| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **CAMINADORES** | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | TOMA Nº 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) | 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra- | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? | ¿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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra- | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123215343 | LIA GABRIELA | RONDAN PAPAMIJA | M | 25/04/2025 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 8,8 | 68 | 16 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 9 | C | B | 5/05/2026 | 9,8 | 73 | 15 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 9 | C | B |
| 2 | 1123215179 | ITZEL ARIANA | MORALES GETIAL | M | 16/02/2025 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 8,5 | 72,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 11 | C | B | 5/05/2026 | 9,7 | 75 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 11 | C | B |
| 3 | 1123215140 | JULIETA | ORTIZ PAPAMIJA | M | 13/01/2025 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 9,5 | 73 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 10 | 75 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 4 | 1123215099 | DAFNE IVETH | GONZALEZ CRIOLLO | M | 10/01/2025 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 9,4 | 73,2 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 10 | 75 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 5 | 1123215069 | JESSIE AMAIA | PRADO ZAMBRANO | M | 4/01/2025 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 9,4 | 74 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 9,8 | 78 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 6 | 1123215049 | ITZEL SKARLETH | PAZ GOMEZ | M | 9/12/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 8,9 | 75 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 9,1 | 75 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 7 | 1123215012 | IAN DANIEL | ROSERO BASTIDAS | H | 19/11/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 10,6 | 80,4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 11.7 | 83 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 8 | 1123214995 | GABRIELA ALEJANDRA | SOLARTE DIAZ | M | 15/11/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 8,6 | 70,8 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 9,6 | 75 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 9 | 1123215348 | AXEL CALEB | JIMENEZ BASTIDAS | H | 26/04/2025 | 20/04/2026 | 20/04/2026 | 8,6 | 74 | 12 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 11 | B | C | 5/05/2026 | 8,6 | 74 | 13 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 11 | B | C |
| 10 | 1123214915 | DAHIAN SOFIA | ARANGO CORTES | M | 4/10/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 10 | 75,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 10 | 8 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 11 | 1123214835 | AMELIE MARIANA | CASTILLO TRUJILLO | M | 13/09/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 10,9 | 80,5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 11.3 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 12 | 1123214766 | KEYLOR ALEJANDRO | MENESES ZUÑIGA | H | 27/07/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 10,3 | 80,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 11 | 83 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 13 | 1123214737 | KIMBERLY XIOMARA | CUELLAR PIEDRAHITA | M | 19/07/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 10,8 | 79 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 11.8 | 83 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 14 | 1123214681 | ALAN DAVID | VILCHEZ DIAZ | H | 23/06/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,3 | 81 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B | 5/05/2026 | 11.9 | 85 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B |
| 15 | 1123215200 | EMILIANO | CLAROS RADA | H | 18/02/2025 | 15/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 15/05/2026 | 9,1 | 76 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 7 | 14 | C | A |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Notas:** **Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos 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.**

**Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **PARVULOS A** | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | TOMA Nº 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) | 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? | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | |
| 1 | 1123214560 | ADHARA | SILVA BARRERA | M | 2/05/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,5 | 83,2 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 13,5 | 84,7 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 2 | 1123214526 | ADHARA ISABELLA | MALES ACOSTA | M | 19/04/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,4 | 81,2 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 13 | 84 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 3 | 1123214486 | EMMANUEL JESUS | HERNANDEZ GIL | H | 3/04/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 9,8 | 80 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 10,8 | 82,7 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123214464 | ANAHYS | CUNDUMI NAVARRETE | M | 23/03/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,6 | 87,5 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,3 | 90 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 5 | 1123214443 | ADHARA ISABEL | CONDA ANTURI | M | 18/03/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,3 | 86,8 | 19,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,9 | 89,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 6 | 1123214510 | ANGELYN GISELL | CARRERA BURBANO | M | 13/024/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,3 | 84,2 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,2 | 85,6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123214397 | ALIZE JAZMIN | CHAMORRO ALVAREZ | M | 27/02/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,2 | 85,6 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 13,9 | 89 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 8 | 1084610062 | ISABELLA YULIETH | DE ARMAS CORREDOR | M | 8/01/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14 | 91,8 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 14,6 | 92 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 9 | 1123214238 | LIAM NICOLAS | URBANO IJAJI | H | 8/01/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,9 | 88,5 | 18,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15,8 | 91,8 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123214284 | SHAIRA DAYANA | BENAVIDES CASTILLO | M | 3/01/2024 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 10,2 | 83,9 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 10,5 | 85 | 12.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 11 | 1123214211 | MAILYN CATALEYA | ROSERO CABRERA | M | 6/12/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13 | 85,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,2 | 86 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 12 | 1080711165 | THIAGO EMANUEL | PARRA MELO | H | 2/12/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,6 | 85,1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,5 | 87,8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1028047292 | DYLAN DAVID | TELLO BALLESTA | H | 1/12/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,4 | 89 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,1 | 92 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123214144 | AXEL GABRIEL | MARIN JARAMILLO | H | 8/11/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,7 | 88 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13 | 89,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123214365 | AMY CATHERINE | MORENO DAGUA | M | 24/01/2024 | 10/03/2026 | 11/03/2026 | 8,9 | 78,5 | 12,5 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 9,7 | 80,5 | 13 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | C | B,C |
| 16 | 1123213971 | LUISA FERNANDA | IMBAJOJA OVALLES | M | 11/09/2023 | 1/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 5/05/2026 | 10,6 | 79 | 14 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 19 | D | C |
| 17 | 1123214119 | EMILIANO | RICARDO SALINAS | H | 21/10/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,4 | 88,4 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15,9 | 91 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123214090 | JEIDY LUZCIANA | MARROQUIN ORDOÑEZ | M | 16/10/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,2 | 85,8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 11,2 | 88,3 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 19 | 1123214101 | ANDRES ALEJANDRO | TASON LEON | H | 10/10/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,1 | 83,4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11,4 | 85 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123214071 | VALERY JHOANA | MARTINEZ RODRIGUEZ | M | 5/10/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,3 | 89 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 13,3 | 90.8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

*Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **PARVULOS B** | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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? | 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 | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma | ¿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? | 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 | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123214036 | DYLAN JESUS | DIAZ MESIA | H | 1/10/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,8 | 89,5 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,2 | 91 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123214034 | AILAN SABDIEL | PLAZA OSORIO | H | 29/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,5 | 89,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,5 | 91,3 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123214020 | AARON JHOSUE | LEAL BAYONA | H | 20/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,8 | 93 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16,1 | 94,6 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123214224 | THIAGO NOE | SANCHEZ AGUIRRE | H | 17/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,7 | 85,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,7 | 87 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123214102 | EMILIANO | FLOR MEDINA | H | 15/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12 | 87 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13 | 88 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123213075 | IRIS MARENA | OVIEDO MORALES | M | 24/09/2022 | 1/03/2026 | 6/03/2026 | 14,3 | 96,3 | 14,5 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 17 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,9 | 96,5 | 15 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 17 | C | B,C |
| 7 | 1123213974 | ELLEN CELESTE | CEBALLOS ANZUETA | M | 11/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 86 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,7 | 88 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 8 | 1123213946 | DANNA SOFIA | ITUYAN FEIJO | M | 1/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,1 | 85,8 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 13 | 87,5 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 9 | 1123213949 | DUVER STIBEN | MORALES CUARAN | H | 1/09/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11 | 82,7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11,4 | 80,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123213935 | JUAN DAVID | QUISTIAL CORDOBA | H | 30/08/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,9 | 88,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,9 | 91 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1013160192 | JERONIMO | CLAROS RADA | H | 21/08/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,3 | 85,7 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11,7 | 88 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1123214040 | BRIANNA ISABELLA | MINGAN ZAMBRANO | M | 4/10/2023 | 8/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 8/05/2026 | 11,7 | 85,4 | 15 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | B | B |
| 13 | 1123213837 | JUAN SEBASTIAN | PEREZ MELO | H | 14/07/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,9 | 90 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13,5 | 91,3 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123213818 | ANGEL SANTIAGO | VARGAS TRUJILLO | H | 3/06/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13 | 89 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13,1 | 90,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123214843 | ELYAN GAEL | VALENCIA ANGUISACA | H | 31/05/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,4 | 89,8 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,4 | 91,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1123213715 | DANNA VICTORIA | GUERRERO BARRERA | M | 12/05/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,8 | 87,3 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14,3 | 89,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123213705 | JUSTYN ELIAM | GUAMANGA CRUZ | H | 8/05/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,1 | 86,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12 | 88 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123213687 | MILAN JOSUE | PAZ ORTIZ | H | 1/05/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12 | 86,7 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12,8 | 88,5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123213648 | MARTINA | ORJUELA RAMIREZ | M | 23/04/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,8 | 88,9 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 13 | 90,6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 20 | 1123213239 | ANGEL DAVID | AREVALO CARO | H | 6/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,2 | 97,8 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18,3 | 101 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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 cucharaebles, 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 cucharaebles, 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 tenian 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** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **PARVULOS C** | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 | Duración lactancia humana exclusiva | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o | 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 | Duración lactancia humana exclusiva | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o |
| 1 | 1123213692 | MIA LUCIANA | MIER RESTREPO | M | 27/04/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,8 | 92,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 14,3 | 93,4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 2 | 1123213639 | KEINER YERAI | MARTINEZ SUAREZ | H | 22/04/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,7 | 88 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 12,3 | 90 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1182713756 | ARISBETH | LADINO BETANCOURT | M | 10/04/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,9 | 88,9 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13,3 | 91 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 4 | 1124870360 | AYNAN VALENTINA | NARVAEZ CONEJO | M | 4/04/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11 | 87 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 11,7 | 87,8 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123213602 | SARA ESMERALDA | CIFUENTES DIAZ | M | 2/04/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,2 | 90,1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13,4 | 91,8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 6 | 1123213585 | MIGUEL ANGEL | CUARAN OLAYA | H | 25/03/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,2 | 95,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16,1 | 97,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123213613 | EVELYN MARIANA | PALACIOS RIVERA | M | 25/03/2023 | 14/04/2026 | 14/04/2026 | 14,8 | 93 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | D | B | 6/05/2026 | 14,5 | 93 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | D | B |
| 8 | 1123213547 | VALERY SAMARA | RODRIGUEZ GONZALES | M | 8/03/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,6 | 88,7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13,4 | 90,6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 9 | 1123213494 | ADHARA ANTONNELA | VELASCO GUERREO | M | 26/02/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,7 | 92,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 15,8 | 94 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 10 | 1123213194 | EMILY SOFIA | VELASQUEZ IMBACUAN | M | 7/11/2022 | 1/03/2026 | 5/03/2026 | 19 | 98,5 | 16,5 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 20,4 | 99,5 | 18 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123213519 | LIZBETH ARIANA | ALVAREZ OBANDO | M | 20/02/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,4 | 91,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 14,2 | 94 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 12 | 1123213463 | JOEL EMILIANO | BENAVIDES BERNAL | H | 17/02/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,8 | 94,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 15,6 | 97 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1061832705 | MARIA ANGEL | GUACALES ZAMBRANO | M | 16/02/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,4 | 90,2 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 12,7 | 92 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 14 | 1123213453 | SAMUEL | ALVARADO ALVAREZ | H | 12/02/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 9,8 | 80,1 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 10,2 | 80,1 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1081068252 | ANTONELLA | JOJOA GUEVARA | M | 27/01/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,4 | 94,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13,5 | 95,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 16 | 1123213382 | EMELY SAMARA | SUAREZ ALVAREZ | M | 24/01/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,4 | 90,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13,7 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 17 | 1123213299 | LIAM JHOEL | BRIÑEZ SOLARTE | M | 3/12/2022 | 1/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 6/05/2026 | 12,8 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 18 | 1123213462 | JULIAN EMANUEL | ZAMBRANO MORALES | H | 7/02/2022 | 1/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 5/05/2026 | 17 | 97 | 16,5 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 22 | C | C |
| 19 | 1123213801 | REISHEL JULIANA | QUINTERO AGUIDO | M | 2/07/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 21,5 | 94,5 | 21,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 19,6 | 96,4 | 19 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 20 | 1123213271 | ALAN DAVID | AUCENO PASINGA | H | 13/12/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,6 | 96,6 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16,4 | 98,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

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

**Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIANO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **PREJARDIN A** | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 | Duración lactancia humana exclusiva | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el mno es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 | Duración lactancia humana exclusiva | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿ Qué | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al |
| 1 | 1123213579 | EILYN VALERIA | ZAMBRANO VARGAS | M | 28/03/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16 | 93,5 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 6/05/2026 | 17 | 94,8 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 2 | 1123213625 | ANNA BELEN | CASTRILLON CARRILLO | M | 22/03/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,5 | 90 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 12 | 91 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 3 | 1080710421 | JOSELYN ADHARA | VALLEJO MORALES | M | 1/01/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,4 | 91 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13 | 92,4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 4 | 1080710420 | MARGARETH DARILYS | VALLEJO MORALES | M | 1/01/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,7 | 89,5 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13 | 92 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 5 | 1123213316 | JOSE EMMANUEL | CEBALLOS DORADO | H | 19/12/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,5 | 90,8 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 13 | 92,2 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123213208 | JUAN DAVID | SIMANCA URIBE | H | 25/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 17 | 95,8 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 18 | 100 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123213222 | EVANGELINE | CAÑON CASTAÑEDA | M | 24/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,7 | 90,4 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 6/05/2026 | 13 | 92,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 8 | 1123213228 | KEREN SALOME | GUERRERO CUARAN | M | 22/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,1 | 93,6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 95,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 9 | 1085691370 | ORIANNA SARAY | ARAUJO PRADO | M | 20/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 95,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 97,7 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 10 | 1122735593 | MARIAM ALEJANDRA | GUEVARA BENAVIDEZ | M | 15/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 17 | 98,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 18 | 101 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 11 | 1123213331 | JHONATAN FABIAN | CHAVEZ CORTES | H | 4/01/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,1 | 90,6 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 6/05/2026 | 15 | 92,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 12 | 1123213195 | KENYA CELESTE | MONTOYA QUINCHOA | M | 6/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,9 | 94 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 14 | 94,3 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 13 | 1034324074 | EMILIANO | AVELLA DURAN | H | 5/01/2023 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 93 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 94,7 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1122787621 | YONIEL EMMANUEL | CHINDOY CHICUNQUE | H | 2/11/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 17 | 102 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 104 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1108572911 | AILYN VICTORIA | LUGO BARRERA | M | 31/10/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,3 | 89 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 13 | 91 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 16 | 1123213209 | CRISTIAN DAVID | MORA SANCHEZ | H | 27/10/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,4 | 91,2 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 6/05/2026 | 14 | 93 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 17 | 1120101814 | NURY VALENTINA | CASIERRA CUADRADO | M | 16/10/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 12,7 | 89,4 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 14 | 91,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 18 | 1123213175 | ALAN MATIAS | OTERO REYES | H | 15/10/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,3 | 100 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 102 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123213126 | ANGEL GABRIEL | OLIVERO ARROYO | H | 6/10/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14 | 95,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 97,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123212985 | MARIHAM SOFIA | ORTIZ PANTOJA | M | 20/08/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14 | 89,6 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 91 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ** |
| **MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **PREJARDIN B** | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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? | 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 ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: | ¿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? | 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 | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A,B/C/D) |
| 1 | 1123213084 | LIAM ALEXANDER | RAMOS SALAZAR | H | 3/10/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,3 | 96 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 96 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213314 | LIAM MARTIN | CUMBAL ROSERO | H | 21/01/2023 | 21/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 21/05/2026 | 15 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 7 | 21 | B | A |
| 3 | 1123213106 | GAEL JOSEF | CORDOBA ERAZO | H | 16/09/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,2 | 93,6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 14 | 94 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123213032 | EYLEEN SOFIA | CUMBAL ANDRADE | M | 3/09/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 97 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 98 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 5 | 1125414438 | JACK SEBASTIAN | MADRID DURAN | H | 29/08/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,8 | 94,4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123212969 | ELIETTE SAMARA | ORTEGA PAREDES | M | 9/08/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 11,5 | 88 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 11 | 90 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 7 | 1123212949 | KYLIAM SAMUEL | OBANDO LOPEZ | H | 21/07/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,1 | 100,5 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 18 | 102 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123212889 | LIAM JERONIMO | MONTOYA CABRERA | H | 13/07/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,3 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 99 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1087564544 | MARTIN | ENRIQUEZ GIRALDO | H | 5/03/2023 | 11/03/2026 | 11/03/2026 | 15,9 | 99 | 15 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 19 | B | C | 6/05/2026 | 16 | 100 | 15 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 19 | B | C |
| 10 | 1123212826 | JHOAN KALETH | MORIANO MONTERO | H | 16/06/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,3 | 98,8 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 100 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1081519453 | EMMA | VARGAS MONTERO | M | 4/06/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 102,1 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 12 | 8045397 | KENDERLYS ALEJANDRA | MACHO ARANGURTE | M | 31/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,1 | 94,6 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 96 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| | 1122735442 | EIMY GABRIELA | ORTEGA TOCORA | M | 25/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,2 | 94,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 14 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| | 1030083888 | SANJI DAVID | GALLEGO JOJOA | H | 25/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 13 | 97 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123212802 | LAURA VALENTINA | VILLOTA LANDAZUBRY | M | 22/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,3 | 99,8 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 4 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1120101754 | YEINER FELIPE | PERDOMO MUÑOZ | H | 21/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,6 | 101,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123213014 | KATHERIN YULIETH | BOCANEGRA GARCIA | M | 28/08/2022 | 27/04/2026 | 27/04/2026 | 14,1 | 92,8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 7 | 22 | C | B,C | 6/05/2026 | 14 | 93 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 7 | 22 | C | B,C |
| 18 | 1120101751 | THIAGO FARID | YELA RAMIREZ | H | 9/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,2 | 102 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 20 | 105 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1120101760 | LUIS SANTIAGO | BORBOEZ MARIN | H | 5/05/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 98 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 15 | 99 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123212771 | IAN EMANUEL | LARGO ALVAREZ | H | 29/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,8 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 105 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **PREJARDIN C** | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 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) | 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 | ¿A que edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique | ¿A que edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en | 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 | 1123212786 | DANNA SOFIA | YAIGUAJE LANDAZURY | M | 25/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,8 | 107,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 110 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 2 | 1124870038 | DILAN GAEL | BRAVO HERNANDEZ | H | 25/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16 | 105,1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 106 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1120101753 | BEYMER SAMUEL | GUEVARA ARCINIEGAS | H | 25/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 17,2 | 100,2 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18 | 101 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123212736 | EYLEN ARIANA | RIVERA CICERY | M | 21/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,6 | 95,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 15 | 97,6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 5 | 1126144231 | DULCE MARIA | BARRAGAN MARTINEZ | M | 18/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,6 | 100,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 6 | 1123212728 | JUAN CAMILO | PERILLA RUANO | H | 14/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,5 | 99,8 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 100 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1126461001 | ANDRES FELIPE | CORTES PORTILLA | H | 11/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,8 | 100 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 17 | 101 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 8 | 1123212755 | ARIANA LIZETH | CORREA SANCHEZ | M | 6/04/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,8 | 100,9 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 18 | 102 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 9 | 1115796901 | JUAN DIEGO | CUBILLOS AGUIRRE | H | 28/03/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,5 | 95,8 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 97 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123212820 | YISEL CAROLINA | TROCHEZ DIAZ | M | 17/03/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 14,5 | 99,4 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 15 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 11 | 1120101721 | ALISSON CELESTE | ALBAN RANGEL | M | 16/03/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,4 | 94 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 14 | 94,4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 12 | 1123212533 | HANNA BRILLID | GARCIA CAMPO | M | 21/01/2022 | 25/03/2026 | 25/03/2026 | 14,7 | 99 | 15 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 20 | B | B | 5/05/2026 | 15 | 99,8 | 15 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 20 | B | B |
| 13 | 1123212632 | MAXIMILIANO | VASQUEZ PASAJE | H | 8/03/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,3 | 107 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 19 | 108 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1120101699 | CARLOS JULIAN | GONZALEZ VILCHEZ | H | 4/03/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,2 | 103,6 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18 | 105 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123212637 | ALISSON LISBETH | MONTILLA VILLOTA | M | 18/02/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 21,8 | 109,1 | 19 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 23 | 111 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 16 | 1123212686 | MARIA ANTONELLA | MOSQUERA MERA | M | 14/02/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,1 | 98,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 98,6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 17 | 1123212541 | ERICK MATHEO | VASQUEZ IMBUS | H | 28/01/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 26 | 108,1 | 23 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 27 | 109 | 21 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 18 | 1123212524 | IMAIDY SOFIA | CARVAJAL FAUBLACK | M | 17/01/2022 | 13/03/2026 | 13/03/2026 | 15 | 104 | 15 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 105 | 15 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | C | B,C |
| 19 | 1120101677 | EILEEN MARIANA | PASTRANA TRUJILLO | M | 15/01/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 22,3 | 109,4 | 20,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 5/05/2026 | 24 | 110 | 20 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 20 | 1120101667 | LIAN YAIR | ROSERO CASANOVA | H | 15/01/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 17 | 103,4 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 105 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

