	5	5	11	C	B y C
4	1115732168	Juan Esteban	Palacios Bibian	H	19/3/21	17/3/25	16/9/25	16,3 kg	103 cm	16cm	NA	6	NO	6	6	22	C	B y C	19/11/25	16.6	104	16	NO	6	NO	6	6	22	C	B y C
5	1091208408	Jeronimo	Canal Ramos	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	19/11/25	18.6	100	18	NO	6	NO	6	6	15	B	B y C
6	1145737253	Antonella	Jerono Rosero	M	18/3/21	19/2/25	20/8/25	16.2 kg	102.4 cm	15	NA	5	NO	5	5	19	B	B y C	19/11/25	16.4	103.5	15	NO	5	NO	5	5	19	B	B y C
7	1145737185	Evaluna	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	19/11/25	17	102	17	NO	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	19/11/25	17.8	104.7	17	NO	6	NO	6	6	17	C	B y C
9	1145738068	Ana Victoria	Olivera Parra	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	19/11/25	16.1	102.3	15	No	6	No	6	6	11	C	B y C
10	1145738064	Liv Celeste	Garcias Gonzales	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	19/11/25	15.5	97	15	No	5	No	5	5	15	C	B y C
11	1077882159	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	19/11/25	14	97	14.8	No	6	No	6	6	13	C	B y C
12	1145737970	Antonella	Cardozo 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	19/11/25	16.5	104	16.5	No	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	19/11/25	14.1	98.8	15	No	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	19/11/25	16.1	99.5	17	No	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	19/11/25	16.7	102	15	No	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	19/11/25	19	105	17	No	5	No	5	5	21	B	B y C
17	1145737782	Damian	Rios Arrieta	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	19/11/25	17	99.3	16	No	4	No	4	4	19	C	B y C
18	1019316275	David Santiago	Ortega Perdomo	H	17/8/21	19/2/25	20/8/25	18.7 kg	103.5 cm	17	NA	4	No	4	4	18	C	B y C	19/11/25	19	103	17	No	6	No	6	6	18	C	B y C
19	1145737640	Jeronimo	Valbuena 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	19/11/25	17.9	105	15	No	6	No	6	6	14	C	B y C
20	1145738382	Joseph Emmanuel	Paredes Martinez	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	R19/8/25											

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.

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-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 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: Linda Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Firma de responsable de la medición

