

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO

DIRESA / RED / MR / EESS : II-1 - 00003359 - SANTA MARIA DEL SOCORRO

Periodo : 01-ENERO AL 31-MARZO 2017

Edad Según GFDGDFD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

I. ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

A) Atención Inmediata

ACTIVIDADES	Nº
Atención Inmediata	254
Tamizaje Neonatal (Enfermed. Metabólicas)	0
Tamizaje Visual y Auditivo	0
Contacto Piel a Piel con la madre	21
Alojamiento Conjunto	174
Lactancia Materna en la 1º Hora	191

B) Resultados del Tamizaje Neonatal

DIAGNÓSTICOS	Nº
Hipotiroidismo Congénito	0
Fenilcetonuria	0
Galactosemia	0
Hiperplasia Suprarrenal Congénita	0
Fibrosis Quística	0
Catarata Congénita	0
Hipoacusia (todas las clasificaciones)	0

C) Condición al Nacimiento

CONDICIÓN	Lugar de Nacimiento		
	EESS	Domicilio	Total
RN Normal			0
RN Deprimido			0
Prematuro			0

D) Morbilidad Neonatal

CAUSAS DE MORBILIDAD	Nº
Síndrome de Dristres Respiratorio	0
Síndromes de Aspiración Neonatal	0
Asfixia Neonatal	0
Sepsis Neonatal	1
Ictericia	363
Hipoglucemia	0
Sífilis Congénita	0
VIH Expuesto	0
Retinopatía de la Prematuridad	0

E) Mortalidad Neonatal

PESO AL NACER	Nº	Causas Defunción	Nº
< 1,000 gr.		Asfixia	
1,000 a 1,499 gr.		SDR	
1,500 a 2,499 gr.		Sepsis	
2,500 a 4,000 gr.		Malformaciones Congénitas	
> 4,000 y más gr.		Otras	
No especificado			

TIEMPO DE VIDA	Nº
Óbito fetal	
< 24 horas	
01 a 07 días	
08 a 28 días	

Fuentes Externas

	Libro de Atenciones y Reporte de Egresos
	Certificado de Defunción

La información del presente reporte debe ser complementada con fuentes externas (Libro de Atenciones, Reporte de Egresos, Certificado de Defunción, etc.)

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

II. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Página 02

Grupo de Edad	Número de Controles											Total
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	
De 1d a 7d	304	92	1	1								304
De 8d a 14d	78	97	6									175
De 15d a 21d	61	44	103	33								208
De 22d a +d	31	24	9	52								116
Total Recién Nacido	474	257	118	85								934
29 días - 11 meses	134	55	51	27	31	49	56	50	37	42	32	564
01 año	72	26	16	14	10	7		2	2		2	145
02 años	21	12	7	15		1						55
03 años	12	9	6	5								32
04 años	8	3	3	3								17
05 a 11 años	9	2	1	1	1					1		9

Evaluación del Estado Nutricional Antropométricas (Por personal técnico)

Grupo de Edad	Número de Evaluaciones Antropométricas											Total
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	
De 1d a 7d	0	0										0
De 8d a 14d	0	0	0									0
De 15d a 21d	0	0	0	0								0
De 22d a +d	0	0	0	0								0
Total Recién Nacido	0	0	0	0								0
29 días - 11 meses	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
01 año	0	0	0	0	0	0						0
02 años	0	0	0	0								0
03 años	0	0	0	0								0
04 años	0	0	0	0								0
05 a 11 años	0											0

III. TAMIZAJE

ACTIVIDADES		01m*	06m	01 a	02 a	03 a	04 a	05 -11 a	Total
1. Detección de Anemia	Solicitud de Dosaje de Hb	0	0	0	0	0	0	0	0
	Resultados Evaluados	1	32	73	35	12	2	2	157
2. Descarte de Parasitosis	Solicitud de Examen			0	0	0	0	0	0
	Resultados Evaluados			30	7	1	2	0	40

* Prematuros y Bajo Peso al Nacer.