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

**Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002


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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | **PUTUMAYO** | **CENTRO ZONAL: PUERTO ASIS** | **PUERTO ASIS** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | **FUNDACIÓN FRATERNIDAD** | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | **CASITA FELIZ I** |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | **INSTITUCIONAL** | | |
| **SERVICIO:** | **CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL** | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | **JARDIN A** | | |

| 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 _1___ | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos complementarios | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos complementarios | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123212498 | VALERY SOFIA | CALDERON ANDRADE | M | 7/01/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,1 | 98,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 100 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 2 | 1123212526 | JADEN | SAPUY PEREZ | H | 6/01/2022 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 13,1 | 94,7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 13 | 96,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1182713651 | MATIAS | NARVAEZ BARRERA | H | 29/12/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,8 | 104,5 | 19,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 21 | 106 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1060209286 | JUAN CAMILO | OVIEDO ALVAREZ | H | 21/12/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,7 | 101,4 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123212724 | SARA CELESTE | REALPE PENAGOS | M | 21/02/2022 | 19/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 21/05/2026 | 17 | 105 | 15 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 13 | B | B |
| 6 | 1120101634 | JUAN DAVID | PRADO ZAMBRANO | H | 2/12/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,9 | 101,4 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 102 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1120101612 | JULIETH ARIADNA | ALVAREZ DELGADO | M | 19/10/2021 | 1/05/2026 | 5/05/2026 | 14,7 | 105,6 | 14 | NA | 4 | NO | 5 | 5 | 18 | B | B | 6/05/2026 | 15 | 106 | 14 | NA | 4 | NO | 5 | 5 | 18 | B | B |
| 8 | 1182713637 | SANTIAGO | ROMO PANTOJA | H | 23/10/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 17,1 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 6/05/2026 | 18 | 105 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 9 | 1123212403 | NICOLAS ALEJANDRO | SOTELO JARAMILLO | H | 22/10/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,6 | 100,3 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123212386 | ALISSON SOFIA | ARENAS CAICEDO | M | 26/10/2021 | 11/03/2026 | 11/03/2026 | 16 | 107,5 | 15 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 20 | B | C | 6/05/2026 | 17 | 109 | 15 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 20 | B | C |
| 11 | 1123212413 | MARIA ANTONELLA | MUÑOZ SANTANA | M | 4/10/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 19,2 | 105,5 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 21 | 107 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 12 | 1118383217 | DEILYN ARIATNA | TORRES BORBOEZ | M | 21/09/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 19,3 | 106,3 | 19 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 20 | 109 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 13 | 1123212313 | EMILY SOFIA | PEREZ MELO | M | 20/09/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18 | 102,7 | 18,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 19 | 105 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |
| 14 | 1123212255 | EMMANUEL | IJAJI DIAZ | H | 10/08/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,1 | 103,2 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 17 | 104 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123212171 | HECTOR SANTIAGO | PAPAMIJA ORTIZ | H | 28/06/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,4 | 109,8 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 20 | 111 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1051748484 | LUISA DARIANI | CASTRILLON JAMIOY | M | 23/06/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 15,7 | 102,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 104 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123212133 | ERICK SANTIAGO | PEREZ ORTIZ | H | 18/06/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 18,2 | 108,2 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 6/05/2026 | 19 | 110 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 18 | 1126462194 | THIAGO SAMUEL | ROA RODRIGUEZ | H | 13/05/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 16,1 | 103 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 16 | 104 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123212021 | ISMAEL DAVID | OVIEDO DIAZ | H | 26/04/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 19,5 | 108,6 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 6/05/2026 | 20 | 109 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1182713544 | SALOME LISBETH | ENRRIQUEZ SUATREZ | M | 5/04/2021 | 9/02/2026 | 19/02/2026 | 20,6 | 108,8 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C | 6/05/2026 | 23 | 111 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI MI BELLO DESPERTAR 3 | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº__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) | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1118383924 | KAROL VIVIANA | CUMACO DIAZ | F | 8/11/2022 | 17/03/2026 | 17/03/2026 | 13.2 | 95.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.8 | 96.6 | 13.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 2 | 1123213526 | HANNA MICHELLE | CRIOLLO PATIÑO | F | 02/02/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 17,5 | 103 | 16,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 17.8 | 105.3 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 3 | 1123213093 | YISLEY ANTHONELLA | ESPAÑA ZAMBRANO | F | 18/09/2022 | | 10/04/2026 | 13.1 | 95.4 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.3 | 95.8 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 4 | 1123337421 | DUVIAN SANTHIAGO | FERNANDEZ RENDON | F | 31/10/2021 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 14,9 | 101,4 | 15,7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 15.2 | 103.7 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 5 | 1120101584 | ADHARA ISABELLA | MORALES HIDALGO | F | 30/08/2021 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 17,6 | 103 | 16,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 18.3 | 105.2 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 6 | 1182713613 | NIKOL YORLENY | NASTACUAZ TAICUZ | F | 24/08/2021 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 13,2 | 100,4 | 14,6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.4 | 100.9 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 7 | 1120101770 | HASLY YUREINY | VALLEJO ROSERO | F | 03/07/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 16,2 | 101,5 | 16,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 17.1 | 104.7 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 8 | 1182713681 | JUAN JOSE | CASANOVA AGUILAR | M | 10/05/2022 | 26/03/2026 | 27/03/2026 | 14.9 | 100.9 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 15.2 | 102.6 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 9 | 1123212645 | LIZBETH THALIA | DURAN ORJUELA | F | 15/03/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 20,1 | 99,9 | 16,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 21.1 | 101.4 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 10 | 1123212807 | EMILY SHARAY | YAQUENO JANAMEJOY | F | 25/05/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 15,5 | 96,4 | 15,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 16.2 | 98.7 | 16.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 11 | 1122735437 | AXEL DAREL | NANDAR PIMO | M | 09/03/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 20,1 | 100,6 | 19,1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 20.9 | 102.4 | 19.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 12 | 1123213070 | GAEL SMITH | RAMIREZ RUEDA | M | 16/09/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 13,6 | 93,8 | 15,7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 14.2 | 95.8 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 13 | 1123213053 | KAROL DAYANA | PILLIMUE JIMENEZ | F | 2/09/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 17,5 | 98,5 | 16,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 17.9 | 101.2 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 14 | 1123213229 | LIA MARIANA | MARTINEZ ROJAS | F | 6/11/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 12,9 | 91,2 | 15,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 12.9 | 93.8 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 15 | 1123213568 | WENDY YINETH | LOSANO MUÑOZ | F | 16/03/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 14,8 | 95 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 15.4 | 98.2 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 16 | 1123213092 | ANTHONY EMMANUEL | ESPAÑA ZAMBRANO | M | 19/09/2022 | 10/04/2026 | 10/04/2026 | 14.4 | 98 | 16.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 14.5 | 98.3 | 16.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos 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 cucharear bles, 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 cucharear bles, 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PARVULOS |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI MI BELLO DESPERTAR 3 | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA N°_2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿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) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (**)(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (***)(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (*)(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (**)(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (***)(A/B/C/D) |
| 1 | 1123214585 | SARA ANTONELLA | MENESES JIMENEZ | F | 21/05/2024 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 11.9 | 81.2 | 15,7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 12.4 | 83.6 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 2 | 1123214575 | JHOAN DAVID | MUÑOZ TAPIA | M | 17/05/2024 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 9,6 | 76,3 | 14,7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 10.1 | 78.4 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 3 | 1123213583 | MIA SALOME | LOPEZ ESPAÑA | F | 14/05/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 12,8 | 88.9 | 16,1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.4 | 90.1 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 4 | 1123214194 | ARY | DONADO ERAZO | F | 20/11/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 11,2 | 86,8 | 15,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 12.7 | 89.2 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 5 | 1123213589 | IKER JHOEL | ARREDONDO MUÑOZ | M | 07/04/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 15 | 91 | 17,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 15.9 | 93.6 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 6 | 1123213839 | YEINER MARTIN | NARVAEZ MORA | M | 4/07/2023 | 1/03/2026 | 17/03/2026 | 13,4 | 90,3 | 13,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.9 | 92.7 | 14.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 7 | 1123214200 | YARELI SOFIA | PIANDA ABIGAIL | F | 29/11/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 11.2 | 80,5 | 15,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 12 | 82.6 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 8 | 1123213460 | DERECK JOAO | RAMIREZ PRIETO | M | 17/02/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 13,4 | 92,8 | 16,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.8 | 96.2 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 9 | 1123213784 | YEILER DAMIAN | CUAYAL LOPEZ | M | 16/06/2023 | 22/04/2026 | 23/04/2026 | 12.6 | 92.6 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.5 | 93.7 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 10 | 1123214199 | JAZLETH ADHARA | TORO ACOSTA | F | 11/12/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 11,1 | 85,4 | 14,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 12.3 | 88.1 | 14.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 11 | 1123213977 | ANDRES ELIAS | JEMENEZ CASTAÑO | M | 29/08/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 12,8 | 92.7 | 15,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.2 | 95.4 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 12 | 1123214021 | DYLAN ADRIAN | FIGUEROA HIDALGO | M | 27/09/2023 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 15,5 | 91,1 | 16,6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 15.9 | 93.9 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 13 | 1123213776 | GENESIS NICOL | ANGULO PAI | F | 25/03/2023 | 4/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 5/05/2026 | 12.9 | 95.3 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 14 | 1123214587 | MEYLING | TAQUINAS AVILA | F | 7/05/2024 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 9,6 | 78.2 | 14,4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 10.2 | 79.4 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 15 | 1123213820 | EVELYN YARELY | CHUD ARCE | F | 16/09/2022 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 12,7 | 87 | 14,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 13.2 | 89.7 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 16 | 1123214488 | EILYN ADHARA | ROCHA AGUIRRE | F | 12/04/2024 | 9/02/2026 | 12/02/2026 | 10,7 | 82,9 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 6/05/2026 | 11.3 | 84.9 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 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 Guias Operativas de los servicios.**

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

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A**-Sólo Leche humana; **B**-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 tenian 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** LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PREJARIDN D |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| | | | | | | | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N° 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) | 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/N) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (**)(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (***)(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (*)(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? (**)(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (***)(A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.212.294 | JAZLYNN JOHANA | TOVAR LUNA | F | 15/09/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 15 | 100.2 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,6 | 103 | 16,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 2 | 1.123.212.295 | ELIAM AREMN | MONTENEGRO CHAVARRIAGA | M | 14/09/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 19 | 104.2 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 21,6 | 107 | 17,6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 3 | 1125414239 | JORDAN DAVID | DELGADO MALES | M | 3/09/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 16.1 | 99.4 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16,2 | 101 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 4 | 1.123.195.252 | AGUSTINA EMILIANA | AGATON LOPEZ | F | 28/08/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 20.1 | 111 | 19.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 20,6 | 113 | 19,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 5 | 1182713597 | ARON VALENTIN | CAICEDO ALEGRIA | M | 27/08/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 14 | 96.4 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 13,9 | 98,6 | 17,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 6 | 1.182.713.591 | ANGEL ANDRES | MORALES SANCHEZ | M | 18/08/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 20.6 | 109.7 | 19.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 21,1 | 112 | 19,4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 7 | 1.123.212.251 | JESUS MANUEL | BENAVIDES LOZA | M | 13/08/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 15.3 | 96.7 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,3 | 98,4 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 8 | 1.120.101.582 | GABRIEL ELIAS | LEON QUIJANO | M | 30/04/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 16.3 | 107.1 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16,7 | 109 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 9 | 1120101557 | MARIA VICTORIA | GALARZA TORRES | F | 5/08/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 22.8 | 113.6 | 20.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 22,9 | 116 | 20,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 10 | 1120101555 | EVELYN ARIADNA | GALEANO GUERRERO | F | 4/08/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 15.3 | 107.3 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,5 | 108 | 16,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 11 | 1.127.082.029 | JOSE ANGEL | GASCA MELO | M | 30/07/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 15.3 | 99.4 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,1 | 101 | 15,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 12 | 1.123.212.321 | BRIAN ADRIEL | CORTES ANACONA | M | 19/07/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 15.2 | 99.3 | 17.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,4 | 102 | 17,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 13 | 1.120.101.573 | MAIKOL SMITH | CUELLAR MARTINEZ | M | 5/07/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 17.2 | 105.8 | 18.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 17,5 | 107 | 18,4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 14 | 1.123.212.162 | MARIA ANGELA | CAICEDO ANACONA | F | 2/07/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 20.1 | 110.6 | 18.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 20 | 112 | 18,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 15 | 1.123.212.118 | OMAR DAVID | ANDRADE PEJENDINO | M | 17/06/2020 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 17.6 | 110.6 | 18.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 18,3 | 111 | 18,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 16 | 1.120.101.511 | MAHIA ANTONELLA | GARCIA FLOREZ | F | 30/05/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 24.4 | 110 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 24,8 | 112 | 16,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 17 | 1.120.101.513 | EDINSON MATIAS | ZULETA PETEVI | M | 30/05/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 21.2 | 110.4 | 18.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 22,3 | 113 | 18,4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 18 | 1.123.212.086 | EYLIN ARIANNY | CUENCA BERNAL | F | 29/05/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 17.4 | 102.5 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 17,6 | 104 | 16,9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 19 | 1.083.939.073 | KRISTOFER JESUS | ANDRADE GUTIERREZ | M | 25/05/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 20.1 | 111.3 | 18.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 20,5 | 112 | 18,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 20 | 1.123.212.119 | MARIANA LIZETH | QUIÑONES IBAÑEZ | F | 20/05/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 19.3 | 108.4 | 17.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 20 | 110 | 17,3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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 tenian 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** LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

