	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MT1.PP
		Versión 1
	FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	Clasificación de

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; X Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y CO UNITARIA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR		
GRUPO DE ATENCION / UNIDAD DE ATENCION:	CANTAGALLO MANOS CREATIVAS		

								TOMA N° 2												TOMA N°											
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/Ñ)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche materna, 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 materna (incluyendo bebidas lácteas, fórmulas infantiles 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 estos 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	Duración lactancia humana exclusiva	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche materna, sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o
1	1033208290	JUAN JOSE	SILVA RAMOS	H	25/11/2025	16/02/2026	27/05/2026	7,3	65,8	14	N/A	8 MESES	SI	N/A	N/A	N/A	N	HL													
1	1050559704	SAHIRA DANIELA	PEREZ BALLESTEROS	M	14/10/2023	16/02/2026	27/05/2026	11,9	83	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1050560078	CARLOS YAHVE	ALCOCER SUPELANO	H	31/10/2024	01/04/2026	27/05/2026	11	80	17	N/A	8 MESES	SI	8 MESES	9 MESES	8 MESES	9 MESES B	B													
1	1050560436	EITHAN MANUEL	MERCADO RUEDA	H	04/11/2025	16/02/2026	27/05/2026	8,2	66,2	15,2	N/A	6 NESES	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH													
1	1051638284	ADRIEL JOSIAS	MONTAGUT BLANCO	H	27/08/2022	16/02/2026	27/05/2026	15,2	102	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638293	YARA	PEÑARREDONDA CARIEL	M	21/09/2022	16/02/2026	27/05/2026	13,2	92,1	15,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638399	OSCAR YAIR	MORENO VELEZ	H	06/06/2023	16/02/2026	27/05/2026	16,5	95,2	15,3	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638445	LUIS ANDRES	ALEMAN MESA	H	17/09/2023	16/02/2026	27/05/2026	16	92,4	16,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638499	SARA ISABELL	MIER DE LA CRUZ	M	24/01/2024	01/05/2026	27/05/2026	11,2	84	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638540	JAHZEEL	SUAREZ MALDONADO	H	12/04/2024	16/02/2026	27/05/2026	12,5	90,5	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638567	HAALAND ANDRES	CORREA PATIÑO	H	21/05/2024	01/04/2026	27/05/2026	11,2	84,4	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638610	AINHOA MARIA	RAMOS GIL	M	26/08/2024	01/04/2026	27/05/2026	12,7	82	17	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638720	MATEO JOSE	ESCOBAR JARA	H	27/07/2025	01/04/2026	27/05/2026	11	71,2	15	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	6 MESES	N/A	7 MESES B	B													
1	1051638748	ELIATH DANIEL	CADAVID QUINTERO	H	26/09/2025	16/02/2026	27/05/2026	7,8	70	16	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	6 MESES	N/A	7 MESES B	B													
1	1051638749	ABBY LOANA	NAVARRO LIBERNAL	M	17/09/2025	16/02/2026	27/05/2026	9,4	69	15	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	6 MESES	N/A	7 MESES B	B													
1	1051638788	EITHAN	SANCHEZ MEJIA	H	04/02/2026	16/02/2026	06/05/2026	5,3	54	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH													
1	1096262102	SOPHIA VICTORIA	LUCUARA PALMERAS	M	25/02/2024	16/02/2026	27/05/2026	12,7	83	17	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1097157414	MATHIAS	RAMIREZ RAMIREZ	H	15/08/2024	01/04/2026	27/05/2026	10,9	82	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1097218634	YOEL LEANDRO	LAGUNA NEIVA	H	02/12/2022	01/04/2026	27/05/2026	14,5	45	15,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1097220739	JORGE ANDRES	RANGEL HERRERA	H	22/01/2025	01/04/2026	27/05/2026	9	73	14,5	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1050560071	AYLIN YULIANA	PUERTA RAMIREZ	M	08/10/2024	16/02/2026	07/05/2026	9,3	78,3	15,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1050560448	ITZEL JOHANA	SERRANO NORIEGA	M	17/11/2025	16/02/2026	07/05/2026	8	67	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH													
1	1051638079	GISELLA	GIL RODRIGUEZ	M	18/06/2021	16/02/2026	07/05/2026	15,1	102,8	15,7	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638197	JERAL VANESA	BORJA FLOREZ	M	22/01/2022	01/04/2026	07/05/2026	14,7	101,6	15,8	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638272	EMELY NICCOL	POLO RODELO	M	22/06/2022	16/02/2026	07/05/2026	17	101,5	17,1	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638274	YULIAN GAEL	CARDENAS RAMIREZ	H	25/07/2022	16/02/2026	07/05/2026	14,5	94,4	15,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638318	ANDRES CAMILO	ALANDETE TELLEZ	H	23/10/2022	16/02/2026	07/05/2026	14,7	96	16,5	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													
1	1051638319	MANUEL YESITH	VANEGAS CARDENAS	H	15/11/2022	16/02/2026	07/05/2026	14,5	95	16,4	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B													

"	1051638354	LAURA VALENTINA	SOLANO CARRILLO	M	27/02/2023	01/04/2026	07/05/2026	13,8	94,5	17	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638396	LAURA CELESTE	PATIÑO JIMENEZ	M	04/06/2023	16/02/2026	07/05/2026	15,7	96,5	17,1	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638402	JOEL MARCELO	GONZALEZ RAMIREZ	H	19/06/2023	01/05/2026	07/05/2026	12,6	92	13	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638409	EMMANUEL	OLIVEROS CARDENAS	H	04/07/2023	01/04/2026	07/05/2026	11,3	89,4	15,5	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638442	ISAAC	CARDENAS SUAREZ	H	31/10/2023	16/02/2026	07/05/2026	12,8	85,9	16,3	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638497	HANNAH LIBED	MATOS GUTIERREZ	M	05/02/2024	16/02/2026	07/05/2026	13,2	83,5	17	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638528	DARIAN	GARCIA MARTINEZ	H	09/03/2024	16/02/2026	07/05/2026	12,7	86,4	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1051638554	JESSALIE	RUEDAS BASTIDAS	M	08/05/2024	16/02/2026	07/05/2026	12,2	85,1	17	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1092035431	MIRLEY ADHARA	CEBALLOS ARANGO	M	23/05/2023	01/04/2026	07/05/2026	13,6	89,5	16,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1096260421	SANTIAGO MANUEL	CONDE CARDENAS	H	28/03/2022	01/04/2026	07/05/2026	16,9	106	14	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1104138633	YEISON JAYSEL	MATOS LOPEZ	H	29/01/2022	16/02/2026	07/05/2026	13,3	96,4	16,2	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1137545006	MAIA ISABEL	SARMIENTO BABILONIA	M	11/09/2025	01/04/2026	07/05/2026	9,6	69,7	17,3	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	6 MESES	N/A	7 MESES B	B								
"	1141727213	JIOYKER ELIEL	TOLOSA ALVAREZ	H	21/05/2025	01/04/2026	07/05/2026	8,7	69,8	14,4	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	6 MESES	N/A	7 MESES B	B								
"	1051638241	LIAM JOSE	CABEZA MEJIA	H	08/04/2022	01/05/2026	06/05/2026	13,8	96,2	14,6	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES B	B								
"	1050558676	YHAIRE CAMILA	ARDILA SALCEDO	M	14/10/2021	16/02/2026	07/05/2026	16	101	16	N/A	6 MESES	NO	8 MESES	9 MESES	12 MESES	7 MESES 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, ce
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
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

VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ
CC:1.050.778.571

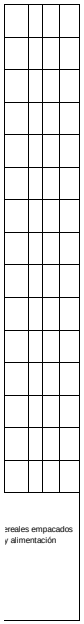
Celular

32297

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

																											¿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 niño?					

la información
ilica
IITI



reales empacados
y alimentación

63638

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F&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:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; X Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y CO UNITARIA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCION:	CANTAGALLO LUZ DEL SABER		

								TOMA Nº 2												TOMA 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)	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, se le está midiendo el PB? *(A)NO (B)SI (C)NO APLICA	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) consecutivos ultra-procesados)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad la ofrenda alimentos (incluyendo agua u otras bebidas o productos) consecutivos ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué tantos a los ** (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, se le está midiendo el PB? *(A)NO (B)SI (C)NO APLICA	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) consecutivos ultra-procesados)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad la ofrenda alimentos diferentes a la leche humana	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué tantos a los ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? **(A/B/C/D)
1	1050558402	MARIA FERNANDA	OROZCO SANCHEZ	M	16/05/2021	16/02/2026	27/05/2026	16	100	20	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638159	CLARA NAIVETH	DIAZ OCHOA	M	22/10/2021	16/02/2026	27/05/2026	16	102	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638210	MIA ANTHONELLA	GARCIA ALDANA	M	17/02/2022	01/05/2026	27/05/2026	14	98	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638335	ISABELLA	LLAIN SOLANO	M	09/11/2022	16/02/2026	27/05/2026	16	96	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638391	AARON ZAID	SUAREZ PALENCIA	H	19/05/2023	16/02/2026	27/05/2026	13	93	15,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638572	SHERLYN PAULETT	RAMIREZ GODOY	M	08/06/2024	01/04/2026	27/05/2026	9	75	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638737	ANGEL ENMANUEL	VASQUEZ AREVALO	H	02/09/2025	16/02/2026	27/05/2026	8	70	17,5	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES B	B																		
1	1051638828	EMMANUEL	PEÑALOZA SALCEDO	H	10/04/2026	01/05/2026	27/05/2026	5,5	60	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH																		
1	1051638835	ALAN JOSUE	LOBATA MIELES	H	11/04/2024	16/02/2026	27/05/2026	11	83	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1095968439	ASHER	LOPEZ BECERRA	M	29/09/2025	01/04/2026	27/05/2026	8,4	32	13,5	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES B	B																		
1	1104138373	GREISHELL	CANTILLO RODRIGUEZ	M	23/07/2021	16/02/2026	27/05/2026	17	103	16,2	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1112233394	ELIZABETH	GRANJA PACHECO	M	29/04/2026	01/05/2026	27/05/2026	3,5	49	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH																		
1	1050559514	CARLOS MANUEL	PEREZ MOSQUERA	H	01/05/2023	16/02/2026	07/05/2026	12	89	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1050560088	MAYLIN ISABEL	TORRES VERGARA	M	06/11/2024	01/04/2026	07/05/2026	11	78	16	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1050560095	ALISSON	CARDENAS DIAZ	M	25/10/2024	16/02/2026	07/05/2026	11	81	14,6	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1050560119	SEBASTIAN	ROJAS ARAUJO	H	05/11/2024	16/02/2026	07/05/2026	10	79	16,5	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1050560463	IAN MANUEL	VERGARA RAMOS	H	27/11/2025	01/04/2026	07/05/2026	8,3	67	0	LH	6 MESES	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A																		
1	1051638134	NAYRA ISABELL	CUDRIZ LARIOS	M	13/09/2021	16/02/2026	07/05/2026	17	107	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638156	MIA ISABELLA	MAX GONZALEZ	M	13/10/2021	16/02/2026	07/05/2026	16	104	16,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638157	CHANNELL SAMAR	ESCOBAR GUERRA	M	05/11/2021	16/02/2026	07/05/2026	16	106	16,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638170	DANNA SOFIA	ALEMAN MIELES	M	11/11/2021	16/02/2026	07/05/2026	18	104	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638185	LIAM SANTIAGO	GONZALEZ MIELES	H	17/12/2021	16/02/2026	07/05/2026	17	104	17,2	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638186	JEYFER ANDRES	SERPA CUESTA	H	30/11/2021	16/02/2026	07/05/2026	18	107	15,7	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638246	YULIAN KALETH	SAENZ TORRES	H	12/04/2022	16/02/2026	07/05/2026	14	96	16,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638267	DYLAN SMITH	PEDROZO BOYA	H	16/07/2022	16/02/2026	07/05/2026	16	98	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638316	TAMARA ISABELLA	CARO RETAMOZA	M	05/11/2022	16/02/2026	07/05/2026	16	100	16,2	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638377	ALEJANDRA SOFIA	MALPICA VARGAS	M	03/04/2023	16/02/2026	07/05/2026	14	93	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638449	SAMANTHA	QUINTERO PRIETO	M	24/10/2023	16/02/2026	07/05/2026	11	83	15,9	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638454	ANTONELLA	JIMENEZ FERIA	M	19/11/2023	16/02/2026	07/05/2026	10	81	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638542	ABBY ISABELL	GRIMALDO GIL	M	16/04/2024	16/02/2026	07/05/2026	11	81	16,4	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638607	GAEL SANTIAGO	HOYOS RAMIREZ	H	20/08/2024	16/02/2026	07/05/2026	14	88	16,5	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638664	AYLA SELENNE	ESPINEL GONZALES	M	14/01/2025	16/02/2026	07/05/2026	10	73	16,4	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638686	JARED SAIR	PEÑARANDA GONZALES	M	26/03/2025	01/04/2026	07/05/2026	11	74	15,8	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	18 MESES	7 MESES B	B																		
1	1051638694	ANGEL DAVID	CARVAJAL RINCON	H	01/06/2025	01/04/2026	07/05/2026	8	70	14,3	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES B	B																		

| | | |

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MT1.PP	16/05/20
		Versión 1	Página 1 d
		Clasificación de la Información:	
	FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	Pública	
		SIMTI	

