BIENESTAR FAMILIAR

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

FR.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-MANITOS CREATIVAS
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)	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, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad la 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)	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, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad la 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	1145737548	EYDAN	CALDERON RODRIGUEZ	H	29/06/2021	8/04/2026	12/05/2026	15.8	106	15.3	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
2	1059716110	ANTONELLA	VILLADA ORDOÑEZ	M	20/02/2023	09/02/2026	12/05/2026	12.9	91	15	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
3	1171714607	BRIANA	SEQUERA PEREZ	M	23/10/2023	09/02/2026	12/05/2026	12.2	85	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
4	1075811724	DAIREK	GARCIA TAPIA	H	09/05/2023	09/02/2026	12/05/2026	14.8	93	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
5	1145738160	DANNA	PERAFAN AVILA	M	29/01/2022	09/02/2026	12/05/2026	15.3	98.5	16.7	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
6	1080191428	DARA	RAYO GARZON	M	30/09/2023	6/04/2026	12/05/2026	11.1	88.4	13	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
7	1077883045	DASFNED	BAOS CHAMBO	M	16/12/2022	09/02/2026	12/05/2026	14.3	97.5	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
8	1080191061	DIEGO	CAPERA RODRIGUEZ	H	22/03/2022	8/04/2026	12/05/2026	15.5	96	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
9	1080191220	DILAN	ALDANA ESCOBAR	H	10/12/2021	09/02/2026	12/05/2026	16.7	96.5	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
10	1083940176	DILAN	SAMBONI MEDINA	H	22/09/2022	09/02/2026	12/05/2026	14.3	98	15.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
11	1145738014	DYLAND	PERDOMO CRUZ	H	24/11/2021	09/02/2026	12/05/2026	16.6	101.5	17	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
12	1080191063	EDIAN	GARCIA PEREZ	H	25/03/2022	09/02/2026	12/05/2026	16.4	101.8	17	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
13	1080191233	EMILY	PLAZA PEÑA	M	22/10/2022	09/02/2026	12/05/2026	17.5	99.5	18.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
14	1145738665	GAEL	VARELA ALVAREZ	H	28/09/2022	09/02/2026	12/05/2026	17.3	105	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
15	1080191093	IHAM	PEREZ PEÑA	H	02/04/2022	09/02/2026	12/05/2026	14.8	101	15.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
16	1145738974	IKER	VARELA QUIRA	H	07/02/2023	09/02/2026	12/05/2026	14,8	94.5	16	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
17	1077862285	JANNIER	VANEGAS MARTINEZ	H	03/06/2021	09/02/2026	12/05/2026	20.2	108.7	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
18	1083841785	JHAILEN	SALAZAR CORDOBA	H	26/08/2023	8/04/2026	12/05/2026	13.4	88.8	17	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
19	1080191027	JUAN	TRUJILLO RODRIGUEZ	H	09/01/2022	09/02/2026	12/05/2026	17.1	105.6	16	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
20	1080939125	JUAN	ROJAS MOLANO	H	2/06/2023	20/05/2026	12/05/2026	16.3	95.6	18	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

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

FS.MT1.PP	16/06/2025
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-MANITOS CREATIVAS
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 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	1080190924	JUNIOR	ILES ALMARIO	H	14/08/2021	09/02/2026	12/05/2026	14.5	96	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
2	1145736848	KALETH	MONTAÑA GARCIA	H	14/12/2022	09/02/2026	12/05/2026	12.3	88.9	15.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
3	11455738845	LEANDRO	MONTAÑA GARCIA	H	14/12/2022	09/02/2026	12/05/2026	14	98.2	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
4	1077883192	LUIS	VELEZ BARRIOS	H	14/04/2023	09/02/2026	12/05/2026	19.9	105	19.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
5	1145738011	MARIA	VILLANUEVA BELTRAN	M	25/11/2021	09/02/2026	12/05/2026	18.4	105.5	18	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
6	1077883203	MATHIAS	RAMOS SOLANO	H	20/04/2023	09/02/2026	12/05/2026	17.5	100.2	15.7	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
7	1080191230	MAXIMILIANO	BARRIOS GUTIERREZ	H	08/10/2022	09/02/2026	12/05/2026	12.9	91	15	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
8	1080191110	MELANY	ANGEL GUARACA	M	20/03/2022	09/02/2026	12/05/2026	23.8	100.5	22.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
9	1245178684	THIANA	SUAREZ OTERO	M	18/03/2022	8/04/2026	12/05/2026	12.6	91.7	16	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
10	1080191244	YEIDER	PEREZ HERNANDEZ	H	04/11/2022	09/02/2026	12/05/2026	15	93.9	16.5	NA	6	NO	6	6	12	C	B4C											
11	1145739221	YORBIN	RODRIGUEZ MORENO	H	29/05/2023	09/02/2026	12/05/2026	12.6	89.5	15	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
12	1077883299	ZOE	NASAYO LOSADA	M	18/06/2023	8/04/2026	12/05/2026	15	94.4	16.5	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
13	1076989995	JUANA CELESTE	BAUTISTA CORREA	M	01/04/24	09/06/26	09/06/26	10.6	79.8	15	NA	6	NO	6	6	12	B	B4C											
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: 320.582.2862

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