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 compartir

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

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI compartir 5

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, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duracion lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin incluir ningún otro alimento, bebida o producto comestible salvo pro-biticos)? (indique edad en meses)	¿A que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua + mitas (tetelas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duracion 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, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duracion lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin incluir ningún otro alimento, bebida o producto comestible salvo pro-biticos)? (indique edad en meses)	¿A que edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua + mitas (tetelas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duracion 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	1120824730	Dylan Zaid	moreno marin	H	4/7/21	19/2/25	20/8/25	16.2 KG	103 cm	15.5	NA	6	No	6	6	17	C	B4C	19/11/25	16.6	104.5	15	NA	6	No	6	6	17	C	B4C
2	1145737537	Mikaylane	Caballero Garcia	M	22/6/21	19/2/25	20/8/25	15 KG	100 cm	16	NA	6	No	6	6	23	B	B4C	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	B4C	19/11/25	16	98.5	16	NA	6	No	6	6	24	C	B4C
4	1077882272	Adrian Yaney	Ramos Cuncha	H	18/6/21	19/2/25	20/8/25	15.3 KG	99.4 cm	15	NA	6	No	6	6	22	B	B4C	19/11/25	15.4	100.5	15	NA	6	No	6	6	22	B	B4C
5	1078267837	Juan Sebastian	Ortiz Ruiz	H	5/6/21	19/2/25	20/8/25	20 KG	108.5cm	16	NA	6	No	6	6	15	B	B4C	19/11/25	20	110	16	NA	6	No	6	6	15	B	B4C
6	1145738739	Maria angel	Morales Polania	M	2/11/22	9/6/25	9/9/25	11.2 KG	88.5 cm	14	NA	6	No	6	6	10	B	B4C	19/11/25	11.6	89	14	NA	6	No	6	6	10	B	B4C
7	1077872502	Maio cardino	Rincon ramos	M	6/12/21	19/2/25	20/8/25	14.4 KG	94.4cm	15	NA	5	No	5	5	19	B	B4C	19/11/25	15	95	15	NA	5	No	5	5	19	B	B4C
8	1029525017	Ana maria luisa	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	B4C	19/11/25	16.2	101	16	NA	5	No	5	5	19	C	B4C
9	1010851143	Kaven yaray	Rojas Ruedo	H	7/3/23	10/3/25	11/9/25	11.6 KG	86.5cm	16	NA	6	No	6	6	16	B	B4C	R/19/9/25				N							
10	1145738671	Celeste	Chaux ojeda	M	4/10/22	22/8/25	22/8/25	13.6 KG	92.2cm	14	NA	5	No	5	5	19	B	B4C	19/11/25	14	93	14	NA	5	No	5	5	19	B	B4C
11	1145739117	Maria celeste	Sandoz Sierra	M	7/4/23	10/9/25	10/9/25	11.1 KG	84 cm	145	NA	6	No	6	6	13	C	B4C	19/11/25	11.4	86	15	NA	6	No	6	6	13	C	B4C
12	1077013514	Jorol esneyder	Bolaños bonilla	H	13/09/23	22/9/25	22/9/25	13.4 KG	85.5cm	15	NA	6	No	6	6	17	B	B4C	19/11/25	14	87	15	NA	6	No	6	6	17	B	B4C
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 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Solo 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, 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: Lindy Gabriela Sandoz Herrera | 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 Sembrando

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Privada o Intervenida): Institucional

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Sembrando 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 N° ___ 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 agua u otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (sin ningún agua u otros bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)	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/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 agua u otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (sin ningún agua u otros bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D)
1	1145738952	Liam daniel	Ortiz Guerrero	H	30/1/23	1/4/25	3/10/25	13,5 kg	90 cm	17.5	NA	5	No	5	5	12	B	B y C												
2	1145737909	Ana sofia	Naranjo 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	19/11/25	18	101	16	NA	4	No	4	4	16	B	B y C
3	1145738087	miguel angel	Gonzalez 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	19/11/25	18.9	104	16	NA	5	No	5	5	16	C	B y C
4	1145737290	Celeste	Quiroga cometa	M	2/4/21	19/2/25	21/8/25	14.7 kg	101.6 cm	14.7	NA	6	No	6	6	15	C	B y C	19/11/25	15	102	15	NA	6	No	6	6	15	C	B y C
5	6944941	Angel daniel	Hernandez reyes	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	19/11/25	16.3	107	15	NA	5	No	5	5	15	C	B y C
6	1077882466	Melany Isabella	Rojano Salcedo	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	19/11/25	16	97	16	NA	4	No	4	4	12	C	B y C
7	1077882449	Liam julian	Almario 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	19/11/25	17	106	16	NA	6	No	6	6	17	C	B y C
8	1145737983	Liam samuel	Lemos Vargas	H	13/11/21	19/2/25	21/8/25	16.9 kg	100.9 cm	17	NA	4	No	4	4	12	B	B y C	19/11/25	16.7	100.7	17	NA	4	No	4	4	12	B	B y C
9	1145737908	Joaquin	Naranjo Gonzalez	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	19/11/25	18	100.8	18	NA	6	No	6	6	13	B	B y C
10	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	19/11/25	18.8	100.5	17	NA	6	No	6	6	16	B	B y C
11	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	19/11/25	19	102	18	NA	4	No	4	4	13	B	B y C
12	1145737855	Emanuel david	Poveda 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	19/11/25	14.6	98	15	NA	6	No	6	6	11	C	B y C
13	1077892276	Iker Emiliano	Guillen Conyl	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	19/11/25	19	103.5	18	NA	4	No	4	4	11	B	B y C
14	1145737506	Diego alejandro	Valvuena 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	19/11/25	18	103.2	16	NA	6	No	6	6	16	C	B y C
15	1077882214	Liam 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	19/11/25	20	105	18	NA	5	No	5	5	13	B	B y C
16	1145737350	Alan Samuel	Cotes 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	19/11/25	19.4	104.5	18	NA	5	No	5	5	12	B	B y C
17	1145737390	Alan david	Calvado 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	19/11/25	17.7	103.7	16	NA	4	No	4	4	11	C	B y C
18	1145737442	Kenio celene	Conquiro chaguo	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	19/11/25	15.8	103	16	NA	4	No	4	4	12	C	B y C
19	1077882080	Liam Sebastian	Rojas y 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	19/11/25	16	104.8	16	NA	4	No	4	4	12	B	B y C
20	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	19/11/25	18.2	103	17	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, 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-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-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 Rudas | Celular: 3174450596