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

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

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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | JARDIN B |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué tan seguido le ofrecía los 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué tan seguido le ofrecía los alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.212.041 | ISACC | RIOS ROSERO | M | 1/05/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 16.7 | 101.8 | 16.5 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 17 | 103 | 16.5 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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 tenian 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | JARDIN A |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº__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) | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1120101674 | JULIAN ANDRES | ROSILLO PIDIACHE | M | 25/01/2022 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 16.5 | 103.6 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 17.2 | 107,2 | 17.2 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | 1.120.101.678 | KAROL JIMENA | MORALES TELLO | F | 6/08/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 14.8 | 101.1 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 14,7 | 102,8 | 16,7 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 3 | 1.123.212.536 | DYLAN SMITH | URBANO ZUÑIGA | M | 8/12/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17.4 | 100.7 | 17.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 17.5 | 102.8 | 17.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 4 | 1.123.212.535 | MAIA DEL MAR | LOPEZ CUCAITA | F | 30/07/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 14.5 | 96.3 | 17.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 14,7 | 98,1 | 17,9 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 5 | 1.182.713.654 | EDINSSON ALEJANDRO | MAZUERA VILLAMIZAR | F | 19/07/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 15.5 | 100.7 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16.1 | 102.4 | 15.7 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 6 | 1.182.713.655 | HANNAH VICTORIA | GONZALEZ GIRALDO | F | 5/07/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 14.5 | 97.3 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,1 | 99,3 | 17.3 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 7 | 1.182.713.652 | LIAM ZABDIEL | MORA TORO | M | 27/06/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 16.1 | 99.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16,8 | 102,6 | 16,8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 8 | 1.123.212.477 | CRISTHIAN SAMUEL | ROSERO RIVAS | M | 19/12/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 16 | 99.8 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16,2 | 102,7 | 16,8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 9 | 1.123.212.620 | ALLISON NAHOMY | SANCHEZ TUSARMA | F | 20/06/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.2 | 97.9 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 13,4 | 100,2 | 15,5 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 10 | 1.120.101.645 | JUAN PABLO | RODRIGUEZ MACEA | M | 9/12/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 17.9 | 99.9 | 17.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 17,9 | 101,5 | 17,5 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 11 | 1.123.212.453 | MARIA PAULA | GOMEZ RODRIGUEZ | F | 7/12/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 14.3 | 98.5 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 14,8 | 100,2 | 15,5 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 12 | 1.123.212.711 | LIAM MATEO | ORDOÑEZ MOROCHO | M | 29/05/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 17.7 | 106.4 | 17.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 18,3 | 108 | 17,3 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 13 | 1.123.212.440 | AXEL MATHIAS | MARROQUIN MERCADO | M | 18/11/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 16.5 | 102.7 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16,9 | 105,5 | 16,9 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 14 | 1.123.212.421 | MARIAM CELESTE | GOYONECHE MORA | F | 25/05/2021 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 14.8 | 103.8 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,3 | 105,8 | 15,4 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 15 | 1120072525 | ALAN SANTIAGO | CONDO QUIÑONEZ | M | 6/11/2021 | 1/04/2026 | 6/04/2026 | 14.5 | 99 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15.6 | 101.5 | 14.7 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 16 | 1.123.212.392 | LIAM DAVID | MALDONADO ORTIZ | M | 30/04/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 16.5 | 102.4 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 16,9 | 104,3 | 17.3 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 17 | 1.1.23.212.336 | DYLAN SANTIAGO | MOSQUERA SOLARTE | M | 20/06/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 20 | 104.2 | 17.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 20.2 | 107.1 | 17.9 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 18 | 1.123.212.492 | ASHLY VICTORIA | FLORES RIVERA | F | 15/10/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 16.9 | 103.5 | 17.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 17.1 | 105.4 | 17.4 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 19 | 1120101601 | LIAN SANTIAGO | LOPEZ PASTAS | F | 15/09/2021 | 27/04/2026 | 28/04/2026 | 19.0 | 103.7 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 19.1 | 103.7 | 16.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 20 | 1.123.212.366 | ANTONELLA | CORTEZ LEGARDA | F | 13/10/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.9 | 103.3 | 17.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 4/05/2026 | 15,1 | 104,8 | 17.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MT1.PP | 16/05/2025 | Versión 1 | Página 1 de 2 | Clasificación de la Información

**REGIONAL:** PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** PUERTO ASIS

**NOMBRE DE LA UNIDAD:** FUNDACION FRATERNIDAD | JARDIN A

**MODALIDAD DE SERVICIO:** INSTITUCIONAL | CDI SANTO ANGEL

**GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

| No. DE | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hom | FECHA DE NACIMIENTO | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta qué edad se le proporcionó exclusivamente leche humana ( sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofrecó 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 consistencia les dió a los 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta qué edad se le proporcionó exclusivamente leche humana ( sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofrecó alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o consistencia les dió | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.212.346 | NAHIA LUCIA | CAVICHE BARREIRO | F | 11/10/2021 | 9/02/2026 | 13/02/2026 | 17.7 | 102.4 | 18.6 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 18 | 106 | 18.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Notas:** | **Para la impresión de este formato tener en cuenta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**y apellidos del responsable de la medición** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3,229E+09

Ant
nto se considera como COPIA NO CONTROLADA
LÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 ___1_ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó o actualmente le brinda leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra- | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó o actualmente le brinda leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra- | 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 | 1.123.212.845 | XANDER MATIAS | CHIRINOS JANSASOY | M | 19/06/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 19.7 | 108.6 | 18.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 19,6 | 110,5 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 2 | 1.123.212.803 | MARIA VICTORIA | MARTINEZ RODRIGUEZ | F | 24/05/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.2 | 99.5 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15,2 | 100,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 3 | 1.123.212.801 | EVELYN JASLEIDY | CAICEDO PERENGUEZ | F | 3/06/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.9 | 98.3 | 16.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 14,5 | 101,4 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 4 | 1.123.212.779 | MIA AYLIN | BASANTE PENAGOS | F | 6/05/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.4 | 97.7 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15,1 | 99,8 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 5 | 1.123.212.623 | LUIS EMMANUEL | OBANDO BUESAQUILLO | M | 22/02/2022 | 9/02/2025 | 13/02/2026 | 17.3 | 103.4 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 18 | 105,2 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 6 | 1.182.713.657 | MAXIMILIANO | MOSQUERA CADENA | M | 16/04/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.7 | 96.7 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15,8 | 98,6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 7 | 1123212804 | JOSELYN JOHANNA | PEREZZ REVELO | F | 16/04/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.3 | 98.6 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 14,9 | 100,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 8 | 1.120.101.735 | LIAM YAIR | VILLACREZ JANSASOY | M | 13/04/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.6 | 100.2 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 9 | 1120101741 | DAILY SOFFIA | LOMBANA PAPA | F | 6/04/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 13.2 | 96.6 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 07/05/2026 | 13,9 | 98,7 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 10 | 1.088.740.571 | ALAN JOEL | CORTEZ POSADA | M | 23/05/2022 | 9/02/2025 | 13/02/2026 | 15.6 | 101.2 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 16 | 102,7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 11 | 1123212680 | NICOLAS | ROSERO PINO | M | 25/03/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.4 | 98.6 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15,8 | 100,7 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 12 | 1123212674 | JERONIMO | DELGADO LOPEZ | M | 30/03/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.4 | 98.3 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15,9 | 100,1 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 13 | 1123212631 | NICOLAS MARTIN | GUARANGUAY HOYOS | M | 27/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 13 | 94.3 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 13,6 | 96,8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 14 | 1123212653 | DYLAN ALEJANDRO | PAGUAY RIVERA | M | 27/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.7 | 101.4 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 16,2 | 104 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 15 | 1123212638 | ERICK FABIAN | CUELLAR SANCLEMENTE | M | 24/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 19.9 | 113.1 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 20,1 | 115,4 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 16 | 1123212621 | CRISTIAN FELIPE | VICUÑA CAICEDO | M | 23/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 17.2 | 101.8 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 17,2 | 103 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 17 | 1123212616 | ERICK DANIEL | BUESAQUILLO MERA | M | 18/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.3 | 98.9 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 15,4 | 100 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 18 | 1123212938 | ANDRES MATIAS | CORDOBA PINCHE | M | 11/02/2022 | 9/02/2025 | ›B33:AE37/02/2( | 18.8 | 103.2 | 18.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 19 | 105,2 | 19 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 19 | 1123212579 | MARIA CELESTE | CARDONA BOTINA | F | 7/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 16 | 99.8 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 16,4 | 102,2 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 20 | 1123212566 | MAYKEL YARET | ROMO CAICEDO | M | 3/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.7 | 101.3 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 04/05/2026 | 16 | 104,2 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué texturas o formas 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/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué texturas o formas tenían esos | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1123212540 | NOAH EMMANUEL | TOVAR RAMOS | M | 27/01/2022 | 9/02/2026 | 11/02/2026 | 14.9 | 15.5 | 19.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 16 | 101 | 19.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PARVULOS B |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| | | | | | | | TOMA Nº _1 | | | | | | | | | | | TOMA Nº 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) | 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 ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma | ¿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? | 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 ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.213.835 | MARIA MILAGROS | CHARRY RAMIREZ | F | 10/07/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 16.8 | 93.5 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 16.9 | 96.2 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 2 | 1.123.213.783 | DYLAN SMITH | BENAVIDES RIVAS | M | 14/06/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.2 | 89.5 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 13.4 | 91.2 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 3 | 1.123.213.767 | IKER ELIAM | CORDOBA QUIÑONES | M | 1/06/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.9 | 93.7 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14.3 | 95.8 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 4 | 1182713759 | MARIA JOSE | CORTEZ MARROQUIN | F | 19/05/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.4 | 84.9 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 12.5 | 86.6 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 5 | 1.123.213.713 | WUILDER ARLEY | MORALES BOTINA | M | 13/05/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.9 | 93.4 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 14.2 | 95.6 | 16.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 6 | 1123213663 | ANGEL DANIEL | ALVARADO BRAVO | M | 23/04/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.8 | 85.2 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 11,8 | 87,3 | 16.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 7 | 1.123.213.721 | ZAMIRTH ALEJANDRO | ZAMBRANO ECHEVERRY | M | 18/04/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 14.2 | 89.5 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14.3 | 92.5 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 8 | 1123213675 | JUANFRANK | JARAMILLO BEDOYA | M | 12/04/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.8 | 86.5 | 14.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 11.9 | 88.6 | 14.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 9 | 1123213676 | ENZO | JARAMILLO BEDOYA | M | 12/04/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 16.9 | 93.6 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 16.9 | 95.3 | 15.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 10 | 1.123.213.660 | KEINER ALFONSO | CAMPOS CASTILLO | M | 5/04/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.4 | 88.9 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 13,1 | 90,6 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 11 | 1.182.713.749 | ALEXANDRA | CASTILLO TOVAR | F | 27/03/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.8 | 90.3 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 13.2 | 92.6 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 12 | 1182713752 | MAILYN MAHIARA | CUESVAS HERRERA | F | 27/03/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.5 | 91.6 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14.0 | 93.7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 13 | 1123213562 | SHAIRA SOFIA | TOVAR BENAVIDES | F | 7/03/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 14.3 | 90.5 | 15.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14,9 | 15.3 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 14 | 1.182.713.747 | CRISTIAN ANDRES | PACHECO MONTALVA | M | 10/03/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 14.2 | 96.8 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14,9 | 99,3 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 15 | 1.123.213.584 | EMMANUEL ESNEIDER | TUANAMA LOPEZ | M | 27/02/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.3 | 90.1 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 13.8 | 92.8 | 16.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 16 | 1.123.213.534 | DENIS SAMANTA | YAGARY CANAMEJOY | F | 27/02/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 14.4 | 95.6 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 14,8 | 98,2 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 17 | 1.123.213.531 | KARLA MAHIA | MOSQUERA CRUZ | F | 15/02/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.9 | 89.9 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 12.7 | 91.3 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 18 | 1.123.213.522 | SARAY SOFIA | CHAVARRO SEGURA | F | 10/02/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13 | 91.8 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 13,1 | 93,6 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 19 | 1123213727 | ANNY CELESTE | PEREZ LEON | F | 11/01/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.8 | 95 | 16.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 13.9 | 99.3 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |
| 20 | 1.123.213.422 | MILAN GABRIEL | ZAMBRANO LOZANO | M | 12/01/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 15.1 | 93.5 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 7/05/2026 | 16,1 | 96,2 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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 cucharеables, 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 cucharеables, 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PARVULOS B |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o consistencia tenían los 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o consistencia tenían los | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.214.712 | SANTIAGO VIDAL | VELIZ CALVACHE | M | 2/01/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 20.8 | 102.9 | 19.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 21 | 105 | 19.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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 tenian 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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? | Duración lactancia humana total (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Desea que usted pueda proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, líquido ni agua) hasta los 6 meses? | ¿Cuándo empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o | Duración lactancia humana total (meses) | ¿Cuándo empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o | 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? | Duración lactancia humana total (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Desea que usted pueda proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, líquido ni agua) hasta los 6 meses? | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana u (incluyendo agua u | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o |
| 1 | 1123213207 | EMILY SOFIA | DIAZ SALAZAR | F | 14/11/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.5 | 91.6 | 14.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 13,2 | 94,7 | 15 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 2 | 1.120.101.819 | LUCIANA | ARISTIZABAL PACHAJOA | F | 2/11/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 15.5 | 99.9 | 16.9 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 15,8 | 103 | 16,9 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 3 | 1.123.213.134 | JUAN SEBASTIAN | ANDRADE PEJENDINO | M | 19/10/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 15.7 | 95.2 | 16.5 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 16,3 | 97,3 | 16,7 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 4 | 1.123.213.136 | ARYA CHARLOT | CAICEDO ALVARADO | F | 17/10/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.6 | 90.5 | 15.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 11,8 | 91 | 15,8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 5 | 1.123.213.144 | SAMUEL DAVID | ALZATE VALENZUELA | M | 16/10/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 14.2 | 96.8 | 15.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 07/05/2026 | 14,9 | 98,3 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 6 | 1123213223 | LUCIANA | MORALES SILVA | F | 14/10/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.5 | 94.2 | 16.1 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 4/05/2026 | 16.1 | 96.8 | 16.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 7 | 1.123.213.193 | EMMANUEL | FORERO PAZOS | M | 13/10/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.8 | 98.6 | 16.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 16,8 | 101 | 16,4 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 8 | 112323472 | ALEX MATIAS | ACOSTA BURGOS | M | 10/10/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.5 | 91.6 | 14.6 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 14,2 | 93,6 | 14,8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 9 | 1.123.213.119 | MARIANA | CRIOLLO PECILLO | F | 10/10/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.4 | 93.7 | 16.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 15,8 | 95,3 | 16,3 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 10 | 1.123.337.916 | FABIANA CATALEYA | TAQUEZ TORRES | F | 9/10/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 12.8 | 90.3 | 16.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 07/05/2026 | 13,2 | 92,5 | 16,4 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 11 | 1.120.101.803 | MARIANGEL | CEBALLOS MALLAMA | M | 5/10/2022 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 15.7 | 97.8 | 16.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 16,2 | 98,2 | 16,5 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 12 | 1.123.213.096 | ARIADNA ISABELLA | GUERRERO CARRERA | F | 18/09/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.9 | 95.9 | 15.0 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 14,7 | 96,8 | 15,3 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 13 | 1.030.003.839 | SAMUE GABRIELL | AGATON LOPEZ | M | 13/09/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15.9 | 97.1 | 16.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 16,4 | 99,6 | 16,8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 14 | 1.123.213.063 | ARIANA | RUIZ MOSQUERA | F | 11/09/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 13.5 | 93.2 | 15.8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 13,8 | 95,3 | 15,8 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 15 | 1.119.842.043 | JORGE DANIEL | MAESTRE GUARDIA | M | 31/08/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.8 | 97.4 | 16.2 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 15,1 | 99,6 | 16,5 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 16 | 1.123.213.034 | AYLEN THALIA | AGUIRRE CHECA | F | 19/08/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 13.6 | 95 | 15.3 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 14 | 97,5 | 15,5 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 17 | 1.125.414.412 | ADARA ALEXANDRA | BURBANO MORA | F | 31/07/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 14.8 | 98.5 | 15.9 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 15,1 | 101 | 15,9 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 18 | 1.123.212.955 | ALAN EMMANUEL | ORTIZ ERAZO | M | 26/06/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 15 | 96.7 | 16 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 15,6 | 98,3 | 16,2 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 19 | 1.123.212.916 | LUCIANA | DIAZ BERNAL | F | 16/07/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 12.3 | 93.8 | 15.6 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 04/05/2026 | 12,8 | 95,3 | 15,6 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |
| 20 | 1123212599 | VIOLETA | ERAZO SATIZABAL | F | 16/02/2022 | 9/02/2025 | 11/02/2026 | 13.4 | 98.4 | 14.9 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 07/05/2026 | 13,9 | 99,2 | 14,9 | N/A | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D |

**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 Guias Operativas de los servicios.**

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

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

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

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

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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN 1 |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.212.816 | VICTORIA CAROLINA | HERRERA CELIS | F | 3/06/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 22.3 | 103.9 | 16.8 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 23,7 | 105,7 | 17 | N/A | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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 tenian 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F6.MT1.PP | 16/05/2025