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; X Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	CANTAGALLO DEJANDO HUELLAS		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M:	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 2												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	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, ¿lo hizo o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué alimentos se utilizan para preparar la alimentación para 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	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	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras	Duración lactancia humana total (meses)
1	1050560224	GABRIEL	PACHECO BOLIVAR	H	19/03/2025	16/02/2026	07/05/2026	11,4	76,6	19	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	N/A	12 MESES	7 MESES	LH											
2	1050560443	ISAAC EMILIO	JIMENEZ PAYARES	H	05/11/2025	16/02/2026	07/05/2026	8,4	65	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	N/A	B											
3	1051638120	ASHAR VICTORIA	MOLINA GONZALES	M	08/10/2021	01/04/2026	07/05/2026	20,7	104,1	21	N/A	4 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	N/A	LH											
4	1051638128	AYLETH SARAY	VELEZ LANDINEZ	M	02/09/2021	01/04/2026	07/05/2026	17,3	106	17,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
5	1051638209	PABLO EMILIO	CORREA AMARIZ	H	14/02/2022	01/04/2026	07/05/2026	17,5	102	18	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
6	1051638228	DIVALA	MARTINEZ YANCE	H	28/03/2022	01/04/2026	07/05/2026	17,7	106,6	17,7	N/A	5 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	N/A	LH											
7	1051638232	LUISA FERNANDA	CAMARGO RAMIREZ	M	04/04/2022	16/02/2026	07/05/2026	13,2	94,8	15,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
8	1051638239	KYLE ARANTZA	ESTEBAN TORO	M	14/02/2022	16/02/2026	07/05/2026	14,8	99	16,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
9	1051638249	ISABELLA	REAL TORRES	M	12/05/2022	01/04/2026	07/05/2026	15,4	101,2	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
10	1051638265	SHAYRA LORENA	CAMARGO RAMIREZ	M	08/07/2022	01/04/2026	07/05/2026	11,8	89	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
11	1051638280	ALESSANDRO	SAUCEDO CARDENAS	H	13/08/2022	16/02/2026	07/05/2026	14,9	101	16,2	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
12	1051638334	ALICE ARIADNE	MARTINEZ QUINTERO	M	19/12/2022	01/04/2026	07/05/2026	17	100,5	17,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
13	1051638348	BRIANA VICTORIA	CARO ARANGO	M	18/01/2023	01/04/2026	07/05/2026	12,3	91,4	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
14	1051638419	ELIETTE	CERPA ORTIZ	M	15/07/2023	16/02/2026	07/05/2026	14,2	93,4	16,1	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
15	1051638471	RASHELL FABIANNA	PATIÑO RAMIREZ	M	26/12/2023	16/02/2026	07/05/2026	13,1	86,4	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	6 MESES	7 MESES	B											
16	1051638486	ANYELY SARAY	RANGEL RAMIREZ	M	11/01/2024	16/02/2026	07/05/2026	9,9	82,5	14,5	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	6 MESES	7 MESES I	B											
17	1051638493	JULIAN GAEL	QUINTERO GIL	H	31/01/2024	16/02/2026	07/05/2026	21,1	94,5	22	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
18	1051638501	JHOEL ESNEIDER	VILLEGAS FONSECA	H	09/02/2024	01/04/2026	07/05/2026	15,3	93,5	17	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	6 MESES	12 MESES	6 MESES I	B											
19	1051638533	KHLOE SUSE	ARGUMEDO CATAÑO	M	10/03/2024	16/02/2026	07/05/2026	12,6	86,8	16,7	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
20	1051638539	ADELAIN	NAVARRO ACEVEDO	M	10/04/2024	16/02/2026	07/05/2026	9,9	78	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
21	1051638603	EDERLY SAREM	BASTIDAS ACOSTA	M	28/07/2024	16/02/2026	07/05/2026	10,8	79,5	16,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
22	1051638604	GENESIS AELIANA	RAMIREZ RAMIREZ	M	06/08/2024	16/02/2026	07/05/2026	10,3	78	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
23	1051638618	SUSAN	RIVERA VASQUEZ	M	27/08/2024	16/02/2026	07/05/2026	10,7	78,8	16,5	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
24	1051638645	EITHAN DAVID	MIELES RAMIREZ	H	16/11/2024	16/02/2026	07/05/2026	12,3	78,5	16,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
25	1051638669	NOAH JESED	DURAN ANDRADES	H	29/12/2024	16/02/2026	07/05/2026	9,3	76	15,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	7 MESES	7 MESES	B											
26	1051638687	NEYALEX	SAUCEDO CARDENAS	M	24/03/2025	16/02/2026	07/05/2026	7,8	70,4	14,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
27	1051638703	EMILIANO	CARO ARANGO	H	05/06/2025	01/04/2026	07/05/2026	9,9	73,8	15,6	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
28	1051638712	MAUREN SOFIA	CADAVID SAENZ	H	14/07/2025	16/02/2026	07/05/2026	6,6	66,5	13,5	N/A	5 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
29	1051638731	ANTONELLA	GUTIERREZ RUEDAS	M	05/09/2025	16/02/2026	07/05/2026	8,5	68	15,8	N/A	5 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
30	1051638743	LIAN ANDRES	OROZCO TORRES	H	14/09/2025	16/02/2026	07/05/2026	10	72,5	18	N/A	5 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
31	1051638797	LIA VICTORIA	FIGUEROA ALFARO	M	14/03/2026	01/04/2026	07/05/2026	4,3	55,1	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH											
32	1051638798	MARTIN ELIAS	MELO MARTINEZ	H	13/03/2026	01/04/2026	07/05/2026	4,7	54,4	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	LH											
33	1069154637	JAZYEL DAVID	MONTEALEGRE RODRIGUEZ	H	16/02/2025	16/02/2026	07/05/2026	8,1	71	14,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES												
34	1096262877	FABIO	BARRETO ALCOCER	H	13/02/2025	16/02/2026	07/05/2026	13,6	81	17,4	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES I	B											
35	1096263026	EZLYN ADRIANA	PORRAS GUERRERO	M	16/05/2025	16/02/2026	07/05/2026	9,3	73,8	17,4	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES I	B											
36	1097156090	ALMA VALERIA	MENDOZA BONILLA	M	11/03/2024	16/02/2026	07/05/2026	14,7	88,8	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											

1099752345	ALIANA SOFIA	RODRIGUEZ PEÑALOZA	M	09/10/2025	16/02/2026	07/05/2026	8,2	65,5	12,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
1104139802	EDNER ABDIEL	PEÑUELA ROMERO	H	20/11/2024	16/02/2026	07/05/2026	11,9	80,5	16,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
1104139993	LUISA FERNANDA	GALVAN CEDEÑO	M	16/08/2025	01/04/2026	07/05/2026	6,4	61,6	13,6	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES	B											
1123640761	DULCE MARIA	MARTINEZ MEJIA	M	08/01/2022	01/04/2026	07/05/2026	17,7	99,2	17,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
1241590846	JUAN PABLO	RANGEL GALVIS	H	22/08/2022	01/04/2026	07/05/2026	14,9	99,9	14,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES	B											
1252958068	SALMA	QUINTERO MONTOYA	M	15/12/2023	16/02/2026	07/05/2026	11,1	85	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	6 MESES	7 MESES	B											

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.