Firma de responsable del procedimiento - puede ser el medio electrónico

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: Corporacion 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 Garzonitos 6

CENTRO ZONAL: Garzón

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

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)	¿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 le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto complementario de la 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 complementarios de la preparación)? (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)	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 le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto complementario de la 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 complementarios de la preparación)? (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	1211713758	Celeste	Idarraga Alvarez	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	100.5	17	NA	6	NO	6	6	18	B	B y C
2	1145737167	Abdiel	Arce Ortega	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	19/11/25	19	107	16	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																														

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:**

Notas:

¿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: Yenid Gabriela Sanchez Hernandez

Celular: 3115013242

Firma de responsable de la medición: _____

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 Garzón 7

CENTRO ZONAL: Garzón

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CDI Garzón 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 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,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 en la alimentación leche humana (con cualquier otro alimento, bebida y producto comestible) fueron predominantes? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua o otros bebidas o alimentos, y productos comestibles procesados)? (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuantas comidas y bocadas alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tienen 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 las proporciones en la alimentación leche humana (con cualquier otro alimento, bebida y producto comestible) fueron predominantes? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua o otros bebidas o alimentos, y productos comestibles procesados)? (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuantas comidas y bocadas alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tienen 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	Arbo manjarez	M	28/5/21	25/7/25	25/7/25	16.3 kg	106 cm	16cm	NA	6	NO	6	6	21	C	B,C	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	B,C	20/11/25	9.9	82	13	NA	2	NO	2	2	24	C	B,C
3	1145737219	Gabriella	Pinedo perez	M	8/3/21	19/2/25	21/8/25	16.5 kg	106.5cm	14	NA	5	NO	5	5	14	B	B,C	20/11/25	17	108	15	NA	5	NO	5	5	14	B	B,C
4	1077882184	Cebsle	Perno cabrera	M	27/3/21	19/2/25	21/8/25	15 kg	94.5cm	16	NA	6	NO	6	6	15	B	B,C	20/11/25	15.3	96	16	NA	6	NO	6	6	15	B	B,C
5	1145737175	Dylan Fernando	Cativa Velasquez	H	20/2/21	19/2/25	21/8/25	23 kg	109 cm	19	NA	6	NO	6	6	13	B	B,C	20/11/25	24	110	20	NA	6	NO	6	6	13	B	B,C
6	1145737297	Santiago	Peña Garzón	H	21/4/21	19/2/25	21/8/25	16.5 kg	102 cm	16	NA	6	NO	6	6	23	C	B,C	20/11/25	17	104	16.6	NA	6	NO	6	6	23	C	B,C
7	1145737481	Emiliano	Vergara 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	B,C	20/11/25	18	105.4	16	NA	6	NO	6	6	13	C	B,C
8	1145737454	Marian Julime	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	B,C	20/11/25	16	100	15	NA	6	NO	6	6	22	C	B,C
9	1145737509	Nicolas	Ortiz Lugo Juan	H	15/6/21	19/2/25	21/8/25	20 kg	108 cm	18	NA	4	NO	4	4	12	C	B,C	20/11/25	22	111	18	NA	4	NO	4	4	12	C	B,C
10	1077882247	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	B,C	20/11/25	18	109	16	NA	5	NO	5	5	12	C	B,C
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	B,C	20/11/25	14.4	95,5	16	NA	4	NO	4	4	17	C	B,C
12	1145737377	Emmanuel	Alvarez Romero	H	7/5/21	19/2/25	21/8/25	21 kg	106 cm	19	NA	5	NO	5	5	10	B	B,C	20/11/25	23	108	20	NA	5	NO	5	5	10	B	B,C
13	1145737405	Noah Mathias	Tolar chacon	H	10/5/21	19/2/25	21/8/25	15.2 KG	98.5cm	14.5	NA	6	NO	6	6	20	B	B,C	20/11/25	15.7	99	15	NA	6	NO	6	6	20	B	B,C
14	1145737413	Samuel	Trujillo ortiz	H	12/5/21	19/2/25	21/8/25	17 kg	104 cm	15.6	NA	4	NO	4	4	12	B	B,C	20/11/25	17	104.7	16	NA	4	NO	4	4	12	B	B,C
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	B,C	20/11/25	R-14/11/25										
16	1145737456	Sary Celeste	Muñoz Rojas	M	16/5/21	19/2/25	21/8/25	20 kg	100.8	18	NA	4	NO	4	4	12	B	B,C	20/11/25	21	103	19	NA	4	NO	4	4	12	B	B,C
17	1010849447	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	B,C	R/9/9/25											
18	1077882066	Juan Jose	Granados Gutierrez	H	23/1/21	19/2/25	21/8/25	15 kg	98 cm	15	NA	5	NO	5	5	12	C	B,C	20/11/25	15.3	100.5	16	NA	5	NO	5	5	12	C	B,C
19	1077882107	Karina	Granados Castellanos	M	8/2/21	19/2/25	21/8/25	16.6 kg	104 cm	15.5	NA	6	NO	6	6	19	B	B,C	20/11/25	17.2	105.5	16	NA	6	NO	6	6	19	B	B,C
20	1077882124	Dario Santiago	Pinedo Torres	H	13/2/21	19/2/25	21/8/25	18.6 kg	107.5cm	16.6	NA	4	NO	4	4	22	B	B,C	20/11/25	19	108	17	NA	4	NO	4	4	22	B	B,C