Versión 1 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: | PUERTO ASIS |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION FRATERNIDAD | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | PARVULOS 1 |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CDI SANTO ANGEL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 ofreció exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1.182.713.793 | DULCE MARIA | LUNA AVILA | F | 5/05/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 10.1 | 78.2 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 10.6 | 81 | 14.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | 1123214483 | ADHARA ISABELLA | LIZCANO LOPEZ | F | 24/04/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.2 | 82.7 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.5 | 84.2 | 14.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 3 | 1.123.214.335 | LUIS MIGUEL | YELA RINCON | M | 5/02/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.0 | 82.2 | 15.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.5 | 84.3 | 15.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 4 | 1.080.074.379 | ALAN MATIAS | QUIÑONES BARREIRO | M | 5/02/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 10.8 | 84.2 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.9 | 87.4 | 14.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 5 | 1.123.214.327 | JUAN JOSE | CASTILLO BASTIDAS | M | 2/04/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.6 | 87.9 | 14.4 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.8 | 90 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 6 | 1072681946 | LINDA GABRELA | ESCOBAR CERQUERA | F | 6/04/2024 | 27/04/2026 | 28/04/2026 | 10.6 | 82.9 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 7/05/2026 | 10.61 | 82.9 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 7 | 1.123.214.272 | ABBY CRSTHINE | JORDAN HERNANDEZ | F | 14/01/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.8 | 84.3 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 7/05/2026 | 11.9 | 87.3 | 14.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 8 | 1.123.214.280 | DANIEL ALEJANDRO | IBARRA CASTILLO | M | 9/01/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11,3 | 84.7 | 15.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 7/05/2026 | 12.5 | 87.8 | 15.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 9 | 1123214181 | IAN GAEL | CALDERON ANDRADE | M | 6/12/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 10.7 | 85.3 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.6 | 86.5 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 10 | 1127082611 | GAEL ALEJANDRO | MUÑOZ MERCHAN | M | 17/11/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.4 | 83 | 15 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11,4 | 84,8 | 15.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 11 | 1123214129 | ASHLY CATTALEYA | PALACIOS DIAZ | F | 5/11/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.0 | 84.8 | 16 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.8 | 86.1 | 16 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 12 | 1.123.214.166 | ASHLEY VICTORIA | AGUINDA MORA | F | 1/11/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.1 | 88.7 | 15.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 13 | 91 | 15.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 13 | 1.123.214.151 | MATHEO JAVIER | DIAZ ROSAS | M | 23/10/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.2 | 86.3 | 14.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.5 | 89.4 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 14 | 1182713768 | LIA VICTORIA | QUENORAN GOMEZ | F | 21/10/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.1 | 85.4 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 12.7 | 87.2 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 15 | 1.123.214.049 | VICTOR MATHIAS | QUIROGA MORA | M | 5/10/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.7 | 87.5 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14.3 | 89.7 | 15.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 16 | 1.123.214.043 | ISABELLA | CARDONA VALENCIA | F | 28/09/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.5 | 85 | 17.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 13.9 | 86.5 | 17.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 17 | 1126461822 | JUNIOR MATIAS | GALINDEZ TOVAR | M | 23/09/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 10.2 | 85.8 | 15 | NA | 6 | N | 6 | 6 | 24 | B,D | B,D | 5/05/2026 | 11,65 | 86,9 | 15.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 18 | 1.123.214.110 | DANNA KATHALEYA | RODRIGUEZ SOCAS | F | 18/09/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 10.3 | 84.5 | 14.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 10.75 | 86 | 14.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 19 | 1123213987 | MARA ISABELLA | SOLARTE | F | 1/09/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 12.7 | 90.2 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 13.4 | 92.1 | 15.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 20 | 1.123.213.916 | GAEL ANDRES | ERAZO ANAYA | M | 15/08/2023 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 13.2 | 88.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B,D | B,C | 5/05/2026 | 14.1 | 91.4 | 16.4 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | PARVULOS 1 |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué tan gruesa eran 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/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿ Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué tan gruesa eran 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 | 1.028.676.262 | IAN ALEJANDRO | VARGAS TATICUAN | M | 30/07/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.6 | 91.3 | 17.3 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 16.3 | 94.3 | 17.3 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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 tenian 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** LUZ AMPARO BEANAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | CAMINADORES |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº___2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1.123.214.891 | MIA DEL MAR | ANAMA MARIN | F | 2/10/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 8.1 | 72.4 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 16 | B | B,C | 7/05/2026 | 9.0 | 75.1 | 14 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 19 | B | B,C |
| 2 | 1123214830 | LEHYAM GAEL | TORO ESPEJO | M | 7/08/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 10.8 | 77 | 14.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 7/05/2026 | 11.7 | 79.3 | 14.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 21 | B | B,C |
| 3 | 1114166806 | JADE MAHELET | LOPEZ RODRIGUEZ | M | 13/01/2025 | 17/04/2026 | 17/04/2026 | 11.8 | 77.5 | 13.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 13 | B | B,C | 7/05/2026 | 12.3 | 79 | 13.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 16 | B | B,C |
| 4 | 1.123.214.798 | SAMARA | VALLEJO LOPEZ | F | 21/08/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 9.3 | 76.3 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 7/05/2026 | 9.5 | 78 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 21 | B | B,C |
| 5 | 1123214778 | ANTONELLA | CORREA PIEDRAHITA | F | 11/11/2025 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 9.7 | 78 | 13.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 15 | B | B,C | 7/05/2026 | 10.9 | 80.2 | 14.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 6 | 1.123.214.750 | ALAN SANTIAGO | NIEVES HIDALGO | M | 31/07/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13 | 79.8 | 14 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 19 | B | B,C | 7/05/2026 | 13.5 | 83.2 | 14.3 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 22 | B | B,C |
| 7 | 1029382173 | SHARON ANGELICA | ZAFIAMA GARCIA | F | 18/07/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 9.9 | 77 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 19 | B | B,C | 7/05/2026 | 9.9 | 79.1 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 22 | B | B,C |
| 8 | 1.123.214.673 | DULCE MARIA | GUTIERREZ MORENO | F | 24/06/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 12.9 | 79.8 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 7/05/2026 | 13.4 | 86.6 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 23 | B | B,C |
| 9 | 1.123.214.684 | THIAGO GAEL | CIRO ARROYAVE | M | 12/11/2025 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.3 | 85 | 16.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 15 | B | B,C | 7/05/2026 | 15.1 | 87.1 | 16.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 10 | 1123214683 | IAN SANTIAGO | BOLIVAR ARROYAVE | M | 12/11/2025 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.3 | 82 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 15 | B | B,C | 7/05/2026 | 12.1 | 85.2 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 11 | 1.123.214.638 | MARIANGEL | DIAZ BERNAL | F | 14/03/2025 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 10.2 | 79.8 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 11 | B | B,C | 7/05/2026 | 10.9 | 82.6 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 12 | 1123214579 | EITHAN YAEL | CABRERA CHAMBO | M | 20/05/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 12.3 | 85.6 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 21 | B | B,C | 7/05/2026 | 12.6 | 88.1 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 23 | B | B,C |
| 13 | 1.123.214.916 | JUAN JOSE | MONTENEGRO SOLARTE | M | 13/10/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 12.3 | 85.6 | 14.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 16 | B | B,C | 7/05/2026 | 11.9 | 80 | 14.4 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 19 | B | B,C |
| 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, 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** LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | SALACUNA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CDI SANTO ANGEL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº_2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1030084434 | LUIS ALEJANDRO | CARVAJAL GARCIA | M | 25/05/2025 | 20/04/2026 | 20/04/2026 | 9.9 | 73.2 | 13.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 11 | B | B,C | 5/05/2026 | 10,1 | 74,7 | 13,4 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 2 | 1123215520 | EZEQUIEL JOSUE | NARVAEZ CABRERA | M | 5/03/2025 | 9/03/2026 | 10/03/2026 | 8.1 | 72 | 13,6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 11 | B | B,C | 5/05/2026 | 7,6 | 71 | 13,7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 3 | 1123215147 | JEREMI YASMANI | MARIN DURAN | M | 27/01/2025 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 8.1 | 69.6 | 13.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 13 | B | B,C | 5/05/2026 | 9,1 | 77 | 13,7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 16 | B | B,C |
| 4 | 1123215301 | ALEX DAVID | CRUZ LOPEZ | M | 30/03/2025 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 7.2 | 64 | 13.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 11 | B | B,C | 5/05/2026 | 7.1 | 67.8 | 13.4 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 5 | 1123215267 | VALERY SAMANTHA | LUNA CHAPAL | F | 26/03/2025 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 8.0 | 70 | 13.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 11 | B | B,C | 5/05/2026 | 8,8 | 73 | 13.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 6 | 1123215297 | LYAH THALIANA | CHAMORRO SAÑUDO | F | 3/04/2025 | 1/04/2026 | 6/04/2026 | 8.8 | 74 | 13.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 10 | B | B,C | 5/05/2026 | 8,7 | 75,7 | 13,5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 13 | B | B,C |
| 7 | 1123215174 | MARIA DE LOS ANGELES | ANDRADE LOPEZ | F | 3/02/2025 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 9.8 | 75.3 | 14.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 10,2 | 77,3 | 14.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 15 | B | B,C |
| 8 | 1125214758 | LIAM ABDIEL | PORTILLA CALVACHE | M | 3/01/2025 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 10.6 | 77.9 | 14.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 13 | B | B,C | 5/05/2026 | 10,5 | 79,1 | 14.6 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 16 | B | B,C |
| 9 | 1123215054 | SEBASTIAN DANIEL | IPIA SIERRA | M | 27/12/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.9 | 72.4 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | B,C | 5/05/2026 | 11,4 | 75,1 | 14.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 17 | B | B,C |
| 10 | 1123215032 | DULCE MARIA | PEREZ ERAZO | F | 3/12/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 9.8 | 77 | 14.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | B,C | 5/05/2026 | 10,1 | 79 | 14.3 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 17 | B | B,C |
| 11 | 1123215010 | EITHAN DANIEL | MORA DUQUE | M | 30/11/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 11.5 | 75.2 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 15 | B | B,C | 5/05/2026 | 10,2 | 78 | 14.7 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 12 | 1125414746 | EMMA PAULINA | PENAGOS GARZON | F | 6/11/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 9.9 | 76 | 13.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 15 | B | B,C | 5/05/2026 | 9,8 | 78 | 13.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 13 | 1123214930 | ADHARA SOPHIA | ZAMORA PASU | F | 19/10/2024 | 9/02/2025 | 10/02/2026 | 9.5 | 76 | 14 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 16 | B | B,C | 5/05/2026 | 10 | 79 | 14,2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 19 | B | B,C |
| 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, 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** LUZ AMPARO BENAVIDES LOPEZ **Celular** 3228713046

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | MI BELLO DESPERTAR I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULO A | | |

| No. | No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA N° 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿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/NA/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados) (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/NA/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados) (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 | 1 | 1123214705 | ANTONELLA | RENGIFO CALDERON | M | 4/06/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 10,9 | 83.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11.3 | 85 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 2 | 1123214626 | DANNA MARFIL | PALACIOS ANDRADE | M | 28/05/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 9,6 | 83 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 10 | 83 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 3 | 1123213368 | DULCE VICTORIA | MENDEZ BRIÑEZ | M | 12/01/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 12.7 | 86,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12.8 | 88 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 4 | 1123213552 | IAM EDUARDO | PIMENTEL GALLEGO | H | 1/07/2023 | 23/02/2026 | 23/02/2026 | 14.1 | 94.2 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.6 | 96 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 5 | 1123212785 | EITHAN ALEXANDER | CRUZ ALDAZ | H | 24/11/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.3 | 83.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11.7 | 85 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 6 | 1123213606 | EMILY SOFIA | CIFUENTES BECERRA | M | 15/03/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15,5 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 96.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 7 | 1123213792 | EMMANUEL | CALDERON LOAIZA | H | 3/06/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 12.7 | 88 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13.1 | 89.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 8 | 1123214322 | EMELY ARIANA | BENAVIDES ROJAS | M | 1/02/2024 | 1/04/2026 | 6/04/2026 | 10.7 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11.1 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 9 | 1123214590 | HEYLENN ANTONELLA | CHISINO CAVICHE | M | 13/05/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.5 | 83.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12 | 84 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 10 | 1123214437 | ITZEL ANTONELLA | CHALA PEREZ | M | 23/02/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.15 | 83 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11.2 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 11 | 1123214294 | SARA ISABELLA | JORDAN CAMASCA | M | 17/01/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.4 | 79 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11.4 | 79 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 12 | 1123213937 | JUAN JOSE | RENGIFO TOLEDO | H | 7/07/2024 | 23/02/2026 | 23/02/2026 | 11 | 91 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13.9 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 13 | 1123214852 | JUAN EMMANUEL | DAVILA MARQUEZ | H | 16/09/2024 | 1/04/2026 | 6/04/2026 | 12 | 78 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 10.7 | 78 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 14 | 1126462224 | LIAN CAMILO | RUMBO IMBACHI | H | 14/07/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 12.5 | 80 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 12.8 | 83 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 15 | 1144637950 | DYLAN ANDRES | GOMEZ CEBALLOS | H | 15/09/2022 | 13/05/2026 | 13/05/2026 | 12.15 | 86 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 13/05/2026 | 12.15 | 86 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 16 | 1123214595 | MARIAM SOFIA | MUÑOZ MONTENEGRO | M | 16/05/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 10,6 | 80,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11.5 | 83 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 17 | 1123215442 | MARIANGEL | MONTEALEGRE NIETO | M | 17/08/2024 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 9.4 | 81 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 9.7 | 83 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 18 | 1123214179 | SARA LUCIANA | LOAIZA FIGUEROA | M | 24/10/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.5 | 86.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 11,4 | 88 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 19 | 1123214235 | SCARLETT SOFIA | PRECIADO PALACIOS | M | 12/12/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 9.7 | 81.1 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 10,2 | 83 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 20 | 1123213834 | SHAILYN ESMERALDA | SALCEDO ROSERO | M | 12/07/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15.3 | 91,8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 92 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | MI BELLO DESPERTAR I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N°2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados)(edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana, ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados)(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 | 1123213426 | AILEN SALOME | ZULETA HERRERA | M | 22/01/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 16.8 | 97.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16.8 | 98 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213364 | ANGGEL ANTHONYO | ROSERO MUÑOZ | H | 6/01/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 18.8 | 102.5 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 19.5 | 104 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123213266 | CHARLOTTE NAHOMI | SEGURA ZUÑIGA | M | 11/12/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.6 | 93 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1182713718 | CRISTHIAN JULIAN | CAMAYO ERAZO | H | 25/07/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.3 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.6 | 97 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123213954 | ALFREDO DANIEL | LUCANO SALAZAR | H | 9/07/2022 | 18/02/2026 | 18/02/2026 | 13 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 10,5 | 94 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1182713730 | DULCE MARIA | ZAMBRANO RINCON | M | 9/11/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.1 | 92 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13.4 | 93 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1122344279 | TALIA BRISNEY | LOPEZ TANIGAMA | M | 3/09/2022 | 01/03/2026 | 02/03/2026 | 12.8 | 92.2 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 13 | 93 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123212940 | EMILY CRISTEL | PEREZ ANDRADE | M | 28/07/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.5 | 97.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14 | 97,5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1123213755 | ETHAN LEONARDO | BARAJAS MACHACURY | H | 18/05/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14 | 89,4 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15 | 90 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123213167 | HEITHAN MATIAS | ORDOÑEZ ARAUJO | H | 21/09/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15.9 | 99,6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123213289 | JADEN JARED | CEVALLOS HURTADO | H | 11/12/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13 | 94 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.1 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1123213407 | JOHAN SAMUEL | CLAROS AGUINDA | H | 6/01/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14 | 97,3 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.8 | 98.7 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1123213168 | JOSE CAMILO | RUALES HIDALGO | H | 27/09/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 18.5 | 101.5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 19 | 103 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123213845 | JOSSELIN CHARLOTTE | RAMOS FAJARDO | M | 13/07/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.1 | 87,5 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.1 | 89 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123213926 | KEYLER SMITH | PIAMBA CARRERA | H | 18/08/2023 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 11.4 | 90 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14 | 91.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1120101804 | LUIS DAMIAN | MEJIA SILVA | H | 26/07/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.4 | 93 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14 | 94 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123213097 | EMMANUEL EMILIANO | ROJAS CIFUENTES | M | 28/09/2022 | 18/02/2026 | 18/02/2026 | 15 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 98.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123212960 | PAULA ISABELLA | VILLARREAL LOZANO | M | 21/07/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.2 | 95 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14 | 95.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1081288784 | DYLAN SAMUEL | GARCIA CHAVES | H | 15/09/2022 | 23/02/2026 | 23/02/2026 | 15.5 | 96.1 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16.4 | 98 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1027303505 | THOMAS FELIPE | SUAREZ GUZMAN | H | 23/08/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 16.8 | 99 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 100 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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**-Otras 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | MI BELLO DESPERTAR I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B | | |

