BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F8.MT1.PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	HUILA	CENTRO ZONAL:	GARZON
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	CORMEDI	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	CDI-AVENTURAS COLORIDAS
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	INSTITUCIONAL		
SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° __2__												TOMA N°__3__										
							FECHA DE LA TOMA (mm/dd/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 es propósito(a) 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 es propósito(a) 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, 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	1117788695	ADHARA	GAVIRIA QUIZA	M	23/10/2023	2/02/2026	12/05/2026	11.5	84.4	15.9	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
2	1145738585	ANGEL	URQUINA GONZALEZ	H	25/08/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.7	98.4	15.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
3	1145737981	BRYAAN	PEREZ CASTAÑO	H	14/11/2021	2/02/2026	12/05/2026	15.1	100.8	15.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
4	1145738998	BRYAN	CHIMONJA GRAFFE	H	19/02/2023	2/02/2026	12/05/2026	12	84.5	15.8	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
5	1080191383	CELESTE	LOBATON SILVA	M	25/06/2023	2/02/2026	12/05/2026	12.5	91.6	16	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
6	1080191376	ELIZABETH	GUENIS VELA	M	24/06/2023	2/02/2026	12/05/2026	13.3	88.5	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
7	1145738613	EMILIANO	DIAZ CABALLERO	H	05/09/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.1	96.6	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
8	1145738210	ERICK	RAMIREZ FIGUEROA	H	23/02/2022	2/02/2026	12/05/2026	17.4	105.7	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
9	1077862955	ESTEFANY	ALDANA VANEGAS	M	19/10/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.6	99	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
10	1077862970	GABRIELA	RAMIREZ DURANGO	M	21/10/2022	2/02/2026	12/05/2026	15	99.7	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
11	1077863244	HELLEN	CARDONA VRGAS	M	05/05/2023	2/02/2026	12/05/2026	13.7	94.4	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
12	1078518859	JANIEL	CHIMONJA DELGADO	H	18/05/2022	2/02/2026	12/05/2026	15	96.2	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
13	1145739116	JESUS	VARGAS CARDENAS	H	05/04/2023	2/02/2026	12/05/2026	15.5	94.3	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
14	1145738558	JUAN	TOLEDO ZAMORA	H	18/08/2022	2/02/2026	12/05/2026	16.6	101.6	17	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
15	1077862810	JUAN	TORRES RIVAS	H	13/02/2022	2/02/2026	12/05/2026	17.5	104	18	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
16	1080191085	JUAN	PEREZ MORA	H	18/07/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.5	98.7	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
17	1145738403	JULIETA	SANCHEZ LIS	M	25/05/2022	2/02/2026	12/05/2026	17.3	111	17.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
18	1077863247	KALEF	RUSINQUE FABRA	H	21/04/2023	2/02/2026	12/05/2026	14.4	91.6	15.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
19	1080191247	LIAM	VARGAS UCUE	H	10/09/2022	2/02/2026	12/05/2026	13.7	94.6	15.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
20	1145739205	MARIA	LIZ BERMEO	M	09/09/2021	2/02/2026	12/05/2026	15.3	96.6	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											

Notas:

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

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

*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Formula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, 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: DANIEL ALEJANDRO SANTACRUZ GUERRERO

Celular: 320.582.3862

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 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	HUILA	CENTRO ZONAL:	GARZON
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	CORMIDI	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	CDI-AVENTURAS COLORIDAS
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	INSTITUCIONAL		
SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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 __2__												TOMA Nº __3__											
							FECHA DE LA TOMA (mm/dd/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestibles ultra-procesados)? (incluye edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, 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 niño o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestibles ultra-procesados)? (incluye edad en meses)	¿A qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, 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 niño o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1080190939	MARIA	TIERRADENTRO CARDENAS	M	25/05/2023	2/02/2026	12/05/2026	17.1	99	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
2	1080191072	MATEO	PINILLA GONZALEZ	H	22/02/2022	2/02/2026	12/05/2026	15.9	100.5	17	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C												
3	1145739156	MIA	OYOLA SANCHEZ	M	10/05/2023	2/02/2026	12/05/2026	15.3	93.8	18	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C												
4	1080191239	MICHELTH	SANCHEZ PRADA	M	21/10/2022	2/02/2026	12/05/2026	16.1	92.5	18	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C												
5	1145736372	MIGUEL	MONTEALEGRE MOSQUERA	H	23/04/2022	2/02/2026	12/05/2026	16.2	103.5	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
6	1075811239	NESTOR	POLOCHE MOSQUERA	H	17/08/2022	2/02/2026	12/05/2026	16.5	100	17.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
7	1080190964	SMERALDA	PRADA RODRIGUEZ	M	21/09/2021	2/02/2026	12/05/2026	16.3	99.1	17	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
8	1077882520	TANIA	MORA CAMACHO	M	13/12/2021	2/02/2026	12/05/2026	14.7	100.8	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
9	1075326187	TEO	MENDOZA AMAYA	H	02/08/2021	2/02/2026	12/05/2026	15.2	105.9	15	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C												
10	1250698066	VALERIA	TOVAR AVILEZ	M	26/10/2022	2/02/2026	12/05/2026	16.4	101.4	17	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
11	1145738807	VICTORIA	VELOZA QUINTERO	M	26/11/2022	2/02/2026	12/05/2026	15.4	100.3	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
12	1080191039	ZHARICK	VARGAS DUSSAN	M	11/12/2021	2/02/2026	12/05/2026	21.1	104.7	20	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C												
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Notas:

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

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

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-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 DANIEL ALEJANDRO SANTACRUZ GUERRERO **Celular** 320.582.3862