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

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: 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/o 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 ambiental

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Huila

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCION: Corporacion el minuto de Dios de Garzon

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

SERVICIO: Centro de Desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCION / UNIDAD DE ATENCION: Compartir 7

CENTRO ZONAL:

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

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 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 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 comestible ultra procesado)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible ultra procesado)? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (A/B/C/D)
1	1145737129	Dulce somoro	Sau Cardozo	M	7/2/21	19/2/25	21/8/25	20.5 kg	109.5	18	NA	5	No	5	5	18	B	B y C	20/11/25	21	112.4	18	NA	5	No	5	5	18	B	B y C
2	1145737134	Daniel yoanni	Ramirez urce	H	2/2/21	19/2/25	21/8/25	18.1 kg	109 cm	16	NA	6	No	6	6	10	B	B y C	20/11/25	18	111	16	NA	6	No	6	6	10	B	B y C
3	1145737149	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	B y C	20/11/25	16.8	102.5	16	NA	6	No	6	6	15	B	B y C
4	1099663221	Mathias Santiago	Moreno sorob	H	30/12/20	19/2/25	21/8/25	17.6 kg	104.6cm	16,5	NA	4	No	4	4	10	C	B y C	20/11/25	17.4	105.4	16	NA	4	No	4	4	10	C	B y C
5	1077850006	Juan Jose	Lanzos Calbon	H	4/1/21	19/2/25	21/8/25	18.1 kg	105.9	15	NA	4	No	4	4	10	C	B y C	20/11/25	17.7	107.4	15	NA	4	No	4	4	10	C	B y C
6	1016969824	Jose martin	Jara garzon	H	21/10/20	19/2/25	21/8/25	17.9 kg	108	16	NA	5	No	5	5	15	C	B y C	20/11/25	19	109	15	NA	5	No	5	5	15	C	B y C
7	1145737153	Salome	Rodriguez alban	M	14/2/21	19/2/25	21/8/25	19 kg	104.8	16	NA	6	No	6	6	13	C	B y C	20/11/25	18	106.5	16	NA	6	No	6	6	13	C	B y C
8	1070969008	Ana victoria	Montoya ramirez	M	12/11/21	19/2/25	21/8/25	15.7 kg	96 cm	15.5	NA	6	No	6	6	19	C	B y C	20/11/25	17	99.5	16	NA	6	No	6	6	19	C	B y C
9	1078892866	Juan alejandro	Gutierrez rojas	H	2/8/22	19/2/25	21/8/25	15.1 kg	95.3 cm	14	NA	6	No	6	6	15	B	B y C	R/29/10/25					6	No					
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	B y C	20/11/25	13.6	88	16	NA	6	No	6	6	20	C	B y C
11	1078859626	Elian yoan	Yaruro borgos	H	7/4/23	10/9/25	10/9/25	19.3 kg	93 cm	16	NA	6	No	6	6	17	B	B y C	20/11/25	15	94	16	NA	6	No	6	6	17	B	B y C
12	1074193078	Anna lucya	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	B y C
13	1145739347	Eithan mathias	Sorchez sorchez	H	22/7/23	27/10/25													27/10/25	13,3 kg	86.5cm	15	NA	6	No	6	6	24	B	B y C
14	1077883306	Emiliano	Vargas ramirez	H	13/7/23	18/11/25													18/11/25	12.6	87	15	NA	6	No	6	6	18	B	B y C
15	1145739318	Maximiliano	Oron Lizcano	H	11/7/23	18/11/25													18/11/25	11.9	84	14	NA	5	No	5	5	14	C	B y C
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 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-Formula comercial infantil y alimentación familiar. K- Leche humana, formula comercial infantil y alimentacion 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 Reales

Celular: 3174450596

Firma de responsable del diligenciamiento

Scanned with CamScanner

PROGRAMA: Modalidad Familiar

Versión 1 | Página 1 de 2

Modificación de documentos Piloto

REGIONAL: Amazonia

CENTRO ZONAL: Caquetá

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

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

MODALIDAD Institucional, Familiar y Comunitaria: Institucional

PROGRAMA: Centro de Desarrollo Infantil

SERVICIO:

GRUPO DE ATENCIÓN - UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Campiñas 8