| | | | | | | | TOMA N°1 | | | | | | | | | | | TOMA N°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)** | **FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)** | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño se 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 excluista (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A cual edad lo ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados) (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 se 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 excluista (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A cual edad lo ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultraprocesados) (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 | 1123212554 | ABRIL SOFIA | MONTERO MUÑOZ | M | 20/01/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.5 | 97,4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.6 | 98,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1120101727 | ALAN MATIAS | BOTINA ROSALES | H | 2/04/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15.5 | 97.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.3 | 99 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123212814 | ALAN DANIEL | CORREA LOJAS | H | 28/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.3 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.8 | 94 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1182713680 | ALAN FABIAN | PABON AVENDAÑO | H | 15/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.7 | 96 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.2 | 96,7 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123212785 | ASHLY ZEYNER | ROJAS CABRERA | M | 23/04/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 18 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 19.1 | 103 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123212662 | BRIANNA KATALEYA | CAICEDO VARGAS | M | 10/03/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.9 | 102 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.4 | 103.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1120101681 | EDUARD ANIEL | CAICEDO PEREZ | H | 31/01/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15.6 | 100 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16.2 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1120101675 | ERICK ESNEIDER | SANTANDER DIAZ | H | 25/01/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17.4 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17,8 | 102,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1122343984 | FERNANDA SALOME | MARTINEZ MUÑOZ | M | 16/03/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.2 | 96.5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.9 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1182713692 | JANER DANIEL | AREIZA CASTILLO | H | 26/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.1 | 96 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15,5 | 97 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123213362 | EITHAN DAVID | PANTOJA CORDOBA | H | 27/01/2023 | 25/03/2026 | 25/03/2026 | 16.3 | 99.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 100,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1010850642 | JOHANN RICARDO | AVILES ESQUIVEL | H | 13/02/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17.1 | 100.5 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17,4 | 102,3 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1130104931 | KALETH STIVEN | NAVARRO ZAPATA | H | 20/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 13.8 | 99 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14 | 100.5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123212827 | KIMBERLY ARIANNA | VALENCIA ENRIQUEZ | M | 8/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 21 | 101 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 21 | 102 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123213045 | LUIS ANGEL | HERNANDEZ TORO | H | 4/07/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 18 | 104 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18,4 | 105,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1120101748 | LUNA TATIANA | GUAMANGA VARGAS | M | 12/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.5 | 94.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15,7 | 95,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1120101739 | MAIA SALOME | CABRERA CAMASCA | M | 30/03/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17 | 98.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18,1 | 100 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1126460859 | THIAGO ANDRES | RUMBO IMBACHI | H | 15/01/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15 | 100.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15,6 | 100,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1182713671 | THIAGO ALEJANDRO | LEON GONZALEZ | H | 7/05/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17 | 98 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 98 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1120101683 | THIAGO ALEXANDER | VEGA SILVA | H | 6/01/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 19.5 | 106.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 19,3 | 107 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | MI BELLO DESPERTAR I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | JARDIN A | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 alimento o bebida 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) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultraprocesados) (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 alimento o bebida 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) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Incluye edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultraprocesados) (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 | 1123212554 | ADAN DREYK | CASTILLO CORTES | H | 26/06/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15,7 | 101 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16.4 | 102.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1120101727 | ALVANY SOPHIA | CASTRO PEREZ | M | 27/10/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.5 | 102 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.1 | 102.8 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123212814 | ANER ELIAM SANTIAGO | CHAMORRO CARRERA | H | 17/04/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15.6 | 104,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 105,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123212910 | AYLIN HAISED | ORTEGA REALPE | M | 10/07/2022 | 8/04/2026 | 8/04/2026 | 14.7 | 100 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 14.9 | 101 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1011261550 | LIAN SANTIAGO | ZORNOSA RODRIGUEZ | H | 29/10/2021 | 1/03/2026 | 2/03/2026 | 15 | 100 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17,4 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123212662 | DANNA ISABELLA | SANDA PANTOJA | M | 5/10/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 21.3 | 106.7 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 21,3 | 107 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1120101681 | ERIK SANTIAGO | BERMUDEZ RIASCOS | H | 15/11/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 16.45 | 103 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17.1 | 104.5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1120101675 | JOSUE SANTIAGO | ALVARADO CARDONA | H | 30/08/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 18,2 | 98,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18.8 | 100 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1122343984 | JUAN SEBASTIAN | IMBACHI JOJOA | H | 10/09/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17 | 104,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17.7 | 104.4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1182713692 | JUAN SEBASTIAN | ARBOLEDA BERMUDEZ | H | 17/05/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17 | 106,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 17 | 107 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1104851560 | KENNA ISAMAR | PALACIOS ANDRADE | M | 11/11/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15,5 | 105,5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16 | 106 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1010850642 | MAIRA SAMANTHA | GRIJALBA CHAVES | M | 27/07/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 18,2 | 105,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18.4 | 106 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1130104931 | MANUEL FERNANDO | DE OLIVEIRA SAAVEDRA | H | 6/11/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 16.8 | 104,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18 | 106 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123212827 | MARA SALOME | RIVAS CONTRERAS | M | 31/01/2022 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 19 | 107,4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 19 | 108 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123212639 | MIA ISABELLA | PESILLO ARTUNDUAGA | M | 19/03/2022 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 17.5 | 103.4 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18 | 104 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1120101748 | MATHIAS SANTIAGO | MORALES SERRANO | H | 6/11/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14,6 | 101,3 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15 | 102.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1120101739 | MILAN JHOAN | PINILLO DIAZ | H | 28/06/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 15,9 | 105.9 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 16.8 | 106 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1126460859 | NIXON AXEL | ADAMES PEREZ | H | 24/09/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 14.3 | 99.5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 15.6 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1182713671 | NOHELY GUISSELA | NIÑO MACANILLA | M | 15/09/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 20,4 | 112,4 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 20.2 | 113 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1120101683 | THIAGO ALEXANDER | HOYOS MAPE | H | 5/06/2021 | 9/02/2026 | 10/02/2026 | 17.8 | 103.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 5/05/2026 | 18 | 104 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FR.MTI.PP | 16/05/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CAMINADORES | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 alimento 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)? (Incluye 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 alimento 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)? (Incluye 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 | 1123215210 | ALANA JAZMIN | VASQUEZ CUCHIMBA | M | 25/02/2025 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 8.6 | 71 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 8.9 | 72 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123215074 | EMMA ISABELLA | SOLARTE DIAZ | M | 10/12/2024 | 8/04/2026 | 8/04/2026 | 10 | 72 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10.6 | 77 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123214819 | EIMY VALENTINA | MEDRAN RODRIGUEZ | M | 10/08/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 9.6 | 78.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 9.8 | 81 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123215083 | MARIA VICTORIA | PEREZ ZAPATA | M | 6/01/2025 | 27/04/2026 | 27/04/2026 | 12 | 79.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.7 | 79.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123215009 | ERICK MILAN | CUARTAS BENAVIDES | H | 2/12/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.4 | 79 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.9 | 82 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1127316444 | HANNAH | ROJAS VILLEGAS | M | 23/10/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 8.40 | 72 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 9.7 | 73.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123214816 | JISSEL EVANGELIN | PUPIALES CUASIALPUD | M | 1/09/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.4 | 79 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10.5 | 81 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1119588054 | MARIAN VALERIA | TRIVIÑO RENTERIA | M | 10/09/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 9.9 | 78 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10.4 | 79.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1127082778 | MARIHAM CELESTE | MACIAS GONZALEZ | M | 27/07/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.8 | 80.5 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.1 | 82 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123215224 | SARAY YARELY | QUENGUAN ROMO | M | 21/12/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 7.8 | 69.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 8 | 70 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1014320831 | SILVANA LUCIA | TOVAR MADROÑERO | M | 3/11/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 8.5 | 68 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10.3 | 78 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1123214794 | WILLIAM ANDRES | CARLOSAMA LOPEZ | H | 21/08/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.3 | 80 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.6 | 81 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| n | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Evaluemos nuestro impacto de este documento en nuestro entorno COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FILMT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULO A | | |

| | | | | | | | | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | | | TOMA N°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) | 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123214154 | KEINER MATEO | MUÑOZ VILLOTA | M | 27/10/2023 | 1/04/2026 | 6/04/2026 | 14 | 93.2 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.2 | 93.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | ALANNA SALOME | CAICEDO CUERO | M | 18/03/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 85,8 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.6 | 88.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123214788 | ANGEL JEREMY | GUTIERREZ TOVAR | H | 3/02/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10,8 | 86 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.3 | 86 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1232830614 | IAM SAMUEL | AZA CORTES | H | 15/04/2024 | 8/05/2026 | 8/05/2026 | 11.9 | 85 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 8/05/2026 | 11.9 | 85 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123214446 | ASLHEY ARIANA | CAICEDO CUERO | M | 18/03/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.7 | 84 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12 | 87 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1126461905 | CATTALEYA | MONTES SOLARTE | M | 4/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10,7 | 82,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123214223 | DAGNY DAENERIS | SOLARTE BRAVO | M | 26/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,6 | 80.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.9 | 81.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123214556 | DANNA SOFIA | MARTINEZ PAZ | M | 4/05/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 85 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.5 | 86 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1125414668 | DEIBY GIOVANY | MORALES MONTENEGRO | H | 25/03/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10,5 | 80,5 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.2 | 82 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123214245 | DILVER ESTEBAN | JURADO CERON | H | 29/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.5 | 89 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.5 | 91 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123214276 | EYLEN IVET | DIAZ SURMAY | M | 2/01/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.4 | 82 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10.7 | 85 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1127082663 | GAEL FELIPE | CHAMORRO ERASO | H | 24/01/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.3 | 84 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.2 | 85.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1123214103 | GENESIS ANTONELLA | RUIZ ALVAREZ | M | 25/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.2 | 88.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 91 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123214508 | LIAM MATEO | HERNANDEZ RODRIGUEZ | H | 6/04/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.4 | 85 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13 | 88.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123214142 | LIAN BENJAMIN | PALACIOS BRAVO | H | 3/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.7 | 83,2 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10.7 | 84.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1145231602 | GAEL | BALDOVINO LUNA | H | 14/11/2024 | 27/04/2026 | 27/04/2026 | 10,2 | 79 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 10 | 79,5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1019165353 | REYCHELL ISABELLA | LEON NARVAEZ | M | 31/05/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,7 | 80 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.3 | 82 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123214353 | SARA VALENTINA | JIMENEZ LOZADA | M | 24/01/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.4 | 83 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.8 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123214468 | EILEEN ARIANA | CHAVES YELA | M | 21/03/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 88 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.5 | 91 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1050201260 | SEBASTIAN | CASTRO MARTINEZ | H | 12/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11 | 84 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12 | 86 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | R.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULO A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N°2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?* ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total ( meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?* ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1182713783 | THIAGO ALEXANDER | MENDEZ BOTINA | H | 23/04/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.6 | 82 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.6 | 83 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | YERIK ARLEY | SALAZAR PANTOJA | H | 14/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.9 | 83 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12 | 84,5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 cucharеables, 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 cucharеables, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| | |
|---|---|
| FR.MIT1.PP | 16/05/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONAL: | PUTUMAYO | CENTRO ZONAL: | PUERTO ASIS |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: | FUNDACION FRATERNIDAD | NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: | TERNURITAS I |
| MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): | INSTITUCIONAL | | |
| SERVICIO: | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: | PARVULO B | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | 1.Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados)? (Edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERIMETRO BRAQUIAL (cm) | 1.Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados)? (Edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123213940 | ADHARA MAIA | ANDRADE ARTEAGA | M | 18/08/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 89 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.3 | 90 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | AIDEN RAFAEL | YANDUN LOPEZ | H | 13/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.9 | 95.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.8 | 98 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123214196 | ORIANA LIZETH | BEJARANO AIZAMA | M | 7/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,5 | 83,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12 | 85.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123213904 | ANDRES KALED | ANGULO ACOSTA | H | 7/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,5 | 86,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.8 | 88 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123213592 | DYLAN CALEB | RAMOS BOTERO | H | 12/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 84.6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.6 | 89 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123213728 | ELIAN CAMILO | ESCARPETA CHAVEZ | H | 19/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 90,8 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.5 | 93 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123213743 | ELIAN ALONSO | ROJAS TITISTAR | H | 15/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.5 | 94.8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 17 | 96.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123214059 | ERICK DAMIAN | BOTINA MONTENEGRO | H | 6/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.8 | 88.5 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 91 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1123213567 | GEORGINA VICTORIA | CARDOSO GAVIRIA | M | 22/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 93,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.4 | 95.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123213795 | ISAAC EMILIANO | BENITES ROSERO | H | 5/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 86 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12 | 89 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123213722 | JHASBLEIDY CATTALEYA | MOSQUERA DIAZ | M | 2/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 86.3 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12 | 88 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1123213915 | JHOSEP MATHIAS | INAGAN MUÑOZ | H | 4/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.5 | 91.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.8 | 94 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1123213888 | JUAN DAVID | QUIÑONES CUELLAR | H | 27/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.4 | 94.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.5 | 94.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123214093 | IAM DAVID | PARADA MARTINEZ | H | 29/10/2023 | 4/05/2026 | 4/05/2026 | 11.1 | 84.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.1 | 84.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123214003 | MELANI YASMIN | ESPINOZA CUARTAS | M | 9/12/2023 | 1/04/2026 | 6/04/2026 | 13 | 89 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.9 | 90 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1123213880 | LEANDRO MATEO | SOLARTE SANTANDER | H | 28/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,4 | 93,9 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.6 | 95 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123213772 | LIAM JOSUE | PEREIRA CUADRADO | H | 5/06/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,3 | 93,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.3 | 95.2 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1059365624 | LOREN ISABELL | DELGADO CASTRILLON | M | 29/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12,5 | 89,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.4 | 90 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123213006 | LUNA VICTORIA | BULLA BASTIDAS | M | 21/09/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,2 | 84,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.5 | 86.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1118030899 | MAILYN SHAMARA | ARBOLEDA CAPERA | M | 25/06/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12,4 | 91,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.2 | 93 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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 tenian 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: JINETH M ARCELA BURBANO POTOSI

Celular: 3206302154

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FI.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULO B | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | TOMA N°2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿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/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123214105 | THIAGO | ERAZO BURBANO | H | 25/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.7 | 90 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.6 | 92 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1126461597 | AILEN ALESSIA | RAMIREZ VELASCO | M | 16/05/2023 | 11/03/2026 | 11/03/2026 | 12 | 87.8 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.3 | 88.4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, fórmula comercial infantil 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FR.MTI.PP | 16/05/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA N°2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿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, incluyendo agua, ni siquiera en pequeñas cantidades)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?* (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto, incluyendo agua, ni siquiera en pequeñas cantidades)? (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 | 1123213341 | ANGEL DAVID | CASTRO ANDRADE | H | 19/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15,8 | 94,5 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.2 | 95,4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | ANGELICA MAYERLI | IMBACHI CHILITO | M | 26/12/2022 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 13.2 | 89 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.6 | 90.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123213570 | ASLY SARAY | MENESES BUCURU | M | 18/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,6 | 87,5 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.6 | 90 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123213482 | BRYAN ZAEL | YEPEZ MORALES | H | 22/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,6 | 86.5 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.3 | 91 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1030084033 | CARLOS GAEL | PRECIADO TORRES | H | 5/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,2 | 92,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14 | 93 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123213188 | DANIEL ALEJANDRO | GARCIA FRANCO | H | 19/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16 | 96,4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.1 | 97.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123213684 | DARIANA SOFIA | CULMA GONZALEZ | M | 1/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,3 | 89,5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13 | 91 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123214505 | DERECK MATHIAS | DEER PERDOMO | H | 14/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 91.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.2 | 95.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1123213304 | DULCE MAITE | CERON BENITEZ | M | 26/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16,2 | 94,5 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.2 | 96 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123213315 | EITHAN ALEJANDRO | CHAVEZ ALVAREZ | H | 23/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.2 | 95 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.1 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123213295 | EMILY JAZMIN | BALDOVINO LUNA | M | 22/12/2022 | 27/04/2026 | 27/04/2026 | 13.2 | 94 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.6 | 94 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1123213513 | GENESIS KAMILAH | JURADO LOZANO | M | 27/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11,3 | 88 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 12.9 | 92.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1123213608 | ISABELLA | GUINCHIN LONDOÑO | M | 31/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.6 | 88.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.9 | 90.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1145937432 | MARIA VICTORIA | DORADO ORTIZ | M | 27/09/2023 | 11/05/2026 | 11/05/2026 | 12.9 | 94.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 11/05/2026 | 12.9 | 94.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123213300 | JOHAN DAVID | RODRIGUEZ SALAZAR | H | 21/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,7 | 95,3 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16,2 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1123213415 | LAURA GIMMENA | RODRIGUEZ ROJAS | M | 20/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 92,4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.5 | 94 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1140016104 | LUISA MARIA | ARTEAGA MARTINEZ | M | 29/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.8 | 90,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.1 | 92 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123213294 | MIA VALENTINA | CLAROS FLOREZ | M | 16/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,9 | 93 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.3 | 93.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123213490 | NAHIA SHARLOTT | TOVAR MADROÑERO | M | 15/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,7 | 94,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14 | 96 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123213514 | NASYA ISABEL | JURADO LOZANO | M | 27/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 91 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 11.5 | 91 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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 cucharеables, 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 cucharеables, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F8.MIT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | | | TOMA N°2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1123213558 | NOAH | VASQUEZ ITUYAN | H | 16/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,3 | 91 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.8 | 92 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | JUAN JOSE | TOBAR SUAREZ | H | 30/12/2022 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 13.9 | 95.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.4 | 99 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FR.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 ofrecer ningún otro alimento, ni líquidos como agua o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (preferiblemente sólidos, no líquidos como agua 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 le/nan 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 ofrecer ningún otro alimento, ni líquidos como agua o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (preferiblemente sólidos, no líquidos como agua 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 le/nan 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 | 1123213279 | ANDRES GERONIMO | ROSERO VILLARREAL | H | 7/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 98 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 15.5 | 98 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1120101774 | DANIEL FELIPE | MORALES ARENAS | H | 9/07/2022 | 4/03/2026 | 4/03/2026 | 14.2 | 97,5 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 14,7 | 97,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1123212920 | CALEB ALEJANDRO | ANDRADE ALVAREZ | H | 17/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17 | 95 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 16,9 | 95,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1117268718 | REINA CATALEYA | SOLARTE BRAVO | M | 14/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.3 | 94 | 13,4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 13.5 | 95 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1123213033 | DILAN STIVEN | ORTIZ ALZATE | H | 11/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15,9 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 16.2 | 101.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1123213067 | DYLAN SMITH | ZAMBRANO RIVADENEIRA | H | 22/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,7 | 97,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 15,8 | 98 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123213083 | CRISTIAN SAMUEL | SUESCUN VEGA | H | 30/09/2022 | 27/04/2026 | 27/04/2026 | 14.9 | 97.4 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 15.2 | 98 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123213003 | EMILIANO | JARAMILLO TABARES | H | 23/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15,4 | 96.5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 16 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1123212848 | ELIAN EMMANUEL | BONILLA PIEDRAHITA | H | 17/05/2022 | 12/02/2026 | 12/02/2026 | 16,2 | 96 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 15.9 | 98 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123213068 | GAEL ALEJANDRO | TIMANA QUINTAZ | H | 22/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,5 | 98,8 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 14.5 | 99 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1083987479 | HEIDY LIZBETH | TOVAR RAMOS | M | 17/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.6 | 96.2 | 15,6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 15.5 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1115797053 | HELLEN IMARAY | TRIVIÑO RENTERIA | M | 6/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 95 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 14.3 | 95.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1123213282 | DAREK GAEL | GALINDEZ GOMEZ | H | 18/12/2022 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 13,2 | 90 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 12.3 | 91 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123213085 | JEYSON DARIO | GUERRERO GOMEZ | H | 24/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 101.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 17 | 103 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123213048 | KAHILANYS ISABEL | CUSTODIO TERAN | M | 6/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,6 | 93,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 14.8 | 94.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1123213174 | LIAN STEVEN | RIOBO CALDERON | H | 1/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 90.2 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 13 | 91.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123213031 | MARA ALEXANDRA | NUÑEZ ROMO | M | 29/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,3 | 92,3 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 13,5 | 92.4 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123212959 | MIA ISABELA | RESTREPO CANENCIO | M | 9/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18,8 | 104 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 18.8 | 106 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123212944 | MIA DE LOS ANGELES | GOYES CARIPE | M | 26/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,5 | 94 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 13.6 | 95 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123212932 | SHELYT MELITZA | DIAZ SOLARTE | M | 24/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.3 | 94.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 14.8 | 96 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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 tenian 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Controlado cuando impreso o en línea. Documento no controlado cuando COPIA NO CONTROLADA.