Nota:

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, aromáticos, 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 lácte
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 Tara y cucharo; **C**-Plato; **D**-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

VIRGINIA GONZALEZ MARTINEZ
CC:1.050.778.571

Celular

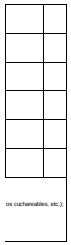
3229763638

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

| | | |



os cuchareables, etc.);

	PROCESO 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:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; X Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:	CANTAGALLO__CARITA FELIZ		

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											
							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	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI,	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningun 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? ** (A/B/C/D)	¿Que utensilios se utilizan para brindar la	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI,	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningun 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? ** (A/B/C/D)	¿Que utensilios se utilizan para brindar la
1	1050558664	EMMA YIRETH	CAMARGO PALENCIA	M	16/10/2021	01/04/2026	27/05/2026	15	100	16	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
2	1050559382	JEYLITH ERIANNY	SEPEDA LOPEZ	M	04/02/2023	16/02/2026	27/05/2026	13	93	15,3	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
3	1051638115	ALONDRA	ROMERO CARDENAS	M	08/08/2021	01/05/2026	27/05/2026	14	98	16	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
4	1051638823	MATHIAS GADIEL	OTALVAREZ ARIZA	H	04/04/2026	01/05/2026	27/05/2026	4,3	55	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A OPCION A	LH															
5	SD	NOAH DAVID	RAMOS GARCIA	H	01/04/2026	01/04/2026	27/05/2026	6,8	62,5	0	LH	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A OPCION A	LH															
6	1049293068	LIAN	ROJAS MARTINEZ	H	27/11/2021	01/05/2026	20/05/2026	14	98,3	14	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
7	1051638337	MAICOL JHULIAN	ROJAS MOLINA	H	04/01/2023	16/02/2026	19/05/2026	18	101	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
8	1051638646	ZOE ANAHI	DURAN MALDONADO	M	04/11/2024	16/02/2026	19/05/2026	12	84,6	15,6	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
9	1051638674	HEYBRAN MATEO	ROJAS MOLINA	H	14/02/2025	16/02/2026	19/05/2026	10	80,1	14,6	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
10	1051638718	AINARA SALOME	SANGRONA MOLINA	M	28/07/2025	16/02/2026	19/05/2026	7,9	68	14,2	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
11	1241590098	LIAM GAEL	ROJAS GUERRERO	H	02/12/2021	16/02/2026	19/05/2026	17	102	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
12	1244781309	YADIEL ENAI	NAVARRO TORRES	H	12/02/2024	01/04/2026	19/05/2026	8,7	73	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
13	1051638406	KATALINA	NOVOA GOMEZ	M	23/06/2023	01/04/2026	14/05/2026	11	91	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
14	1050559093	HEYDI VALENTINA	MERCADO DURAN	M	18/06/2022	16/02/2026	07/05/2026	13	92	15,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
15	1050559569	ETHAN JOSHUA	BENAVIDES MENESES	H	29/06/2023	01/04/2026	07/05/2026	12	91,5	14,2	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
16	1050559717	JOSMAN SMITH	ROJAS AGUILAR	H	30/10/2023	01/03/2026	07/05/2026	12	88,4	14,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
17	1050560094	MAHELET ALEXANDRA	NOVA RODRIGUEZ	M	05/11/2024	01/04/2026	07/05/2026	11	80	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	12 MESE	15 MESES	12 MESES B	B															
18	1050560275	JOSHUA GAEL	CRUZADO CORONA	H	10/05/2025	01/04/2026	07/05/2026	10	75,1	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	N/A	B															
19	1050560460	JHOSI JAVIT	DE LA CRUZ PABUENA	H	23/11/2025	16/02/2026	07/05/2026	9,3	65	0	N/A	5 MESES	NO	5 MESES	6 MESES	N/A	N/A OPCION A	LH															
20	1050560477	DAYERIN VICTORIA	RINCON GARCIA	M	07/12/2025	16/02/2026	07/05/2026	6,6	63	0	N/A	6 MESES	SI	6 MESES	7 MESES	N/A	N/A OPCION A	LH															
21	1050560481	EMILIANO	LOPEZ OROZCO	H	07/12/2025	16/02/2026	07/05/2026	7,1	64	0	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	N/A OPCION A	LH															
22	1050560487	MIA NAHOMMY	BELEÑO ROJAS	M	18/12/2025	16/03/2026	07/05/2026	6,6	65	0	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	N/A OPCION A	LH															
23	1051638219	ALICIA	ARIZA RAMOS	M	18/03/2022	16/02/2026	07/05/2026	12	92,5	15,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	N/A	D															
24	1051638279	JERONIMO	RINCON GARCIA	H	10/08/2022	16/02/2026	07/05/2026	15	101	15,7	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	12 MESES B	B															
25	1051638295	HANNAH ISABEL	SAUCEDO TORRES	M	02/08/2022	01/04/2026	07/05/2026	13	91,5	15,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES B-C	B															
26	1051638311	MARIA CELESTE	DE ANGEL VILA	M	28/10/2022	16/02/2026	07/05/2026	15	97,3	17	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	6 MESES	B															
27	1051638330	NAIRA ISABELLA	ROJAS ESTRADA	M	15/12/2022	16/02/2026	07/05/2026	13	96,8	16,4	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES B	B															
28	1051638407	KYLIAM MIGUEL	MUÑOZ HERNANDEZ	H	30/06/2023	16/02/2026	07/05/2026	13	90,5	15,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES B	B															
29	1051638428	WALFRAN	VISCAINO QUIROGA	H	06/08/2023	16/02/2026	07/05/2026	14	96,2	16,3	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES A-B	B															
30	1051638488	MANUEL ANTONIO	OSPINO ARGUMEDO	H	21/01/2024	16/02/2026	07/05/2026	14	87	16	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES B	B															
31	1051638523	DYLAN	VIZCAINO RIVERA	H	02/03/2024	16/02/2026	07/05/2026	12	88	15,8	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	6 MESES B	B															
32	1051638538	ADHARA GISELL	FORERO ESTRADA	M	26/03/2024	16/02/2026	07/05/2026	14	97	17,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES C, D	B															
33	1051638609	HEAVEN ROCIO	FRAIJA CASTRO	M	17/08/2024	16/02/2026	07/05/2026	11	82,2	14,5	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	12 MESES	7 MESES B	B															
34	1051638663	KALETH DAVID	ROMERO CARDENAS	H	11/01/2025	16/02/2026	07/05/2026	11	78,7	15	N/A	6 MESES	NO	6 MESES	7 MESES	N/A	7 MESES B-C	B															

| | | |

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 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	CRECER ES MI AVENTURA
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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____											
							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 producto comestible u ultraprocesados)? (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 producto comestible u ultraprocesados)? (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	1096260489	ZULAY JULIANA	FABRA MEJIA		28/05/2022	16/02/2026	12/05/2026	17,1	103	18		6	NO	6	7	16	B	B												
2	1097217324	DILAN DAVID	AREVALO PALOMINO		18/12/2021	16/02/2026	12/05/2026	15,2	98	17		6	NO	6	7	12	B	B												
3	1097218069	YICETH JULIANA	BALDOVINO JIMENEZ		10/07/2022	01/04/2026	12/05/2026	15,4	98,5	18		6	NO	6	7	12	B	B												
4	1097219652	DAIRO JOSE	MARTINEZ CAMACHO		06/11/2023	16/02/2026	12/05/2026	13,9	89	18		6	NO	6	7	11	B	B												
5	1097220492	DAYAN ESMITH	OLICENO GRANADA		08/10/2024	01/04/2026	12/05/2026	12,1	83	16,5		6	NO	6	7	12	B	B												
6	1101214484	THIAGO ELIAM	SANTOS MONTAGUT		07/12/2023	16/02/2026	12/05/2026	11,6	84,8	17		6	NO	6	7	11	B	B												
7	1241590649	SHAROL YULIANA	NIEVES POLO		13/04/2022	16/02/2026	12/05/2026	13,2	96,5	16		6	NO	6	7	14	B	B												
8	1241591844	THIAGO ALEJANDRO	ESCOBAR SERNA		09/10/2023	16/02/2026	12/05/2026	15,1	92,5	17		6	NO	6	7	11	B	B												
9	1241593037	LIANM GAEL	VELANDIA VERGARA		09/01/2025	16/02/2026	12/05/2026	7,4	63,2	16		6	NO	6	7	12	B	B												
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20											3																		