No. de registro	No. de documento de identidad (Auto)	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)	¿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 le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto) (considere sólo procesados)? (incluya edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otros lactantes o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (incluya 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 le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto) (considere sólo procesados)? (incluya edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) a otros lactantes o alimentos, o productos comestibles ultra procesados (incluya 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	Marie Camila	Quintero niño	M	12/2/21	19/2/25	21/8/25	17.5 kg	107 cm	16.5	NA	5	No	5	5	10	C	B4C	20/11/25	18	128	16							
2	1077852011	Erik Nahelia	Cortez 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	20/11/25	16.8	104.8	17							
3	1077852018	Celeste	Claros montoya	M	4/1/21	19/2/25	21/8/25	16.9kg	103 cm	16	NA	5	No	5	5	17	C	B4C	20/11/25	16.8	104.7	15							
4	1077852028	Juan Sebastian	Manjarrez mejia	H	15/1/21	19/2/25	21/8/25	18.9kg	106.4 cm	17	NA	6	No	6	6	18	B	B4C	20/11/25	19.5	107	16.9							
5	1145737095	Jacobo	Salmoran Gordon	H	23/12/20	19/2/25	21/8/25	18 kg	105 cm	16	NA	5	No	5	5	15	C	B4C	20/11/25	17.5	107	16.4							
6	1145737108	Enmanuel	Vuelgas Jaraba	H	4/1/21	19/2/25	21/8/25	17.3 kg	102.8cm	17	NA	4	No	4	4	15	B	B4C	20/11/25	17.6	104	17							
7	1145737119	Juan Carlos	Mora rivero	H	4/1/21	19/2/25	21/8/25	15.4kg	102 cm	16.5	NA	6	No	6	6	21	B	B4C	20/11/25	16	102.7	16							
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	20/11/25	18.9	108.5	16.5							
9	1080938995	Gabriela	Garzon Castro	M	13/12/20	19/2/25	21/8/25	17.9kg	109.5	16.4	NA	6	No	6	6	19	B	B4C	20/11/25	17.8	110.3	16							
10	1145737658	Mariana Sofia	Tanori mendoza	M	21/12/20	19/2/25	21/8/25	18 kg	102 cm	18.7	NA	6	No	6	6	21	C	B4C	20/11/25	19.5	103.5	18.6							
11	1145737058	Maria Juliana	Espitia cadena	M	14/12/20	19/2/25	21/8/25	15.8kg	102.2cm	15	NA	6	No	6	6	13	C	B4C	20/11/25	16	103	15.6							
12	1145737065	Mari Valeria	Rivera Becerra	M	15/12/20	19/2/25	21/8/25	20.6kg	110 cm	17	NA	6	No	6	6	11	C	B4C	20/11/25	21.3	111.6	18.5							
13	1145832139	Marlon enrique	Calderon Murillo	H	14/12/20	19/2/25	21/8/25	15.3 kg	99.3cm	15	NA	8	No	8	8	18	B	B4C	20/11/25	15.7	100	15							
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	20/11/25	17.8	103	17							
15	1077891	Dylan	Barreto Castro	H	13/11/20	19/2/25	21/8/25	17.9kg	107.5cm	17	NA	6	No	6	6	19	C	B4C	20/11/25	17.9	108.5	16.6							
16	1077852049	Alejandro del pilar	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	20/11/25	20	110	17.5							
17	1145736951	Maria alejandra	Vargas muñoz	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	20/11/25	21.4	110.8	18							
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	20/11/25	19	110	18.3							
19	1078881956	Santiago	Dorado marcu	H	21/10/20	19/2/25	21/8/25	17.4kg	105.5cm	16	NA	6	No	6	6	15	C	B4C	20/11/25	18.7	107	16							