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FB.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA N°2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si a 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, bebidas o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?* (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si a 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, bebidas 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 | 1123212703 | MARIANA | ALVAREZ FERNANDEZ | M | 6/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.2 | 96.5 | 13.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 13.9 | 97.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | YOSLEIMY MERCEDES | ROJAS ESPINOZA | M | 24/09/2022 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 14.9 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/5/42026 | 15.9 | 99 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FB.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN C | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. DE ORDEN** | **No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)** | **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **Sexo (H: Hombre / M: Mujer)** | **FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)** | **FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)** | **PESO (kg)** | **TALLA (cm)** | **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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (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 se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebidas o productos comestibles ultra-procesados)? (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 | 1122735324 | ANTHONY JUNIOR | NARVAEZ MACHACURY | H | 9/02/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.9 | 97,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.4 | 97.5 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1030024600 | KAROL SOFIA | PAI MORENO | M | 1/10/2023 | 15/04/2026 | 15/04/2026 | 13.5 | 92.5 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.3 | 93 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1081068063 | DANNA SOPHIA | PERDOMO GARCIA | M | 6/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,8 | 100 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14,7 | 101.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123337855 | DAVID ALEXANDER | HUACA QUINTERO | H | 28/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 99 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.5 | 99.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1120101733 | DILAN ESTIBEN | RAMOS RADA | H | 18/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,9 | 99,3 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1144112361 | JUAN DIEGO | ROSERO SUAZA | H | 19/11/2021 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 14.2 | 96,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123213098 | EMMANUEL | MARTINEZ VARGAS | H | 29/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 20 | 101 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 20 | 104 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1182713685 | ERICK DAMMIAN | PEDRAZA GIL | H | 5/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.3 | 101 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 17.5 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1123212604 | GAEL SMITH | LARA GARCIA | H | 18/02/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16,7 | 100 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 18.3 | 102.5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1123212806 | HEILYN SARAY | DIAZ CASTRO | M | 14/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,3 | 96,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.7 | 98 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1123212880 | HELEM SAMARA | ALVAREZ MIRANDA | M | 2/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 98 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.4 | 99.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1120101745 | JHONATAN SAMUEL | CANSIMANSE GONZALEZ | H | 19/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.2 | 108,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 18 | 111 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1123212869 | JISEL ALEXANDRA | TRUJILLO TORRES | M | 24/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.4 | 94.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16 | 98 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1082807510 | SARATH AILEEN | CARDOSO ESPAÑA | M | 14/11/2021 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 15.6 | 105.6 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16 | 105.6 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123212778 | JUAN PABLO | ROMERO MATIZ | H | 14/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.1 | 92,5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13 | 94.5 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1123212744 | LIAM SANTIAGO | OROZCO ESCOBAR | H | 7/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16,2 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.4 | 99 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123212378 | JESUS DANIEL | ZAMBRANO MARTINEZ | H | 8/10/2021 | 27/04/2026 | 27/04/2026 | 16.5 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.4 | 103 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1120101780 | MARIA JOSE | ANDRADE LOZANO | M | 7/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,7 | 97,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 98.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123212788 | MIGUEL ANGEL | VAQUIRO MURCIA | H | 2/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.6 | 100 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123212995 | NASLY XIMENA | PERDOMO MINDA | M | 6/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.5 | **95,5** | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.1 | 97 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

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

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

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A**-Sólo Leche humana; **B**-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 tenian 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Controlado: Antes imprimir este documento asegúrese que corresponde a la versión vigente COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

| FR.MIT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 2 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN C | | |

| | | | | | | | TOMA Nº 1 | | | | | | | | | | | | TOMA Nº2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Unidad 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)? (Unidad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimento 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 ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Unidad 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)? (Unidad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimento 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 | 1124870065 | OLIVER JOSE | MEJIA OCHOA | H | 30/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 93.7 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.2 | 93.8 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | VALERY ISABELLA | MEJIA OCHOA | M | 26/06/2022 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 14.1 | 98.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 100 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FR.MTI.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | JARDIN A | | |

| 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 1 | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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, ni siquiera agua, ni otras bebidas procesadas)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua, u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?* (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? **(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, ni siquiera agua, ni otras bebidas procesadas)? (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 | 1123212354 | ALAN JOEL | CORTES MORA | H | 3/10/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,7 | 100,5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.8 | 101 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | ALAN YELSID | MORA VASQUEZ | H | 19/09/2021 | 17/02/2026 | 17/02/2026 | 18 | 108 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 20 | 109 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | 1182713644 | ADRIAN SANTIAGO | MEJIA YELA | H | 10/11/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17 | 100.9 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 17.5 | 101 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 4 | 1123212302 | ANGELA MARIAM | JIMENEZ ARBOLEDA | M | 22/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.1 | 100.7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.3 | 101 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 5 | 1122343742 | ARIADNA CELESTE | MUÑOZ CUELLAR | M | 2/06/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,8 | 101,5 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.7 | 103 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 6 | 1030024346 | ARLEN YEZID | ROSERO CAICEDO | H | 3/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.3 | 104 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 17.5 | 104.5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 7 | 1123212569 | BIEL ALEJANDRO | BARRANTES BENAVIDES | H | 11/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 20 | 107,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 19.8 | 108 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 8 | 1123212101 | DYLAN SANTIAGO | OSPITIA CORDOBA | H | 18/05/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 19.5 | 114 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 20 | 115 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 9 | 1123212339 | EDIXON SANTIAGO | BERNAL FIGUEROA | H | 30/08/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.2 | 103.5 | 13,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15,2 | 104.5 | 13 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 10 | 1182713603 | EDRIAN ARAT | ORTIZ CHINGUAD | H | 1/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16,3 | 104 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.8 | 105 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 11 | 1120101689 | ERICK YASSIR | FONSECA MORENO | H | 7/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14,2 | 100.2 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 14.7 | 102 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 12 | 1123212277 | FARID SEBASTIAN | GOYES BENAVIDES | H | 26/08/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18,1 | 108 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 18,6 | 109 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 13 | 1120072470 | GERSON SANTIAGO | ARIAS ROMO | H | 18/08/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 99 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15 | 99 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 14 | 1123212473 | CHRISTOPHER VALENTIN | QUIJANO SANCHEZ | H | 3/12/2021 | 9/03/2026 | 9/03/2026 | 22 | 106.4 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 22 | 107 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 15 | 1123212087 | JAILEN DAYANA | DIAZ SALAMANCA | M | 1/06/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17,3 | 103 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 18 | 103 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 16 | 1123212244 | KEYLER SAMUEL | LOSSA MEDINA | H | 22/07/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15,8 | 99,5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16,2 | 100.5 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 17 | 1123212463 | LUISA FERNANDA | ACOSTA LOPEZ | M | 23/11/2021 | 28/04/2026 | 28/04/2026 | 20 | 108.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 20 | 108.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 18 | 1123212684 | LAYLA VIOLET | QUIÑONES CARVAJAL | M | 27/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 95 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 13.9 | 96 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 19 | 1123212305 | LIAM GAEL | QUINTERO VARGAS | H | 11/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 20 | 106,5 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 20 | 107 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 20 | 1123212374 | MARIANA ANTONELLA | PANTOJA LOPEZ | M | 25/10/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16,3 | **107** | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16.8 | 108 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |

**Notas:**

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

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

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

***Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A**-Solo se brinda leche humana; **B**-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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Controlado cuando impreso de este documento en cualquier parte COPIA NO CONTROLADA

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | R.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS I |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | JARDIN A | | |

| | | | | | | | TOMA N° 1 | | | | | | | | | | | TOMA N°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)** | **FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)** | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1120101694 | ANA VICTORIA | PRIETO ALVARADO | M | 18/02/2022 | 10/02/2026 | 10/02/2026 | 14.3 | 100 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 15.1 | 101. | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 2 | 1123213327 | EMMANUEL | ARANGO USUGA | H | 7/03/2022 | 12/02/2026 | 12/02/2026 | 15.8 | 100 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C | 4/05/2026 | 16 | 100.5 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** JINETH MARCELA BURBANO POTOSI **Celular** 3206302154

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

Controlado cuando impreso este documento o consultado como COPIA NO CONTROLADA

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN /** | MI BELLO DESPERAR II |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria;** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS | | |

| 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 __1__ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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, que alimentos o bebidas recibió | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación | 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? | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningun otro alimento, bebida | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos | ¿Qué Utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123213373 | ALISON VICTORIA | OLIVA ARVELAEZ | M | 13/01/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 12,5 | 93 | 15 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 13,1 | 95 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 2 | 1127082591 | BRIAN YAIR | SALAZAR MAMIAN | H | 25/09/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 12,7 | 87,8 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 13 | 89,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 3 | 1123214237 | EMILY SOFIA | CHAUCANES ACOSTA | M | 04/01/2024 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 12,6 | 87 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | A | B | 4/05/2026 | 13,1 | 89,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | A | B |
| 4 | 1123213652 | MARIAM ISABELLA | BECERRA PEREZ | M | 18/04/2023 | 25/03/2026 | 25/03/2026 | 14,2 | 92,5 | 15,5 | N.A | 6 | NO | 0 | 0 | 0 | B | C | 4/05/2026 | 13,9 | 94,6 | 15,5 | NA | 6 | NO | 0 | 0 | 0 | B | C |
| 5 | 1123213193 | KEIDY ALEJANDRA | TULCAN MONCAYO | M | 10/11/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 14,8 | 94 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 15,3 | 96 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 6 | 1123213809 | KIMBERLY ALEJANDRA | AREVALO RODRIGUEZ | M | 23/06/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 13,2 | 90,3 | 17 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 13,6 | 92 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 7 | 1143883481 | KYLIAN | GARCIA HURTADO | H | 25/12/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 15,8 | 97,4 | 17 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 16,4 | 99 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 8 | 1029970857 | MARIANGEL | MATURANA TRUJILLO | M | 10/12/2023 | 9/04/2026 | 13/04/2026 | 11,8 | 85,3 | 14,5 | N.A | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | C | B | 4/05/2026 | 11,3 | 85,5 | 14,5 | NA | 5 | NO | 5 | 6 | 18 | C | B |
| 9 | 1123213449 | LIAM JOSE | SARMIENTO CARDOSO | H | 19/01/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 13,8 | 90,5 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 13,9 | 92,5 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 10 | 1123213555 | LIAN ALEJANDRO | PANTOJA OCAMPO | H | 05/03/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 16,2 | 94 | 17,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | A | B | 4/05/2026 | 16,1 | 95,6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | A | B |
| 11 | 1085350340 | MARIANGEL | GIRALDO MARIN | M | 01/03/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 15,4 | 97,5 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | C | 4/05/2026 | 15,4 | 99 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | C |
| 12 | 1123214951 | MILAN ISAK | SANCHEZ PANTOJA | H | 28/10/2024 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 14,5 | 81,5 | 18 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 14,8 | 84 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 13 | 1101701479 | SANTIAGO | BETANCUR CALA | H | 30/07/2024 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 11,5 | 79,5 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 11,5 | 81,2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 14 | 1125414579 | SHAIRETH CAMILA | PEREZ BETANCUR | M | 15/08/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 13 | 84,5 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 14,1 | 86,3 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 15 | 1123213718 | TATIANA ALEXANDRA | LOSSA CORDOBA | M | 09/05/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 13,4 | 93 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 14,1 | 95 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 16 | 1033125873 | THIAGO DAVID | RAMIREZ SALAS | H | 05/03/2023 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 17 | 100 | 17 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 16,6 | 101,2 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 17 | 1123213815 | HELLEN ANTONELLA | JURADO JANSASOY | M | 27/06/2023 | 21/04/2026 | 21/04/2026 | 12,3 | 93 | 14,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | C | 4/05/2026 | 12,3 | 94,5 | 14,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | C | C |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Not** **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**

**Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASIS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O** | FUNDACION FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD** | MI BELLO DESPERTAR II |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria;** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PRE - JARDIN | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | | TOMA Nº 2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer | ¿A que edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? | 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 | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1125414176 | CRISTIAN DAVID | URBINA BETANCUR | H | 29/05/2021 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 17,6 | 99 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 18,1 | 100,3 | 16,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 2 | 1123212965 | CRISTIAN DAVID | MENDOZA NARVAEZ | H | 09/08/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 14,7 | 101 | 15 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15,3 | 102 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 3 | 1182713702 | VALERIE CELESTE | VALENCIA CIFUENTES | M | 06/06/2022 | 11/03/2026 | 11/03/2026 | 15,6 | 97,5 | 15,5 | N.A | 4 | NO | 4 | 5 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 15,3 | 99 | 16 | NA | 4 | NO | 4 | 5 | 18 | B | B |
| 4 | 1010252135 | DULCE GABRIELA | HERNANDEZ ROJAS | M | 11/09/2021 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 16 | 90 | 17 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 17,1 | 100,3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 5 | 1123212936 | EMILY SOFIA | RIASCOS RODRIGUEZ | M | 25/07/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 15,2 | 96 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15,3 | 97 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 6 | 1123212557 | FREDES SALOME | FLOREZ ROJAS | M | 28/01/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 16,1 | 100,3 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | A | B | 4/05/2026 | 16,6 | 101,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | A | B |
| 7 | 1125414458 | JERONIMO MATIAS | VALLEJO DAVID | H | 22/11/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 13,7 | 95,8 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 13,8 | 97,3 | 14 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 8 | 1092554109 | ISABELA | PUELLO ARBOLEDA | M | 06/09/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 16 | 96,6 | 18 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 16,6 | 98,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 9 | 1123212822 | JUAN DAVID | CASANOVA CHACHINOY | H | 01/06/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 15,3 | 98,7 | 15,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15,3 | 100 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 10 | 1123213252 | KILYAN | ASCUE ROMERO | H | 25/11/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 13,6 | 95 | 15,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C | 4/05/2026 | 13,6 | 96,2 | 15,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C |
| 11 | 1123213081 | LIAM SANTIAGO | MORALES QUINTERO | H | 26/09/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 16,3 | 99 | 17 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | A | B | 4/05/2026 | 16,7 | 99,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | A | B |
| 12 | 1125414306 | MARIAJOSE | ZAPATA BARRAGAN | M | 29/12/2021 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 14 | 93 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 14,4 | 94,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 13 | 1123213120 | MIA ISABELLA | RUIZ MELO | M | 10/10/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 19,3 | 100,4 | 20,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 19,5 | 102 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 14 | 1120101738 | SALOME | BOLAÑOS ANACONA | M | 11/04/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 17 | 100,8 | 17,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 18,2 | 101,5 | 17,5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 15 | 1123212860 | THIAGO | MOLINA ROSERO | H | 23/06/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 15 | 101,8 | 16,5 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15,6 | 103 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 17 | 1144002542 | TIAGO JOSUE | VALENCIA RUEDA | H | 04/08/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 15,5 | 96 | 17 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15,9 | 97 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 18 | 1123338009 | VICTOR MANUEL | REMOLINA SERNA | H | 19/12/2022 | 9/02/2026 | 20/02/2026 | 14,5 | 94,4 | 16 | N.A | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15,4 | 96 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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**

**Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición** NANCY ROSIO LOPEZ GUERRERO **Celular** 3134820002

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS II |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº __2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1182713733 | BIANCA CELESTE | CABRERA MORALES | M | 24/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.1 | 90.4 | 17.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B,C | 8/05/2026 | 16,7 | 93,6 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B,C |
| 2 | 1123213231 | JACOB MATIAS | CARABALI SILVANO | H | 18/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.6 | 99.8 | 17.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 8/05/2026 | 18,4 | 103 | 18,2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 3 | 1120101818 | LEIVER KALETH | TIMANA PENAGOS | H | 6/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 94 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 8/05/2026 | 14,1 | 96,5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 4 | 1123213337 | IAM SAMUEL | MORALES CIFUENTES | H | 2/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.9 | 95.7 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B | 8/05/2026 | 17,5 | 98,5 | 16,8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B |
| 5 | 1123213187 | CRISBELIS SILMARI | SULBARAN CUENCA | M | 9/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 94.2 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C | 8/05/2026 | 13,3 | 97,3 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C |
| 6 | 1116085064 | SHARLOTT | TELLO GÓMEZ | M | 24/10/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 95.2 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 15 | B | B,C | 8/05/2026 | 14 | 97,8 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 15 | B | B,C |
| 7 | 1123213056 | SAMUEL FELIPE | CARDENAS SOLORZANO | H | 19/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 94.8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 8/05/2026 | 14,1 | 95,7 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 8 | 1093805998 | DULCE MARIA | TOVAR PAZ | M | 27/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.9 | 96.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 8/05/2026 | 15,5 | 97,8 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 9 | 1123214192 | IKER MATIAS | CAICEDO HERRERA | H | 28/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 89.1 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 8/05/2026 | 14,8 | 91,5 | 17.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C |
| 10 | 1122344312 | LYAM DAVID | NARVAEZ LÓPEZ | H | 1/09/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 89.9 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 8/05/2026 | 13,3 | 93,2 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 11 | 1081289094 | DIEGO ADRIAN | JOJOA IPAZ | H | 29/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.3 | 91.1 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 8/05/2026 | 13,6 | 93,1 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 12 | 1123214075 | JUNIOR ANDREZ | CONTRERAS VALVERDE | H | 18/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.3 | 93.3 | 18.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 8/05/2026 | 17 | 96 | 18.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 13 | 1123213789 | JEYLEN MARIANA | CERON PEÑA | M | 6/06/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.9 | 85.7 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C | 8/05/2026 | 12,1 | 88,5 | 15.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 14 | 1123213631 | JHOEL DUVAN | CAICEDO RODDRIGUEZ | H | 2/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.9 | 88 | 16.4 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 6 | B | B | 8/05/2026 | 13,3 | 90,7 | 16.5 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 6 | B | B |
| 15 | 1123213614 | MELANY LIZETH | SALAZAR MANIGUARI | M | 14/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 96.4 | 16.6 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 14 | B | B,C | 8/05/2026 | 15 | 98,6 | 16.5 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 14 | B | B,C |
| 16 | 1123213476 | MADDY | GARCIA BRANGO | M | 10/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16 | 91.5 | 17.5 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 13 | B | B,C | 8/05/2026 | 16,4 | 94,4 | 17.6 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 13 | B | B,C |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282