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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	CRECER ES MI AVENTURA
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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°____											
							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 producto comestibles u ultraprocesados)? (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 producto comestibles u ultraprocesados)? (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	1051638441	KEIDER STID	CAMACHO PARADA		17/10/2023	16/02/2026	29/04/2026	11,5	87,3	17		6	NO	6	7	16	B	B													
2	1096263035	EMMA	LOPEZ BELLO		19/05/2025	16/02/2026	29/04/2026	7,7	70,3	14		6	NO	6	7	12	B	B													
3	1096260578	ELIAM GAEL	CASTILLO HERNANDEZ		09/06/2022	16/02/2026	28/04/2026	12,1	90	17		6	NO	6	7	12	B	B													
4	1036693242	LIAM MAEL	AREVALO GIRALDO		30/05/2023	16/02/2026	02/04/2026	11,5	86,5	16		6	NO	6	7	11	B	B													
5	1051638270	SAILY JULIETH	RODRIGUEZ CAMPO		08/07/2022	16/02/2026	26/05/2026	13	90	17		6	NO	6	7	12	B	B													
6	1051638384	MATHIAS FERNANDO	ACERO QUICENO		21/07/2022	01/04/2026	26/05/2026	13	90	17		6	NO	6	7	11	B	B													
7	1051638403	UTZY MAILYN	RODRIGUEZ CANCHILA		23/05/2023	16/02/2026	26/05/2026	13,3	91,5	17		6	NO	6	7	14	B	B													
8	1241592418	KELLY SOFIA	ACERO QUICENO		18/10/2024	01/04/2026	26/05/2026	10,6	77	15		6	NO	6	7	11	B	B													
9	1241592484	NOAH DAMIAN	ESCOBAR SERNA		05/12/2024	16/02/2026	26/05/2026	10,3	75	17		6	NO	6	7	12	B	B													
10	1051638792	JHOEL DAVID	SOLORZANO MARTINEZ		21/02/2026	01/03/2026	21/05/2026	4,8	55	0	A	3	SI			12															
11	1075694117	ELI TERESA	BALLESTEROS CARDOZO		03/07/2023	16/02/2026	21/05/2026	11,5	87,3	15,6		6	NO	6	7	12	B	B													
12	1096816923	FLOR ZAHIRE	HORTUA QUINTERO		26/12/2021	16/02/2026	21/05/2026	7,7	70,3	15,8		6	NO	6	7	10	B	B													
13	1097218666	VICTOR ALEJANDRO	VELANDIA HERNANDEZ		29/11/2022	16/02/2026	21/05/2026	12,1	90	14		6	NO	6	7	11	B	B													
14	1097218714	SAIRA ISABEL	BLANCO TOVAR		29/12/2022	16/02/2026	21/05/2026	11,5	86,5	17		6	NO	6	7	14	B	B													
15	1097220832	JEHIDER DAVID	MARTINEZ YANCE		01/02/2025	16/02/2026	21/05/2026	13	90	16		6	NO	6	7	12	B	B													
16	1101213944	ASLY RENATA	GUTIERREZ ROPERO		27/06/2022	16/02/2026	21/05/2026	13	90	160		6	NO	6	7	16	B	B													
17	1241593096	GAEL	MIRANDA MARTINEZ		30/03/2026	01/05/2026	21/05/2026	13,3	91,5	0	A	2	SI			2	B	B													
18	1042216245	ALAN DANIEL	LAGARES CHOPERENA		03/02/2022	16/02/2026	12/05/2026	10,6	77	17		6	NO	6	7	14	B	B													
19	1042216627	ANDY KATALEYA	AREVALO BELEÑO		18/09/2023	16/02/2026	12/05/2026	10,3	75	12		6	NO	6	7	13	B	B													
20	1042216714	VALERIA	LAGARES CHOPERENA		02/11/2023	16/02/2026	12/05/2026	4,8	55	17		6	NO	6	7	12	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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	CRECER ES MI AVENTURA
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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____											
							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 u ultraprocesados)? (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 u ultraprocesados)? (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	1042216742	BRYAN ANDRES	RODRIGUEZ RUZ		11/03/2024	01/04/2026	12/05/2026	11,4	83	17		6	NO	6	7	16	B	B												
2	1042216806	ANARA MICHEL	RANGEL GRANADA		03/06/2024	16/02/2026	12/05/2026	13,7	85,5	17		6	NO	6	7	12	B	B												
3	1050558827	SEBASTIAN	CANO QUINTERO		22/01/2022	16/02/2026	12/05/2026	14,5	101	15,5		6	NO	6	7	12	B	B												
4	1050559374	THIAGO ANDRES	MORENO GRIMALDO		29/01/2023	16/02/2026	12/05/2026	13,9	94	16		6	NO	6	7	11	B	B												
5	1050559639	EILAN MATIAS	GRIMALDOS VILLADIEGO		17/08/2023	16/02/2026	12/05/2026	14	93	17		6	NO	6	7	12	B	B												
6	1050559985	LUIS ADRIAN	QUEVEDO SANABRIA		24/07/2025	16/02/2026	12/05/2026	12	81	16		6	NO	6	7	11	B	B												
7	1050560068	KEIDER OZANA	GRIMALDO OSORIO		08/10/2024	16/02/2026	12/05/2026	9,5	75,5	15,5		6	NO	6	7	14	B	B												
8	1050560072	DAINNE SAMARA	CARDENAS ACEVEDO		11/10/2024	01/04/2026	12/05/2026	12	80	17		6	NO	6	7	11	B	B												
9	1050560495	ANGEL PABLO	ACEVEDO TORO		15/12/2025	01/05/2026	12/05/2026	6,9	60	0		6	NO	6	7	12	B	B												
10	1050926775	JHONATAN	PARRADO FAJARDO		10/03/2023	16/02/2026	12/05/2026	13	91	17		6	NO	6	7	12	B	B												
11	1051638193	NASLY SOFIA	CAMARGO ARDILA		23/10/2021	16/02/2026	12/05/2026	20,8	108	18		6	NO	6	7	12	B	B												
12	1051638254	DAILA	DUARTE ORDUZ		29/04/2022	16/02/2026	12/05/2026	13,8	94	17,5		6	NO	6	7	10	B	B												
13	1051638314	XILEF	AGAMEZ SEPULVEDA		09/11/2022	16/02/2026	12/05/2026	13,3	92,5	16		6	NO	6	7	11	B	B												
14	1051638413	THIAGO	GOMEZ PAIPA		22/06/2023	16/02/2026	12/05/2026	10,6	83,5	18		6	NO	6	7	14	B	B												
15	1051638435	ISAAD DE JESUS	NOVOA GOMEZ		30/07/2023	01/04/2026	12/05/2026	13	91,5	17		6	NO	6	7	12	B	B												
16	1051638643	DAMIAN	CANO QUINTERO BALDOVINO ACEVEDO		20/11/2024	16/02/2026	12/05/2026	10,3	78	15,5		6	NO	6	7	16	B	B												
17	1051638526	NAYIBE ANDREA	ALEAN HORTUA		03/03/2024	16/02/2026	07/05/2026	10	78,5	15		6	SI			6	B	B												
18	1241532710	EMMA ISABELL	NARVAEZ HORTUA		17/06/2025	01/04/2026	07/05/2026	7,9	68	14,5		6	NO	6	7	14	B	B												
19	1051638684	MATHEUS SMIT	RODRIGUEZ SUAREZ		02/02/2025	01/04/2026	12/05/2026	9,7	73	16		6	NO	6	7	13	B	B												
20	1051638795	AILANY			25/02/2026	01/04/2026	12/05/2026	4,8	55	0	3		SI																	

