BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS**	FB.MT1.PP	18/05/2025
		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-EL ENCANTO
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 alimento o bebida 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, 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 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/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, 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 niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1011264170	AARON	ROJAS MOTTA	H	29/11/2022	2/02/2026	12/05/2026	12.9	94	14	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
2	1080190902	ALAIA	CERON ORTEGA	M	3/08/2021	2/02/2026	12/05/2026	13.7	97	15	NA	6	NO	6	6	12	B	BYC												
3	1143883315	ANGEL	PUENTES GARCIA	H	19/09/2022	2/02/2026	12/05/2026	15.4	93.4	17.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
4	1080191080	BRIAN	AROS CRUZ	H	27/02/2022	2/02/2026	12/05/2026	15.3	98.4	15.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
5	1145738688	CARLOS	ROJAS MOLANO	H	7/10/2022	2/02/2026	12/05/2026	13.2	92.5	15.2	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
6	1080190857	DAINNY	PALENCIA QUITORA	M	15/06/2021	2/02/2026	12/05/2026	19.1	110.8	17.5	NA	6	NO	6	6	12	B	BYC												
7	1080191323	DANNA	FIGUEROA GONZALEZ	M	5/04/2023	2/02/2026	12/05/2026	14.20	90.8	17.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
8	1145739377	DARWIN	ARANGO MONASTOQUE	H	8/08/2023	2/02/2026	12/05/2026	13	91.2	15.5	NA	6	NO	6	6	12	B	BYC												
9	1080191095	DEISON	VALENCIA SOSA	H	29/03/2022	2/02/2026	12/05/2026	20.4	106	19	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
10	1080191139	ELIZABETH	VARGAS MORENO	M	15/05/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.2	97.8	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
11	1080191019	HELLEN	AGUIRRE LOMBANA	M	26/12/2021	2/02/2026	12/05/2026	17.6	101.5	18.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
12	1143883314	IAN	PUENTES GARCIA	H	19/09/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.3	93.4	17	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
13	1029892877	IKER	VELEZ FIGUEROA	H	6/07/2023	2/02/2026	12/05/2026	12.3	90	15.5	NA	6	NO	6	6	12	B	BYC												
14	1117948242	ITZAN	GOMEZ GARCIA	H	22/10/2022	2/02/2026	12/05/2026	17.4	97.6	18.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
15	1080191102	JUAN	MUÑOZ JARA	H	17/04/2022	2/02/2026	12/05/2026	17.6	104.6	18.5	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
16	1145739019	KIMBERLY	SOTO PERDOMO	M	2/03/2023	2/02/2026	12/05/2026	19.6	97	16	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
17	1080191442	LIAM	RAMIREZ MEDINA	H	25/10/2023	2/02/2026	12/05/2026	12.8	90.5	16	NA	6	NO	6	6	12	B	BYC												
18	1080191290	LUCIANA	BARRIOS BOTERO	M	8/02/2023	2/02/2026	12/05/2026	14.1	96.7	17	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												
19	1080191107	LUCIANA	CABALLERO CARVAJAL	M	14/02/2022	2/02/2026	12/05/2026	20.1	107	18.5	NA	6	NO	6	6	12	B	BYC												
20	1080191265	MAIA	BARRERO VANEGAS	M	8/12/2022	2/02/2026	12/05/2026	13.5	95	16	NA	6	NO	6	6	12	C	BYC												

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

FS.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-EL ENCANTO
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 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 propuso(será) 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 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 propuso(será) 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	1080191000	MARIANGEL	PRIETO SANCHEZ	M	26/11/2021	2/02/2026	12/05/2026	21.4	110.9	19	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
2	1080191257	MATHIAS	CHAVARRO RIOS	H	15/12/2022	2/02/2026	12/05/2026	16.4	100.7	18	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
3	1019163032	MATHIAS	AVENDAÑO CHAVES	H	2/08/2022	2/02/2026	12/05/2026	14.5	95.5	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
4	1080191276	MAXIMILIANO	PANCHO DAGUA	H	5/01/2023	2/02/2026	12/05/2026	13.7	97	15	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
5	1145738948	MIA	MUÑOZ LOSADA	M	30/01/2023	2/02/2026	12/05/2026	17.5	100.1	19	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
6	1080191001	MIGUEL	PRIETO SANCHEZ	H	26/11/2021	2/02/2026	12/05/2026	21.5	108.9	19	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
7	1080190923	MIGUEL	CUELLAR ORDOÑEZ	H	2/09/2021	2/02/2026	12/05/2026	18.9	104.5	19	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
8	1080190901	RAFAEL	ROJAS SANCHEZ	H	6/08/2021	2/02/2026	12/05/2026	17.1	104.3	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
9	1077256883	THIAGO	CARVAJAL ROJAS	H	24/01/2024	2/02/2026	12/05/2026	11.9	86.6	15.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
10	1080191217	THIAGO	MONTOÑA ROJAS	H	30/09/2022	2/02/2026	12/05/2026	15.1	100.1	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
11	1145739489	VICENTE	MANRIQUE GARCIA	H	20/09/2023	2/02/2026	12/05/2026	14.7	94.3	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
12	1080191162	ZOE	CARDENAS MONTEALEGRE	M	11/07/2022	2/02/2026	12/05/2026	17.4	97.8	17.5	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

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