20	1077881994	Diego Pablo	Quiroga 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	24/11/25	21	111	17.2							

Notas:

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

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

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

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

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

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

Celular: 3174450596

Scanned with CamScanner

REGIONAL: Ituis

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

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

SERVICIO: Centro de desarrollo Infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: Gorgonas B

CENTRO ZONAL: Gorgon

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

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)	¿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 le proporcionó a su hijo/a leche humana (con cualquier tipo de alimento, bebida o producto comestible ultra procesado)? (incluya edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A,B,C,D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	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 le proporcionó a su hijo/a leche humana (con cualquier tipo de alimento, bebida o producto comestible ultra procesado)? (incluya edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A,B,C,D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A,B,C,D)
1	1077881864	Isabella	cadiel villamil	M	28/9/20	19/2/25	21/8/25	16.3 kg	105 cm	15	NA	6	No	6	6	16	B	B4C	20/11/25	16.8	106	16	NA	6	No	6	6	16	B	B4C
2	1077881886	thiago alejandro	davila palomino	H	10/10/20	19/2/25	21/8/25	18.4 kg	103.8cm	16.5	NA	6	No	6	6	16	C	B4C	20/11/25	18.4	104	17	NA	6	No	6	6	16	C	B4C
3	1077881887	Maria antonella	davila palomino	H	10/10/20	19/2/25	21/8/25	16.2 kg	103.9cm	16	NA	6	No	6	6	13	C	B4C	20/11/25	16.5	104	16.2	NA	6	No	6	6	13	C	B4C
4	1077881824	Jhedy thalia	rivas barneo	M	18/9/20	19/2/25	21/8/25	14.7 kg	98.9cm	15	NA	5	No	5	5	22	B	B4C	20/11/25	14.6	99	15.5	NA	5	No	5	5	22	B	B4C
5	1077883033	Jeronimo	castillo urquina	H	16/11/21	19/2/25	21/8/25	16.1 kg	101.5cm	17	NA	6	No	6	6	16	B	B4C	20/11/25	16.3	102	16.5	NA	6	No	6	6	16	B	B4C
6	1236240165	ian mathias	barbon pedraza	H	16/2/21	19/2/25	21/8/25	17.6 kg	102cm	17	NA	6	No	6	6	19	C	B4C	20/11/25	17.8	103.5	17	NA	6	No	6	6	19	C	B4C
7	1145738008	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	20/11/25	15.3	101.8	14.5	NA	6	No	6	6	19	C	B4C
8	1145739035	Samara	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	20/11/25	12	86	14	NA	6	No	6	6	18	B	B4C
9	1145737417	Jhoseph 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 nuñez	M	27/5/22	19/2/25	21/8/25	14.8 kg	90 cm	18	NA	4	No	4	4	11	B	B4C	20/11/25	15	92	17.3	NA	4	No	4	4	11	B	B4C
11	1234898081	Jhoan sebastian	ruiz rojas	H	13/4/22	10/9/25	10/9/25	17.2 kg	94.8cm	19	NA	5	No	5	5	14	C	B4C	20/11/25	17.9	95	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 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 alimentacion 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: Gabriela Delgado Rivales