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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	MENSAJEROS DE PAZ
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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°____											
							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 producto comestible u ultraprocesados)? (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 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 producto comestible u ultraprocesados)? (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 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	1050560479	AXEL	GOMEZ MARIN		09/12/2025	01/04/2026	07/04/2026	6,3	63	0	A	5	NO																
2	1051638359	MARIA JOSE	RAMIREZ ZAMBRANO		15/02/2023	01/04/2026	07/04/2026	12,8	89	15,5		6	NO	6	7	12	B	B											
3	1097513154	JERONIMO	HOYOS BARRERA		23/05/2025	01/04/2026	07/04/2026	10,5	76	16		6	NO	6	7	12	B	B											
4	1051638713	CRISTIN SALOME	PEREZ DIAZ		08/07/2025	16/02/2026	12/05/2026	8,1	70	16		6	NO	6	7	11	B	B											
5	1051638714	MANUEL	SANCHEZ ALVAREZ		25/07/2025	16/02/2026	12/05/2026	8,1	69,7	14		6	NO	6	7	12	B	B											
6	1051638762	GENESIS PAOLA	SALCEDO CALLE		04/01/2024	01/04/2026	12/05/2026	12,4	88,5	16		6	NO	6	7	11	B	B											
7	1097160150	JASHIR	SAUCEDO DE LA ROSA		10/07/2025	16/02/2026	12/05/2026	8,3	70,5	16		6	NO	6	7	14	B	B											
8	1097216596	LUIS MANUEL	BOHORQUEZ AGUDELO		28/05/2021	16/02/2026	12/05/2026	16,4	102	17		6	NO	6	7	11	B	B											
9	1097218445	KALETH	AGUDELO BOHORQUEZ		20/09/2022	16/02/2026	12/05/2026	14,9	99,5	17		6	NO	6	7	12	B	B											
10	1099431944	LUCIANA	RODRIGUEZ ALVAREZ		24/04/2025	16/02/2026	12/05/2026	8	71,5	14,5			NO	6	7	12	B	B											
11	1100898369	EITHAN	SALAZAR CHAMORRO		21/04/2023	16/02/2026	12/05/2026	15,3	93,5	18			NO	6	7	11	B	B											
12	1244781766	ARIANA ISABEL	RIOS ROZO		30/01/2026	16/02/2026	12/05/2026	4,4	56	0	A	5	SI																
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20											3																		

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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	MENSAJEROS DE PAZ
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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____										
							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 recibe en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible u ultraprocesados)? (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 recibe en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible u ultraprocesados)? (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	1051638626	ASHLYN SAMANTA	DIAZ BRAVO		15/09/2024	16/02/2026	12/05/2026	11,8	83,5	17		6	NO	6	7	16	B	B												
2	1050560065	ALAN GAEL	SALAZAR MIELES		23/09/2024	16/02/2026	07/05/2026	11,1	80	17		6	NO	6	7	12	B	B												
3	1051638042	GISELLE DAYANA	FONSECA MARTINEZ		03/05/2021	01/04/2026	07/05/2026	17,4	107	15,5		6	NO	6	7	12	B	B												
4	1051638054	KEIDER ADRIAN	RODRIGUEZ PEREZ		07/06/2021	16/02/2026	07/05/2026	19,7	113	16		6	NO	6	7	11	B	B												
5	1051638135	GABRIEL JESUS	NAVARRO ARCE		08/08/2021	01/04/2026	07/05/2026	16,7	105	17		6	NO	6	7	12	B	B												
6	1051638141	JORDAN STITH	SANCHEZ SANCHEZ		16/09/2021	01/04/2026	07/05/2026	18	108	16		6	NO	6	7	11	B	B												
7	1051638155	KIMBERLY JULIETH	RANGEL PAVA		07/09/2021	01/04/2026	07/05/2026	14,7	98,5	15,5		6	NO	6	7	14	B	B												
8	1051638226	ARIANNYS LUCIA	PINZON ARRIETA		23/03/2022	16/02/2026	07/05/2026	13,9	98,5	17		6	NO	6	7	11	B	B												
9	1051638336	JESUS DANIEL	BRAVO TORRES		07/12/2022	16/02/2026	07/05/2026	15,3	96,4	0		6	NO	6	7	12	B	B												
10	1051638356	KRISTEN ADHARA	MEDINA POLO		07/02/2023	16/02/2026	07/05/2026	12,9	91	17		6	NO	6	7	12	B	B												
11	1051638476	ZOE CATALEYA	DURAN PICON		09/01/2024	16/02/2026	07/05/2026	11	85,5	18		6	NO	6	7	12	B	B												
12	1051638584	TANIA YARITZA	RONDON CARRERO		30/05/2024	16/02/2026	07/05/2026	15,4	86	17,5		6	NO	6	7	10	B	B												
13	1051638586	IAN SANTIAGO	TORRES SALCEDO		12/06/2024	16/02/2026	07/05/2026	10,2	83	16		6	NO	6	7	11	B	B												
14	1051638658	MIA CELESTE	RODRIGUEZ RIVERA		28/12/2024	16/02/2026	07/05/2026	10,3	76,7	18		6	NO	6	7	14	B	B												
15	1051638741	THIAGO JOEL	VASQUEZ SALCEDO		11/09/2025	16/02/2026	07/05/2026	9,3	70	17		6	NO	6	7	12	B	B												
16	1051638785	AXEL DAMIAN	PALLARES ANGARITA DRAMAS NAVEDA		05/02/2026	16/02/2026	07/05/2026	6,7	65	15,5		6	NO	6	7	16	B	B												
17	1051638789	LIAM ALEJANDRO	NIETO CARPIO		03/02/2026	16/02/2026	07/05/2026	6,9	57	15		6	SI			6	B	B												
18	1066249650	DYLAN JESUS	BELLO URIELES		13/08/2021	16/02/2026	07/05/2026	16,4	107	14,5		6	NO	6	7	14	B	B												
19	1096263643	THIAGO ALEJANDRO	DAZA PEREZ		01/02/2026	16/02/2026	07/05/2026	8,1	65	16		6	NO	6	7	13	B	B												
20	1097157274	ALANNA ISABELLA			26/07/2024	16/02/2026	07/05/2026	14,5	81,5	0	3		SI																	