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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | TERNURITAS II |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | JARDIN A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿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/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? * (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? * (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? * (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (A/B/C/D) |
| 1 | 1123212950 | YAIR ISAAC | QUIÑONES HOLGUIN | H | 5/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.2 | 98.9 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 8/05/2026 | 14,6 | 102 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | 1112502486 | AOME | TINOCO QUINTERO | M | 8/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.1 | 94 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 8/05/2026 | 15,8 | 96,8 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 3 | 1087755078 | JUAN ANGEL | BRAVO ARCIA | H | 13/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.7 | 97.4 | 17.8 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 36 | B | B,C | 8/05/2026 | 17 | 99,5 | 17.9 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 36 | B | B,C |
| 4 | 1122735460 | DAVID ESTIVEN | BARRERO PALACIOS | H | 7/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 101.1 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 8/05/2026 | 15,3 | 104 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 5 | 1120101783 | EDAN MATIAS | LONDOÑO JAMIOY | H | 15/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.1 | 98.5 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 8/05/2026 | 17 | 101 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 6 | 1123212828 | ADELINE | GUERRA BURBANO | M | 15/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.7 | 101.1 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C | 8/05/2026 | 16,1 | 103 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 7 | 1115796906 | MAXIMILIANO | POLO VALENZUELA | H | 19/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 100.4 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 8/05/2026 | 15,4 | 103 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 8 | 1123212772 | EMMANUEL YESSID | LANZY VALLEJOS | H | 27/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.9 | 96.5 | 15.3 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C | 8/05/2026 | 15,7 | 98 | 15.1 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C |
| 9 | 1123212647 | JUAN ESTEBAN | LOPEZ RODRIGUEZ | H | 8/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 21.5 | 103.8 | 19.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 8/05/2026 | 21,8 | 107 | 19.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 10 | 1123212651 | JOSEPH EMANUEL | CERON PEÑA | H | 4/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.5 | 98.3 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 8/05/2026 | 14,5 | 101 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 11 | 1120101685 | YEISLY NATALY | TOBAR LÓPEZ | M | 11/02/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18.8 | 104.5 | 18.4 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C | 8/05/2026 | 20,9 | 107 | 18.2 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C |
| 12 | 1120101778 | MIGUEL ANGEL | QUIROGA BOLAÑOS | M | 11/07/2022 | 12/03/2026 | 12/03/2026 | 16.1 | 102 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 2 | B | B,C | 8/05/2026 | 16,2 | 102 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 2 | B | B,C |
| 13 | 1127082144 | SERGIO ALI | DAVID LADINO | H | 12/12/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.7 | 101.7 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 8/05/2026 | 16,5 | 104 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 14 | 1123212287 | LIAN NICOLAS | HERMIDA TORRES | H | 13/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.2 | 100.1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 8/05/2026 | 16,1 | 102 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 15 | 1122344096 | EMILY NATHASHA | MONCAYO COLINA | M | 19/09/2022 | 19/02/2026 | 19/02/2026 | 15.5 | 96 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 8/05/2026 | 15,6 | 97,5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 16 | 1120101794 | JIREH CELESTE | SANTANDER GAVIRIA | M | 28/07/2022 | 12/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 13/05/2026 | 11,9 | 90,2 | 14.5 | NA | 4 | NO | 4 | 4 | 12 | B | B,C |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | CAMINADORES | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº __2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI. NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI. NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1088741318 | DAYANY ESTEFANIA | GARCIA ROMO | M | 6/01/2025 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 9.08 | 72.4 | 14.5 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | A,B | 4/05/2026 | 9.55 | 74 | 14.5 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | A,B |
| 2 | 1123215170 | SAMUEL | GARZON SOLARTE | H | 11/02/2025 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.01 | 75.4 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 11 | B | B,C | 4/05/2026 | 11.85 | 79 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 11 | B | B,C |
| 3 | 1123215093 | IAN SANTIAGO | REATEGUI VEGA | H | 7/12/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.59 | 75.9 | 17.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 8 | B | B,C | 4/05/2026 | 11.65 | 79.6 | 17.1 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 8 | B | B,C |
| 4 | 1123214745 | ERICK SAMIR | VILLOTA MAGNO | H | 6/07/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.35 | 83.8 | 16.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 10 | B | B,C | 4/05/2026 | 13.06 | 86.5 | 16.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 10 | B | B,C |
| 5 | 1123214925 | EMILIA SALOME | ORDOÑEZ LOPEZ | M | 22/10/2024 | 11/02/2026 | 11/02/2026 | 9.42 | 73 | 15.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | BC | 4/05/2026 | 10.87 | 76.5 | 15.9 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | BC |
| 6 | 1123214982 | EMELY ANTONELA | MUÑOZ IMBAJOA | M | 16/11/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.42 | 75 | 15.3 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 8 | B | BC | ######## | 11.01 | 77.4 | 15.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 8 | B | BC |
| 7 | 1123214965 | EIMY MAITHE | BENAVIDES FERNANDEZ | M | 16/11/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.4 | 85.4 | 14.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C | 4/05/2026 | 10.5 | 85.6 | 14.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C |
| 8 | 1123215044 | MAXIMILIANO | SALAS TALAGA | H | 7/12/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.04 | 78.5 | 16.1 | NA | 1 | SI | 1 | 1 | 7 | B | B,C | 4/05/2026 | 10.81 | 79.3 | 16.3 | NA | 1 | SI | 1 | 1 | 7 | B | B,C |
| 9 | 1123215011 | VAIOLETH ANTONELLA | CAMACHO HERNANDEZ | M | 30/11/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 8.35 | 74.3 | 14.3 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | BC | 4/05/2026 | 8.88 | 76.2 | 14.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 14 | B | BC |
| 10 | 1123214780 | LIAM GAEL | GOMEZ MORALES | H | 17/08/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.49 | 81 | 15.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 6 | B | BC | 4/05/2026 | 12.11 | 83 | 15.8 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 6 | B | BC |
| 11 | 1123214758 | NOAH GAEL | PAYARES MONTIEL | H | 2/08/2024 | 8/04/2026 | 8/04/2026 | 15.50 | 90.2 | 17.5 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 15.6 | 92 | 17.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 12 | 1123215203 | VIOLETTA | MONTENEGRO RODRIGUEZ | M | 18/02/2025 | 1/04/2026 | 1/04/2026 | 8.68 | 75 | 14.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | BC | 4/05/2026 | 9.11 | 76 | 17.2 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | BC |
| 13 | 1123214904 | LUCIANA VALENTNA | CORREA JAIMES | M | 12/10/2024 | 15/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 15/05/2026 | 9.7 | 76.5 | 15.4 | NA | 6 | SI | 6 | 6 | 12 | B | B |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__2__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿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/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123214165 | DARA CAMILA | ESPEJO TEJADA | M | 25/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.5 | 85 | 16.1 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.1 | 87 | 16.3 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 2 | 1123214215 | HERLING MATHIAS | GOMEZ BERMEO | H | 30/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.2 | 86.1 | 16.2 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.2 | 88.9 | 16 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 3 | 1123214136 | DOMINICK DAHIR | DIAZ JANSASOY | H | 15/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.7 | 84 | 15.8 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 5/05/2026 | 11 | 85.7 | 15.7 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 4 | 1123214342 | EDIXON KALETH | CABEZAS RAMIREZ | H | 30/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.4 | 90.6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 10 | B | B | 5/05/2026 | 14.1 | 92 | 16.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 10 | B | B |
| 5 | 1123214169 | LIAM MARTIN | PORTILLA CABEZAZ | H | 11/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.2 | 85 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.5 | 87 | 14.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 6 | 1123214188 | DIEGO MATHIAS | CANCHALA QUIÑONES | H | 16/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 88.2 | 15.4 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 22 | B | B | 5/05/2026 | 13 | 90.9 | 15.4 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 22 | B | B |
| 7 | 1123214205 | DAVI LUIS | ANDRADE GUERRERO | H | 29/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.4 | 82.3 | 15.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 10 | 84 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 8 | 1123338558 | SAMARA LUCIA | TIBAQUIRA GOMEZ | M | 11/03/2024 | 1/04/2026 | 1/04/2026 | 13.1 | 88. | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.3 | 89.3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 9 | 1081703974 | DANIA SOFIA | RUIZ YUCUMA | M | 15/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.7 | 80.1 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 15 | B | C | 5/05/2026 | 11.2 | 82.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 15 | B | C |
| 10 | 1123214206 | LUISA JASBLEIDY | ANDRADE GUERRERO | M | 29/11/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.2 | 80.4 | 14.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 10.1 | 82 | 14.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 11 | 1123214633 | LAURA VICTORIA | COLLAZOS ESPAÑA | M | 26/05/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.9 | 81.6 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 16 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.1 | 81.8 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 16 | B | B,C |
| 12 | 1123214269 | RASHELL ALANA | CAMPOS ROSERO | M | 1/01/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.1 | 82.3 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B | 5/05/2026 | 10.5 | 84.7 | 14.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B |
| 13 | 1123214354 | EVELYN DANIELA | HUERTADO BRAVO | M | 6/02/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.6 | 83.3 | 15 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B | 5/05/2026 | 11.1 | 85.3 | 15.2 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B |
| 14 | 1123214500 | DAELYN ANTONELLA | TIMOTE MORALES | M | 8/04/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.7 | 86.5 | 17.5 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 15 | 89.3 | 17.8 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 18 | B | B,C |
| 15 | 1123214533 | EITHAN RAFAEL | DAZA AGUDELO | H | 27/04/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.7 | 78.7 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.6 | 80 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C |
| 16 | 1123214344 | NAHOMY | PORTILLA ORTEGA | M | 8/02/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.1 | 85.2 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 5/05/2026 | 11.8 | 87.5 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 17 | 1123214472 | ALIS ARIANNA | BENAVIDES BALDOVINO | M | 7/02/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.2 | 81.9 | 16.1 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.5 | 83 | 16.2 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C |
| 18 | 1123214619 | EMMA SKARLET | LEITON LUNA | M | 2/06/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 10.3 | 78.3 | 14.8 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 5/05/2026 | 10.31 | 81 | 14.6 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 19 | 1123214704 | MIA NAHIARA | CADENA MORALES | M | 6/07/2024 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 80.7 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.8 | 83 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 20 | 1123214005 | ANGELA VALENTINA | RODRIGUEZ CORTES | M | 18/09/2023 | 14/04/2026 | 15/04/2026 | 12.5 | 86.2 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.8 | 86.5 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 32147411282


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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS A | | |

| 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 __1__ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº __2__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos ? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se 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 | 1182713799 | MILAN GADIEL | VILLOTA PEÑA | M | 12/05/2024 | 01/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 4/05/2026 | 11.6 | 84.4 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741128 2

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS B | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº__2__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123214225 | SHARLOTTE NAIARA | MOSQUERA SANTACRUZ | M | 22/12/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.3 | 85.9 | 14.8 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 4/05/2026 | 11.7 | 87 | 14.8 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 2 | 1123214091 | KEYNER DAVID | CASTELLANOS CAICEDO | H | 6/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.6 | 91.2 | 14.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 19 | B | B,C | 4/05/2026 | 12.5 | 92.5 | 14.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 19 | B | B,C |
| 3 | 1123214098 | ITZELL SAMARA | ORDOÑEZ BURBANO | M | 26/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.3 | 82.5 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 9 | B | B,C | 4/05/2026 | 11.8 | 84.1 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 9 | B | B,C |
| 4 | 1123214097 | SARAY STEFANIA | RODRIGUEZ REYES | M | 29/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 89.5 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 4/05/2026 | 14.2 | 91.6 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 5 | 1123214002 | ADHARA | BRAVO CALDERON | M | 19/09/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.6 | 84 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 4/05/2026 | 11.7 | 85.6 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 6 | 1123214083 | SAMUEL DAVID | CUESTA TEJADA | H | 5/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.8 | 92.9 | 17.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 16 | 93.5 | 17.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 7 | 1123214131 | ANTONELLA | VALENZUELA ZAMBRANO | M | 20/10/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.5 | 87 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 4/05/2026 | 12.9 | 89.2 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 8 | 1123213739 | KEILA ALEJANDRA | IMBAJOA CANENCIO | M | 16/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 91.3 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 13 | 92.8 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 9 | 1123214011 | MATIAS | ORTEGA NATIB | H | 18/09/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13,7 | 90 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | C | 4/05/2026 | 15 | 91.4 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | C |
| 10 | 1123213939 | SANTIAGO | BERRIO BLANCO | H | 24/08/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.2 | 94.7 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15.1 | 95.8 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 11 | 1123213925 | EILEEN AHINARA | HERAZO GOYES | M | 6/08/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.5 | 87.3 | 15.3 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B | 4/05/2026 | 12.3 | 89.5 | 15.3 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B |
| 12 | 1182713782 | DAVID ALEJANDRO | VARON QUINTERO | M | 21/03/2024 | 25/03/2026 | 25/03/2026 | 12.6 | 88 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | B | B | 4/05/2026 | 13.1 | 88.7 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 7 | 24 | B | B |
| 13 | 1123214799 | EMMANUEL | PEÑA JOJOA | H | 2/08/2024 | 23/04/2026 | 23/04/2026 | 11.5 | 88 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 4/05/2026 | 11.6 | 88 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C |
| 14 | 1123214004 | DYLAN MATEO | ORDOÑEZ ARAUJO | H | 11/09/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.4 | 93.8 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 14.8 | 94.3 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 15 | 1123214370 | ADHARA CELESTE | CASTRILLON ILES | M | 28/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.5 | 84.5 | 15.6 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | | B | B | 4/05/2026 | 12 | 85.9 | 15.7 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | | B | B |
| 16 | 1123213877 | CRISTEL ALANNA | CAYCEDO VILLAREAL | M | 21/07/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.6 | 95.6 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 16.3 | 97 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 17 | 1126461654 | ARIADNA ISABELLA | ARAUJO JIMENEZ | M | 23/06/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.2 | 87 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 13.1 | 89.1 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 18 | 1123213769 | LIZBETH DANIELA | CUAJIBOY MONTES | M | 2/06/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 93 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 15.2 | 94.6 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 19 | 1123213726 | ABBY ANTONELLA | CORTES ESPAÑA | M | 15/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.8 | 89.2 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 4/05/2026 | 13.2 | 91 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 20 | 1123213682 | MAHIDEVRAN LUCIA | MONCAYO GOMEZ | M | 5/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 88.6 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 4/05/2026 | 13 | 89.6 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | FÉ.MT.1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS B | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1123214803 | IAN EMILIANO | CORDOBODA PORTILLA | H | 28/08/2024 | 13/05/2026 | | | | | | | | | | | | | 14/05/2026 | 12,5 | 87,1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS C | | |

| 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 __1__ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº __2__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos ? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se 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 | 1123213401 | EMILY MAITE | PANTOJA ORTIZ | M | 25/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 21.5 | 98.9 | 21 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 5/05/2026 | 21.6 | 101.5 | 21 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 2 | 1123213466 | DULCE ANTONELLA | MESTRA LONDOÑO | M | 15/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 92.2 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 19 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.9 | 94.7 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 19 | B | B,C |
| 3 | 1123213486 | IAM CALEB | MURILLO CASTILLO | H | 13/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.6 | 97.4 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 9 | B | B,C | 5/05/2026 | 15.2 | 99 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 9 | B | B,C |
| 4 | 1123213330 | DANNA SOFIA | GUERRERO CONTRERAS | M | 24/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.5 | 94.4 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 15.1 | 96.6 | 17.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 5 | 1123213549 | ABBY SARAI | CAICEDO VEGA | M | 7/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.1 | 87.7 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 11.7 | 89.5 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 6 | 1123213662 | JESUS DANIEL | GUACALES DELGADO | H | 26/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 91.5 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.1 | 93.2 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 7 | 1123213643 | EMILLY ADHARA | ORTEGA BOLAÑOS | M | 17/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.4 | 91 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 14 | 91.7 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 8 | 1123213649 | SARA YULIETH | PALACIOS DIAZ | M | 14/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.4 | 95.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | C | 5/05/2026 | 13.8 | 97.9 | 15.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | C |
| 9 | 1123213748 | ALISON SOFIA | TABARES CAICEDO | M | 25/05/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.2 | 90.5 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B | 5/05/2026 | 14.5 | 93 | 17.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B |
| 10 | 1123213656 | THIANY MILDREDH | HURTADO DIAZ | M | 2/04/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.2 | 92.8 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 5/05/2026 | 14.3 | 94.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 11 | 1123213556 | MATHIAS | RAMIREZ RODRIGUEZ | H | 14/03/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.3 | 95 | 15.8 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B | 5/05/2026 | 13.5 | 97 | 15.6 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B |
| 12 | 1123213565 | ANGELA VICTORIA | IPAZ PEREIRA | M | 20/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 89.8 | 13.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.2 | 91.7 | 13.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 13 | 1123213566 | ANGELICA SOFIA | IPAZ PEREIRA | M | 20/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12 | 88.5 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C | 5/05/2026 | 12.6 | 91 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C |
| 14 | 1123213417 | MARIA VICTORIA | BURBANO MANQUILLO | M | 4/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.8 | 94.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 5/05/2026 | 14.2 | 96.5 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 15 | 1123213480 | JUNIOR SALAH | AGUINDA CIFUENTES | H | 15/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.8 | 92 | 17.4 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | | B | B | 5/05/2026 | 15.6 | 93.4 | 17 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | | B | B |
| 16 | 1123213243 | SANTIAGO ALEJANDRO | LANDAZURY SALAZAR | H | 3/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.3 | 97.5 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 17 | 99.5 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 17 | 1123213454 | HEYLEN MARIANA | ACHINCHOY TORO | M | 13/02/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.5 | 89 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.6 | 91.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 18 | 1123213329 | BRAYAN CAMILO | GUERRERO CONTRERAS | H | 24/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 97 | 17.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 15.8 | 98.3 | 17.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 19 | 1123213344 | MAIKOL SMITH | INAGAN SANTANDER | H | 13/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 89.2 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.1 | 93 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 20 | 1123213385 | SALOME VICTORIA | TARAZONA AREVALO | M | 23/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 89.2 | 17 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C | 5/05/2026 | 14.1 | 91.6 | 17.1 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

*Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*
Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PARVULOS C | | |

| 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 __1__ | | | | | | | | | | | TOMA Nº __2__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos ? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se 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 | 1123213828 | EMILY SOFIA | MENDOZA CARRERA | M | 06/07/2023 | 13/05/2026 | | | | | | | | | | | | 14/05/2026 | 10,7 | 84,7 | 14.6 | NA | 0 | NO | 0 | 0 | 0 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Guias Operativas de los servicios.**