Celular: 3174150596

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
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural):	Institucional
SERVICIO:	Centro de Desarrollo Infantil
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	CDI Guanapalos 9
CENTRO ZONAL:	Garzón
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	CDI Guanapalos

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)	¿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/N)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Desde qué edad se proporciona exclusivamente leche humana (sin otros) ni ningún otro alimento líquido o productos comestibles ultra procesados? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrece a niños y niñas diferentes a la leche humana (incluidas fórmulas infantiles) otros alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el 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/N)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Desde qué edad se proporciona exclusivamente leche humana (sin otros) ni ningún otro alimento líquido o productos comestibles ultra procesados? (indique edad en meses)	¿A qué edad se ofrece a niños y niñas diferentes a la leche humana (incluidas fórmulas infantiles) otros alimentos, o productos comestibles ultra procesados (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el 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	1077882429	Junior andres	cortes giraldo	H	18/10/21	25/7/25	25/7/25	13,9 kg	97.3 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 rivascos	M	25/12/22	25/7/25	25/7/25	16,1 kg	93 cm	15 cm	NA	5	NO	5	5	16	B	B Y C	R/17/10/25											
4	1077883002	Ana victoria	castiblanco rojas	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	4/11/25	14	91.2	14	NA	6	NO	6	6	13	B	B Y C
5	1077882858	Dinna lorena	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	13/11/25	16.3	98.5	17.5	NA	5	NO	5	5	18	B	B Y C
6	1145737255	Carlos gerardo	guevara toledo	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	20/11/25	20	112.5	18.2	NA	6	NO	6	6	13	C	B Y C
7	1077882485	Francisco javier	cuellar 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	20/11/25	19	104	16,5	NA	5	NO	5	5	16	B	B Y C
8	1077881938	Bryan 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	20/11/25	26	119	22	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	20/11/25	18.4	113	17	NA	5	NO	5	5	16	B	B Y C
10	1145736899	Keylor Stiven	Rojas muñoz	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	20/11/25	21	110	18.5	NA	5	NO	5	5	14	C	B Y C
11	1077891794	Liam Emanuel	Gomez Quintero	H	23/8/20	19/2/25	21/8/25	16.5 kg	105 cm	15	NA	6	NO	6	6	13	C	B Y C	20/11/25	17	107	15	NA	6	NO	6	6	13	C	B Y C
12	1078267803	Juan sebastian	Lozano 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	20/11/25	24	112.5	20	NA	6	NO	6	6	23	B	B Y C
13	1078267811	Antonella	Alarcon silva	H	14/9/20	19/3/25	21/8/25	19.8 kg	106.5 cm	18	NA	5	NO	5	5	15	B	B Y C	20/11/25	20.5	107	18	NA	5	NO	5	5	15	B	B Y C
14	1145736819	Yinna 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	20/11/25	23	109	17	NA	4	NO	4	4	11	B	B Y C
15	1078267800	Jacob	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	20/11/25	21.8	114.5	17	NA	4	NO	4	4	11	B	B Y C
16	1145736823	Johan sebastian	calvan mata	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	20/11/25	18.2	107	16	NA	5	NO	5	5	14	C	B Y C
17	1145736727	Justin samuel	Hurtado vasco	H	25/6/20	19/2/25	21/8/25	19.6 kg	112.5 cm	18	NA	6	NO	6	6	16	B	B Y C	20/11/25	19.8	114.2	18	NA	6	NO	6	6	16	B	B Y C
18	1145736749	Nathalia celeste	vargas polo	M	7/3/20	19/2/25	21/8/25	15.8 kg	100 cm	16	NA	4	NO	4	4	15	C	B Y C	R/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	20/11/25	19.5	107	16	NA	4	NO	4	4	11	B	B Y C
20	1145736774	Juan david	mora rodriguez	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	20/11/25	20	110	17	NA	5	NO	5	5	14	C	B Y C