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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	MENSAJEROS DE PAZ
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUP)	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°____											
							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 producto comestible u ultraprocesados)? (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 producto comestible u ultraprocesados)? (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	1051638467	MENDOZA BUSTAMANTE	AARON ALEXANDER		17/12/2023	16/02/2026	29/04/2026	10,9	86,3	15		6	NO	6	7	16	B	B												
2	1050463252	PEREZ BARON	HEIDER		03/04/2024	16/02/2026	21/05/2026	11,8	83	16		6	NO	6	7	12	B	B												
3	1051638278	VASQUEZ SALCEDO	ALICE MAIRA		01/08/2022	16/02/2026	21/05/2026	15	102	16		6	NO	6	7	12	B	B												
4	1051638333	MENDEZ ANGARITA	KEINER ALEXANDER		16/12/2022	16/02/2026	21/05/2026	13	91	15		6	NO	6	7	11	B	B												
5	1096818481	FUENTES CARPIO	SAMY JARET		03/03/2026	01/04/2026	21/05/2026	4,9	52	0		6	NO	6	7	12	B	B												
6	1097218594	CARDENAS ACUÑA	CALEB		29/11/2022	16/02/2026	21/05/2026	15	97	15		6	NO	6	7	11	B	B												
7	1097219643	CALCETA RINCON	LIAM MATEO		29/10/2023	16/02/2026	21/05/2026	13,5	90	16		6	NO	6	7	14	B	B												
8	1104139048	FLOREZ GOMEZ	ANNY LUCERO		11/11/2022	16/02/2026	21/05/2026	13,2	92	15		6	NO	6	7	11	B	B												
9	1104139404	GARRIDO PEREZ	MAEL		04/09/2023	01/05/2026	21/05/2026	11	80	16		6	NO	6	7	12	B	B												
10	1104139432	HERNANDEZ CAMACHO	ISAAC GADIEL		04/10/2023	01/04/2026	21/05/2026	11	79	16	A	3	SI			12														
11	1050558921	VIDALES TELLEZ	ANTHONY		31/03/2022	01/05/2026	12/05/2026	13,4	87,2	10		6	NO	6	7	12	B	B												
12	1050559605	GALEANO GONZALEZ	JHOAN STEVEN		29/07/2023	01/05/2026	12/05/2026	11,7	91	14,5		6	NO	6	7	10	B	B												
13	1050559710	HERNANDEZ BLANCO	ELISA YOHANA		15/10/2023	01/05/2026	12/05/2026	11,2	90	15,5		6	NO	6	7	11	B	B												
14	1050559859	BELLO ORTIZ	YOJANER		17/02/2024	16/02/2026	12/05/2026	12,4	85,3	17		6	NO	6	7	14	B	B												
15	1050560230	GALLO REYES	GREICY NATALIA		11/03/2025	16/02/2026	12/05/2026	10	74	15		6	NO	6	7	12	B	B												
16	1050560401	CARCAMO SANCHEZ	JORJANINSER		20/09/2025	16/02/2026	12/05/2026	12,2	78	20		6	NO	6	7	16	B	B												
17	1050580246	CARCAMO HERRERA	SAMARA		17/04/2025	01/04/2026	12/05/2026	9,8	75,5	17	A	2	SI			2	B	B												
18	1051638067	BELEÑO PAVA	ELIANIS SOFIA		27/05/2021	01/04/2026	12/05/2026	11,5	92	15,5		6	NO	6	7	14	B	B												
19	1051638195	YEPES ALVARES	JOSE DAVID		11/12/2021	16/02/2026	12/05/2026	14,5	98,5	16		6	NO	6	7	13	B	B												
20	1051638251	BERNAL NIÑO	MAITHE JOHANA		21/04/2022	16/02/2026	12/05/2026	15,1	100,5	19,1		6	NO	6	7	12	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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	RAYITO DE SOL
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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____											
							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 producto comestible u líquido procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana, (incluyendo agua u otros líquidos o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿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 producto comestible u líquido procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana, (incluyendo agua u otros líquidos o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿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	1056807213	JEYSISMAR ANYELIT	MARTINEZ SANTIAGO		30/12/2021	16/02/2026	12/05/2026	13,3	92,3	16,5		6	NO	6	7	16	B	B												
2	1066007123	SADAHNI	ESTEBAN PINTO		10/11/2024	16/02/2026	12/05/2026	10,3	78,5	17		6	NO	6	7	12	B	B												
3	1185464943	JAZIEL	MENESES PINZON		25/06/2024	16/02/2026	12/05/2026	12,4	84,5	17		6	NO	6	7	12	B	B												
4	1213463477	ZAID MAURICIO	ZAMUDIO VERA		06/09/2022	16/02/2026	12/05/2026	15,4	96,7	16,3		6	NO	6	7	11	B	B												
5	1239093471	NAHIA	JIMENEZ HERNANDEZ		29/09/2023	16/02/2026	12/05/2026	11,1	88,5	15		6	NO	6	7	12	B	B												
6	1241589695	THALIA JENY	PABUENA PINTO		27/07/2021	16/02/2026	12/05/2026	16	107	16,5		6	NO	6	7	11	B	B												
7	1241592572	KIMBERLY ISABELA	AFANADOR SANCHEZ		01/03/2025	03/03/2026	12/05/2026	9,9	73	17		6	NO	6	7	14	B	B												
8	1095850451	MATHIAS	TINOCO ARRIETA		15/05/2025	01/04/2026	10/04/2026	9,3	72	15,9		6	NO	6	7	11	B	B												
9												6	NO	6	7	12	B	B												
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20											3																			