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

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__2__ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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 propocionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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 propocionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1122735637 | THIAGO EMMANUEL | GUTIERREZ AGUINDA | H | 28/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16 | 97.5 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B,C | 5/05/2026 | 16.1 | 99.7 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B,C |
| 2 | 1123213340 | DERECK ANDRES | CHAPIAMA MADROÑERO | H | 13/01/2023 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.9 | 94.4 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 15.3 | 96.6 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 3 | 1123213286 | NIXON DAVID | CUARAN RODRIGUEZ | H | 12/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.4 | 99.6 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 5/05/2026 | 15 | 99.9 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 4 | 1117948473 | MARIA ADHARA | RAYO LOZANO | M | 26/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.1 | 94.2 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B | 5/05/2026 | 14.3 | 95 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B |
| 5 | 1123213107 | THIAGO | VALENCIA RUALES | H | 8/10/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.9 | 91.1 | 14.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.2 | 92.2 | 14.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C |
| 6 | 1123213201 | ANGELA | ALVAREZ ARTUNDUAGA | M | 20/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.7 | 97.8 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 15 | 100.2 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 7 | 1123213065 | THIAGO JOEL | MONTENEGRO PAYAGUAJE | H | 22/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.9 | 88.6 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 5/05/2026 | 12.4 | 91.7 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 8 | 1123213317 | AINARA NAHIA | DOSANTOS FERNANDEZ | M | 8/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 90.3 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.7 | 92 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C |
| 9 | 1123213145 | JACOB ISAAC | TORO TAPULLIMA | H | 4/10/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 91.1 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.5 | 93 | 17 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 10 | 1123213224 | JUAN DAVID | GÓMEZ PIAGUAJE | H | 4/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.1 | 90.2 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 5/05/2026 | 13.4 | 92.3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 11 | 1123213047 | ISMAEL | CLAROS GENOY | H | 10/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.1 | 94.8 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 5/05/2026 | 16.3 | 97 | 17.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 12 | 1116210535 | AINARA NIKOL | LINARES ROJAS | M | 28/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 11.5 | 88.7 | 14.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.2 | 91.6 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 13 | 1123213275 | EMANUEL JESUS | BARROLLETA ERAZO | H | 7/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.3 | 93.1 | 14.7 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 6 | B | B | 5/05/2026 | 12.8 | 93.5 | 14.7 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 6 | B | B |
| 14 | 1125208520 | AILEEN ANTONELLA | LOPEZ RAMIREZ | M | 30/12/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.2 | 91.6 | 15.5 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 14 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.3 | 93.3 | 15..5 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 14 | B | B,C |
| 15 | 1123213177 | ARLEN EDUARDO | GARCIA RIVERA | H | 8/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 93 | 15.7 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 13 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.8 | 95 | 15.8 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 13 | B | B,C |
| 16 | 1123213349 | ARUNA VICTORIA | PATIÑO OBANDO | M | 5/10/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.5 | 91.7 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | C | 5/05/2026 | 12.8 | 93.4 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | C |
| 17 | 1182713737 | JOSEPH FERLAND | CAICEDO MEJIA | H | 28/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.5 | 100.4 | 17.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 16.5 | 102.6 | 17.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 18 | 1123213472 | JUAN SEBASTIAN | PEDRAZA ESTRADA | H | 24/02/2023 | 1/03/2026 | 1/03/2026 | 13.6 | 95.2 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 5/05/2026 | 13.7 | 92.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 19 | 1123213211 | AYLEEN SAMARA | VARGAS ESTUPIÑAN | M | 21/11/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.6 | 92.8 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 5/05/2026 | 13.6 | 93.8 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 20 | 1122735703 | JUAN DAVID | CAICEDO CABRERA | H | 11/02/2023 | 16/02/2026 | 16/02/2026 | 14 | 93 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 5/05/2026 | 15.4 | 94.6 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |

**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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN A | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº____ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/Ninguno) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/Ninguno) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº__2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1117947973 | MIA ISABELLA | CALDERON OSPINA | M | 23/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 93 | 15.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | 12 | B,C | 5/05/2026 | 14.3 | 94.5 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | 12 | B,C |
| 2 | 1123212747 | DULCE MARIA | MORALES CASANOVA | M | 24/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 97.6 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 14 | 99.2 | 15.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 3 | 1182713709 | IAN SANTIAGO | CABEZAS MENDEZ | H | 7/06/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.6 | 96.4 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 14.8 | 97.8 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 4 | 1123212915 | DIDIER ALEJANDRO | GENOY PEREZ | H | 4/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.5 | 101.4 | 17.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 5/05/2026 | 17.9 | 103.3 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 5 | 1123212975 | LESLY BRIYITH | GASCA ENDO | M | 12/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.9 | 93.5 | 14.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 5/05/2026 | 13.5 | 95.5 | 15.1 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 6 | 1123212954 | ANGELA ZHARIK | PRIETO SOLARTE | M | 1/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.2 | 96.5 | 17.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 16.7 | 98 | 17.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 7 | 1118383820 | ADAIAH | ASPRILLA CARVAJAL | M | 9/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 19.3 | 102.3 | 18 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 6 | B | B,C | 5/05/2026 | 19.8 | 103.9 | 18 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 6 | B | B,C |
| 8 | 1182713711 | MAHIDETH ELIANIS | ALMARIO JIMENEZ | M | 10/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 95.5 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C | 5/05/2026 | 14.8 | 98.4 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C |
| 9 | 1123212929 | YOSELIN DANIELA | PEREZ CRUZ | M | 8/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18 | 100.4 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 18 | 102.9 | 16.9 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 10 | 1123212925 | PAULA ALEJANDRA | MIRANDA MAYA | M | 23/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 96.5 | 15.4 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 3 | B | B,C | 5/05/2026 | 15 | 98.7 | 15.7 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 3 | B | B,C |
| 11 | 1122735511 | HEINER DAVID | MEDINA VEGA | H | 4/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.8 | 93 | 14.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 13 | B | B,C | 5/05/2026 | 12.9 | 94.2 | 14.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 13 | B | B,C |
| 12 | 1123212990 | LIA SAMARA | NOGUERA BASTIDAS | M | 19/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18.7 | 102 | 18.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 5/05/2026 | 19.6 | 103.5 | 18.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 13 | 1182713724 | BRIANNA VICTORIA | RENTERIA RENTERIA | M | 16/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.3 | 100.1 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 5/05/2026 | 16.1 | 102 | 16.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 14 | 1123213012 | JEZER EMANUEL | DELGADO MOLINA | H | 29/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 92.6 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.3 | 94 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 15 | 1123213049 | LIAN STIVEN | CORDOBA CASTILLO | H | 2/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 98.3 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 5/05/2026 | 14.2 | 100 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 16 | 1123213062 | ANGELA THALIA | MORALES PANTOJA | M | 12/09/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.9 | 98.3 | 16.4 | NA | 4 | NO | 6 | 6 | 15 | B | B | 5/05/2026 | 16.4 | 99.5 | 16.5 | NA | 4 | NO | 6 | 6 | 15 | B | B |
| 17 | 1123212978 | LIAM JERONIMO | BOTINA MONTENEGRO | H | 12/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.2 | 92.9 | 15.5 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 3 | B | B | 5/05/2026 | 13.9 | 94.5 | 15.7 | NA | 3 | NO | 3 | 3 | 3 | B | B |
| 18 | 1016121874 | MARTIN LORENZO | MARTINEZ MELO | H | 21/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 94 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B,C | 5/05/2026 | 13.9 | 94.5 | 15.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B,C |
| 19 | 1123212994 | JEINER GAEL | HERNANDEZ GARIBELLO | H | 11/08/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.7 | 99.6 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 16 | 100.8 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 20 | 1120101791 | LAURA VALENTINA | RAMOS HERNANDEZ | M | 30/07/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.4 | 101.1 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B | 5/05/2026 | 15.9 | 101.8 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B |

**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 | ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA | Celular | 32147411282 |
|---|---|---|---|

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN B | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº __2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | *¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | *¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se 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 | 1123213009 | VALERY ANAHY | LUCANO NARIÑO | M | 19/07/2022 | 09/02/2026 | 09/02/2026 | 13.1 | 91 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | 12 | B,C | 5/05/2026 | 13.6 | 93.1 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | 12 | B,C |
| 2 | 1123213116 | MARIANA ANTONELLA | RUIZ CABRERA | M | 10/10/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.2 | 94.5 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 5/05/2026 | 14.5 | 96.5 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN C | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº__2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? **(A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) |
| 1 | 1123212852 | REICHELL SOFIA | LOPEZ LONDOÑO | M | 13/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.6 | 104.1 | 18.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 17.7 | 105.3 | 18.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | 1182713694 | MARIA JOSE | GALLEGO CUARAN | M | 28/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 93.8 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 13.6 | 96.3 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 3 | 1123212784 | EVELYN SARAHI | FRANCO SANCHEZ | M | 27/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.4 | 98.2 | 18.2 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 36 | B | B,C | 4/05/2026 | 16.7 | 99.7 | 18.2 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 36 | B | B,C |
| 4 | 1120101730 | JOEL RICARDO | TABARES TORRES | H | 3/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.1 | 94.8 | 18.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 16.2 | 96.6 | 18.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 5 | 1123212745 | EYLEEN NAHIARA | SALAZAR GARCES | M | 15/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.1 | 94.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 14.3 | 96.2 | 16.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 6 | 1120101706 | MAÍA ISABELLA | RODRIGUEZ CHATE | M | 16/02/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.8 | 101.7 | 17.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C | 4/05/2026 | 18.4 | 102.6 | 17.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 14 | B | B,C |
| 7 | 1123212765 | DEIBY SANTIAGO | DELGADO ROJAS | H | 25/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 21.5 | 100.1 | 19.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C | 4/05/2026 | 22.3 | 102 | 19.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B,C |
| 8 | 1182713683 | ISAAC | BULLA VILLOTA | H | 23/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.4 | 93 | 15.5 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C | 4/05/2026 | 14 | 94.8 | 15.5 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C |
| 9 | 1120101680 | SHARIT ARIANA | ALVARADO TENORIO | M | 17/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.7 | 96.8 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 14.6 | 97.3 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 10 | 1123212866 | AILEN CAROLINA | BERNAL VALENCIA | M | 24/05/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.8 | 95.2 | 14.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 13.9 | 97 | 14.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 11 | 1122735376 | LIAN GAEL | VELASCO CUELLAR | H | 17/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.4 | 102.1 | 15.6 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C | 4/05/2026 | 16.7 | 104 | 15.7 | NA | 1 | NO | 1 | 1 | 1 | B | B,C |
| 12 | 1123212756 | MARIA VICTORIA | RODRIGUEZ VALDERR | M | 30/04/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 96.6 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 14.8 | 99.4 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| | 1123212663 | EMANUEL STIVEN | PRADO GOMEZ | H | 18/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15 | 98.1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 15.6 | 99.5 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 14 | 1123212687 | MARIA JOSE | DUQUE FEIJO | M | 18/03/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.8 | 106.7 | 17.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 4/05/2026 | 18.7 | 108 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C |
| 15 | 1123212617 | MILAN ALEXIS | CAICEDO RIOS | H | 27/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.7 | 98.6 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 15.9 | 99.3 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 16 | 1123212514 | SHARLOTH NAOMY | SANCHEZ ALVARADO | M | 4/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13 | 94.4 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 10 | B | B,C | 4/05/2026 | 13 | 96.2 | 15 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 10 | B | B,C |
| 17 | 1123212528 | THANIA KATALELLA | MAYORAL BONILLA | M | 11/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.5 | 99.7 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | ###### | 15.4 | 101.7 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 18 | 1123212550 | CENEL ANDRÉS | VALENZUELA VILLEJA | H | 18/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.5 | 98.8 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | ###### | 15.6 | 100.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 19 | 1123212486 | PIER MILAN | SANCHEZ DIAZ | H | 4/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 19 | 103.5 | 18.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | ###### | 20.1 | 105.5 | 18.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 20 | 1123212608 | LUIS EDUARDO | ERAZO GAVIRIA | H | 29/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.1 | 99.3 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 15.7 | 101 | 15.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | PREJARDIN C | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº___2_ | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿ Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad se 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 | 1122735532 | THAIANARA BILLYJYMM | TOVAR BUITRAGO | M | 15/09/2022 | 13/04/2026 | 13/04/2026 | 18.8 | 101.2 | 18.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 17.7 | 101.3 | 18 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Guias Operativas de los servicios.**

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

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 3214741282

*Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*
Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | JARDIN A | | |

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES | APELLIDOS | Sexo (H: Hombre / M: Mujer) | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) | FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa) | TOMA N° __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA N°__2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | 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/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se propocionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningun 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 y otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿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/N/A) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se propocionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningun 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 y otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿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 | 1182713639 | VICTORIA EVANGELYNE | GONZALEZ GOMEZ | M | 19/11/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 92.1 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 14.4 | 93.7 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 2 | 1120101734 | ERICK SANTIAGO | BENAVIDES SOLARTE | H | 10/04/2022 | 27/04/2026 | 29/04/2026 | 18.7 | 100.1 | 16.0 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 19.4 | 103.2 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 3 | 1120101670 | ERLINS SMITH | ALTAMAR IMBACHI | H | 6/01/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.3 | 95.5 | 15.4 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 7 | B | B | 4/05/2026 | 13.5 | 96 | 15.5 | NA | 7 | NO | 7 | 7 | 7 | B | B |
| 4 | 1123212243 | MARIA CELESTE | MEDINA LORA | M | 6/08/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.1 | 101.1 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 4/05/2026 | 16 | 102.6 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 5 | 1123212180 | LENI JHOAN | GONZALEZ OTAYA | H | 30/06/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18.5 | 107.4 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C | 4/05/2026 | 19.6 | 109.5 | 17.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B,C |
| 6 | 1123212332 | EYLEN MARIANA | CHALACAN NOGUERA | M | 22/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16 | 103 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B | 4/05/2026 | 16.6 | 104.9 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B |
| 2 | 1030083730 | CHRISTOPHER IAN | TEZ GASCA | H | 44453 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.9 | 105.1 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B,C | 4/05/2026 | 17.8 | 106.4 | 16.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | B,C |
| 8 | 1087218075 | BRYAN | CAICEDO RUIZ | H | 15/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16 | 103 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B,C | 4/05/2026 | 16.5 | 105.2 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 8 | B | B,C |
| 9 | 1123212588 | SALMA STEFANIA | CERDA CORDOBA | M | 25/07/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 15.7 | 102.1 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C | 4/05/2026 | 16.7 | 104.1 | 16.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | C |
| 10 | 1123212229 | ARIANNA ISABELLA | GRIJALBA DUARTE | M | 30/07/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14 | 96.8 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C | 4/05/2026 | 15 | 98.8 | 15.8 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 20 | B | B,C |
| 11 | 1040523158 | DANIEL | CARRASQUILLA BRAVO | H | 27/08/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 12.4 | 95.5 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B | 4/05/2026 | 12.8 | 96.5 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B |
| 12 | 1048227563 | DANNA ISABELLA | GIL CARBONEL | M | 27/10/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.5 | 97.3 | 16.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B | 4/05/2026 | 15 | 98.7 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 18 | B | B |
| 13 | 1123212349 | KEINER MATIAS | ACOSTA RUALES | H | 5/10/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 14.7 | 98.5 | 15.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B | 4/05/2026 | 15.5 | 100.5 | 15.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 6 | B | B |
| 14 | 1120101606 | MARIA ISABEL | PASTAS ACOSTA | M | 2/10/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.9 | 98.3 | 17.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 17 | 99.3 | 17.3 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 15 | 1182713628 | YEISON GERARD | TIMOTE RENTERIA | H | 31/10/2021 | 1/04/2026 | 1/04/2026 | 16.2 | 100.1 | 16 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | BC | 4/05/2026 | 19.1 | 102.7 | 16.2 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 22 | B | BC |
| 16 | 1123212509 | ALEXY MATHIAS | SOLARTE IBARRA | M | 10/11/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 13.6 | 95 | 15.2 | NA | 5 | NO | 5 | 5 | 10 | B | B,C | 4/05/2026 | 13.5 | 96 | 15.2 | NA | 5 | NO | 5 | 5 | 10 | B | B,C |
| 17 | 1120101623 | MAYLI ANTONELLA | TOVAR CORTEZ | M | 13/11/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 18.9 | 105.1 | 17.6 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 23 | B | B | 4/05/2026 | 19 | 106.6 | 17.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 23 | B | B |
| 18 | 1123212459 | LIAM ALEXIS | MARTINEZ QUINTANA | H | 26/11/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 17.2 | 101.2 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B | 4/05/2026 | 18.5 | 102.4 | 16.5 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B |
| 19 | 1123212583 | YEIDY ALEJANDRA | DOMINGUEZ ESTRELLA | M | 10/02/2022 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 22.8 | 104.1 | 20.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 23.8 | 106.6 | 20.7 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 20 | 1123212330 | MIA SHARLLOTE | GUEVARA GONZALEZ | M | 26/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 19 | 102.2 | 19 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C | 4/05/2026 | 20.4 | 104 | 19 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 24 | B | B,C |

**Notas:**

**Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 32147411282

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | F6.MT1.PP | 16/05/2025 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 2 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGIONAL:** | PUTUMAYO | **CENTRO ZONAL:** | PUERTO ASÍS |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:** | FUNDACIÓN FRATERNIDAD | **NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:** | VILLA ROSA |
| **MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):** | INSTITUCIONAL | | |
| **SERVICIO:** | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | | |
| **GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:** | JARDIN A | | |

| 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 __1___ | | | | | | | | | | | | TOMA Nº__2__ | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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/N/Ninguno) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) | FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa) | PESO (kg) | TALLA (cm) | PERÍMETRO BRAQUIAL (cm) | ¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/Ninguno) | Duración lactancia humana exclusiva (meses) | ¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO) | ¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses) | ¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas o alimentos o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses) | Duración lactancia humana total (meses) | Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D) | ¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? *** (A/B/C/D) |
| 1 | 1123212297 | HAIDEN ESTIVEN | LÓPEZ ANDRADE | H | 22/09/2021 | 9/02/2026 | 9/02/2026 | 16.4 | 100.4 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C | 4/05/2026 | 17 | 102 | 17.4 | NA | 6 | NO | 6 | 6 | 12 | B | B,C |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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** ANGGIE NATHALY DELGADO ACOSTA **Celular** 32147411282