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

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***). 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 ucharseables, 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 ucharseables, 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); C-Coladas (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 el 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: 3115013212

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 Gamplitos

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

SERVICIO: Centro de desarrollo infantil

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: CDI Gamplitos 9

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUN)*	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)	¿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 comestible, ni agua) (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otros líquidos 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 ¿Cual 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, 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 comestible, ni agua) (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otros líquidos 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 ¿Cual 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	Palenco Tabarquino	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/C	20/11/25	17.9	112	15.5	NA	6	No	6	6	14	C	B/C
2	1078267696	Gabriela	Murcia 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/C	20/11/25	19.7	105.7	18	NA	4	No	4	4	15	C	B/C
3	1078267660	Jan dovis	Sanchez Tobayo	H	1/01/6/20	19/2/25	21/8/25	22.5 kg	116 cm	18,5	NA	5	No	5	5	17	B	B/C	20/11/25											
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/C	20/11/25	20.8	113	17	NA	6	No	6	6	18	C	B/C
5	1145736693	Luciana	Trivino Carrizal	m	14/6/20	19/2/25	21/8/25	16 kg	106 cm	15	NA	6	No	6	6	17	B	B/C	20/11/25	17	108	15	NA	6	No	6	6	17	B	B/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/C	20/11/25	20	106	18	NA	6	No	6	6	18	C	B/C
7	1145736866	Hernan	Rivas Arevalo	H	4/9/20	19/2/25	21/8/25	25 kg	116 cm	19.5	NA	6	No	6	6	16	B	B/C	20/11/25	26	118	19	NA	6	No	6	6	16	B	B/C
8	1077254495	Tania lucia	Fonseca 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/C	20/11/25	16	99	16	NA	6	No	6	6	24	C	B/C
9	1078101181	Angel	Romero moyla	H	25/7/20	19/2/25	21/8/25	24.9 kg	114.6	19	NA	6	No	6	6	23	B	B/C	20/11/25	25.5	117	19	NA	6	No	6	6	23	B	B/C
10	1077882005	Zoe georgina	Tarazona Soler	M	8/1/21	1/4/25	31/10/25	16.8 kg	104 cm	16	NA	5	No	5	5	24	C	B/C	R/17/10/25											
11	1077883291	Tiago Alexander	Osorio chuano	H	17/5/23	22/9/25	22/9/25	13 kg	87 cm	14	NA	6	No	6	6	16	B	B/C	20/11/25	13,5	87.5	16	NA	6	No	6	6	16	B	B/C
12	1145737861	Evelyn Tatiana	Diaz 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/C
13	1145738800	Jesus marlin	chaparro Naranjo	H	24/11/22	20/10/25													20/10/25	14.2 kg	92.5 cm	16	NA	6	No	6	6	15	B	B/C
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

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-Formula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y formula 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-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 ¿Que textura o forma tenían esos alimentos?* A-Solo se brinda leche humana; B-Líquidos (caldos, jugos, sopas poco espesas); C-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 Pulido

Celular: 3174450596

Scanned with CamScanner