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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	RAYITO DE SOL
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
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°____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento, bebida o producto comestible u ultraprocesados)? (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 ningún otro alimento, bebida o producto comestible u ultraprocesados)? (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	1051638367	CASTRO ROJAS	MARLIN CELESTE		02/03/2023	16/02/2026	01/04/2026	11,6	87	16		6	NO	6	7	16	B	B										
2	1051638692	SINIR CONTRERAS	GAEL ELISAR		29/07/2024	01/04/2026	01/04/2026	8,3	68	14		6	NO	6	7	12	B	B										
3	1051638709	RODRIGUEZ PIANETA	ISABELA		07/07/2025	01/04/2026	01/04/2026	8	67	14,5		6	NO	6	7	12	B	B										
4	1097512366	SEQUEIRA MENDEZ	VALERIN SOFIA		23/05/2022	16/02/2026	27/05/2026	14	100	15,7		6	NO	6	7	11	B	B										
5	1050560560	GOMEZ MARTINEZ	AILANY SOPHIA		05/03/2026	01/05/2026	22/05/2026	5,6	53	0	A		SI															
6	1051638827	SALAS HERNADEZ	EMMA ANYELTH		01/04/2026	01/05/2026	22/05/2026	5	55	0	A		SI															
7	1050560178	REYES MARTINEZ	ALISSON		15/01/2025	16/02/2026	21/05/2026	10,7	76,9	18		6	NO	6	7	14	B	B										
8	1051638189	SERPA CASTILLO	ELIAN RENULFO		17/12/2021	16/02/2026	21/05/2026	16	104	17		6	NO	6	7	11	B	B										
9	1051638339	HERNANDEZ CHAVES	RODOLFO		19/12/2022	16/02/2026	21/05/2026	19	108	21		6	NO	6	7	12	B	B										
10	1051638349	PAVA DAVILA	CAMILO JOSE		11/01/2023	16/02/2026	21/05/2026	14,5	94	16,4	A	3	SI			12												
11	1051638382	MOJICA HERNANDEZ	FABIAN ANDRES		10/04/2023	16/02/2026	21/05/2026	17,9	90	19		6	NO	6	7	12	B	B										
12	1051638424	MEJIA LERMA	CRISTIAN ANDRES		19/07/2023	16/02/2026	21/05/2026	14	89	15		6	NO	6	7	10	B	B										
13	1051638655	CLARO MIRANDA	LUCIANA ANDREA		02/12/2024	16/02/2026	21/05/2026	10	79	14		6	NO	6	7	11	B	B										
14	1050638619	FIGUEROA GALLARDO	MIA ANTHONELLA		30/09/2024	01/04/2026	12/05/2026	11,2	81,1	16		6	NO	6	7	14	B	B										
15	1050559703	DE LA CRUZ ESCOBAR	YAEL SAMUEL		24/10/2023	16/02/2026	12/05/2026	13,4	89	16		6	NO	6	7	12	B	B										
16	1051638796	TARAZONA GARCIA	ELITH FERNANDA		13/03/2026	01/04/2026	12/05/2026	6,2	56	0	A		SI															
17	1051638053	GARCIA MERIÑO	EMILIANO		23/05/2021	01/04/2026	12/05/2026	20,2	107	18		2	NO	6		2	B											
18	1051638114	CADENA CARDENAS	ANTONELLA		29/07/2021	16/02/2026	12/05/2026	14,2	101	15		6	NO	6	7	14	B	B										
19	1051638119	PAVA PACHON	ELIAM SMITH		20/07/2021	16/02/2026	12/05/2026	18,5	112	17,5		6	NO	6	7	13	B	B										
20	1051638164	MEJIA TORRES	MATTHAEUS		09/10/2021	01/04/2026	12/05/2026	19,9	112	16,5		6	NO	6	7	12	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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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 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:	BOLIVAR	**CENTRO ZONAL:**	CZ SIMITI
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	COAFROB	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	RAYITO DE SOL
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	FAMILIAR Y COMUNITARIA		
SERVICIO:	EIH		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

							TOMA N° ___2__												TOMA N°____										
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre/ M: Mujer)	FECHA DE NACIMENTO (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 ningún otro alimento, bebida o producto comestible ni ultraprocesados)? (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 ningún otro alimento, bebida o producto comestible ni ultraprocesados)? (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	1051638196	CLARO MIRANDA	LISETH TATIANA		18/01/2022	16/02/2026	12/05/2026	16,3	99,7	18	0	6	NO	6	7	16	B	B												
2	1051638199	DIAZ CIFUENTES	NOAH		20/01/2022	16/02/2026	12/05/2026	18,4	105	17	0	6	NO	6	7	12	B	B												
3	1051638204	DIAZ VILLEGAS	HANSEL SMITH		27/01/2022	16/02/2026	12/05/2026	13,8	93,5	15,5	0	6	NO	6	7	12	B	B												
4	1051638206	GUTIERREZ MEZA	NASLEY		25/01/2022	16/02/2026	12/05/2026	14,6	95,5	16,5	0	6	NO	6	7	11	B	B												
5	1051638245	CORTES CASTRO	DILAN STITH		28/04/2022	16/02/2026	12/05/2026	15,5	103	16	0	6	NO	6	7	12	B	B												
6	1051638259	JEREZ ROJAS	DANNA LUCIA		21/06/2022	16/02/2026	12/05/2026	13,4	94	16	0	6	NO	6	7	11	B	B												
7	1051638323	CORTEZ PEREZ	ROBINSON		12/11/2022	16/02/2026	12/05/2026	15,9	102	15	0	6	NO	6	7	14	B	B												
8	1051638446	TOLOSA DUARTE	JORDAN KALETH		12/10/2023	16/02/2026	12/05/2026	12,5	88	15,5	0	6	NO	6	7	11	B	B												
9	1051638569	PADILLA MORALES	EMER JESUS		19/05/2024	16/02/2026	12/05/2026	11,8	84,5	15	0	6	NO	6	7	12	B	B												
10	1051638634	MARTINEZ SANTIAGO	LIAM SMITH		20/09/2024	16/02/2026	12/05/2026	9,1	75,5	15	0	6	NO	6	7	12	B	B												
11	1051638657	PEREZ MARTINEZ	AYLIN VICTORIA		03/12/2024	01/04/2026	12/05/2026	9,5	75,5	15	0	6	NO	6	7	12	B	B												
12	1051638665	CARDENAS OLIVARES	LIAN DAVID		10/12/2024	16/02/2026	12/05/2026	10	77,5	14,5	0	6	NO	6	7	10	B	B												
13	1051638701	GOMEZ RAMIREZ	EVELYN		08/06/2025	01/04/2026	12/05/2026	10,7	71,2	16	0	6	NO	6	7	11	B	B												
14	1051638717	PEDROZO URBINA	ANAIS		29/07/2025	16/02/2026	12/05/2026	8,5	71	14,5	0	6	NO	6	7	14	B	B												
15	1051638729	TOLOZA RAVELO	MAXIMILIANO		28/08/2025	01/04/2026	12/05/2026	9,6	71,5	16,5	0	6	NO	6	7	12	B	B												
16	1051638736	GUILLOSO CASTILLO	ELIZABETH		03/09/2025	16/02/2026	12/05/2026	7,5	63,5	15	0	6	NO	6	7	16	B	B												
17	1051638740	VANEGAS CELIS	LUCAS		09/09/2025	16/02/2026	12/05/2026	7,6	65	15,5	0	6	SI			6	B	B												
18	1051638742	ROJAS CORTEZ	DIANA VICTORIA		19/09/2025	16/02/2026	12/05/2026	8,3	65	15	0	6	NO	6	7	14	B	B												
19	1051638769	MEJIA LERMA	SEBASTIAN		15/12/2025	16/02/2026	12/05/2026	6,1	62	0	0	6	NO	6	7	13	B	B												
20	1051638777	GUTIERREZ MEZA	NOAN JACIEL		23/12/2025	16/02/2026	12/05/2026	7,1	62	0	0		SI																	

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 LORENA VIDALES **Celular** 3046526764

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