IV. ADMINISTRACIÓN DE PROFILAXIS ANTIPARASITARIA

ACTIVIDADES	01 año		02 años		03 años		04 años		05 - 11 años	
	1º	2º	1º	2º	1º	2º	1º	2º	1º	2º
Administración de Profilaxis Antiparasitaria			0	0	0	0	0	0	0	0

V. ADMINISTRACION DE MICRONUTRIENTES

A) Sulfato Ferroso y Multimicronutriente (en polvo)

ACTIVIDADES	DOSIS												TA	
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º		
< 06 meses (BPN y Prematuros (SF))	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
De 4 a 5 meses (Sulfato Ferroso)	17	17	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
De 6 a 11 meses (MMN)	74	92	69	42	38	24	3	0	0	1	0	0	0	0
De 1 año (MMN)	24	39	40	35	34	47	66	54	47	25	16	21	40	40
De 2 año (MMN)	18	34	57	17	22	28	29	25	23	16	13	21	28	28
De 3 año (MMN)	3	5	6	3	9	12	11	12	20	20	8	4	11	11
De 4 año (MMN)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Los Suplementados son los que CONSUMEN 360 sobres de MMN (a partir de los 18 meses, no antes) para indicar que se ha consumido el último sobre de MMN se registra TA

B) Vitamina "A"

Dosis	06 meses		01 año		02 años		03 años		04 años	
	1º Dosis	2º Dosis	1º Dosis	2º Dosis	1º Dosis	2º Dosis	1º Dosis	2º Dosis	1º Dosis	2º Dosis
Suplementados	13	0	21	8	11	2	13	9	4	3

VI. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

CONDICIÓN	Nº
Niños con LME a los 06 meses	37

Solo se evalua el registro a los 06 meses

VIII. EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

A) En el Recién Nacido de 01 día a 28 días

Clasificación: Peso al Nacer	Nº
Extremadamente bajo	0
Muy bajo peso al nacer	0
Bajo peso al nacer	9
Normal	545
Macrosómico	1

VII. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

CONDICIÓN	Nº
Niños con Inicio de Alimentación Complementaria antes de los 06 meses	0
Niños con Inicio de Alimentación Complementaria después de los 06 meses	0
Niños con Inicio de Alimentación Complementaria Adecuada	0
Niños con Inicio de Alimentación Complementaria Inadecuada	0

Clasificación: Ganancia de Peso / Talla	Dx.	Recup.
Ganancia Inadecuada de Peso	3	0
Ganancia Inadecuada de Talla	0	0

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

B) En los Niños y Niñas de 29 días a < 05 años

GRUPO DE EDAD	Ganancia Inadecuada de Peso o Talla				Normal
	Peso		Talla		
	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	
< 1 año	14	0	2	0	1,146
1 año	2	0	1	0	162
2 años	0	0	1	0	55
3 años	0	0	0	0	36
4 años	0	0	0	0	17

RN Bajo Peso Recuperados	0
--------------------------	---

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

GRUPO DE EDAD	Peso para la Edad (PE)				Peso para la Edad (TP)								Talla para la Edad (TE)				
	Sobrepeso		Desnutrición		Obesidad		Sobrepeso		Desnutrición Aguda		Desnutrición Severa		Alto		Talla Baja		
	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	
< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
3 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

C) En los Niños y Niñas de 05 a 11 años

GRUPO DE EDAD	Índice de Masa Cororal (IMC)								Talla para la Edad (TE)						Normal	
	Obesidad		Sobrepeso		Delgadez		Delgadez Severa		Alto		Talla Baja		Talla Baja Severa			
	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.		
05 a 11 años	7	0	12	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	12

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

IX. EVALUACION DEL DESARROLLO

Edades	Trastorno del Desarrollo												Evaluac. Normal
	Lenguaje		Motora		Social		Coordinación		Cognitiva		Con + de 1 Trastorno		
	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	
< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
01 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Dx: Diagnosticado Recup: Recuperado

Edad Según GFDGDFGD / Ambito : TODOS LOS EE.SS ;

Edades	Déficit del Desarrollo												Evaluac. Normal	
	Lenguaje		Motora		Social		Coordinación		Cognitiva		Más de 1 Déficit			
	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.		
03 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Dx: Diagnosticado

Recup: Recuperado

X. PLAN DE ATENCION INTEGRAL

Edades	RN	<1 año	01 año	02 años	03 años	04 años	05 años	06 años	07 años	08 años	09 años	10 años	11 años
Elaborado	157	76	30	11	4	1	0	0	0	0	0	0	0
Ejecutado	93	27	14	9	6	2	0	0	1	0	0	0	0

XI. CONSEJERÍA

Tipos / Edades	Total	RN	<1 año	01 año	02 años	03 años	04 años	05 - 11 a
Nutricional por Suplementación	61	0	0	30	21	10	0	2
Nutricional por Eval. PE, TP, TE, IMC	3	3	0	0	0	0	0	0
Integral por Eval. del Desarrollo	0	0	0	0	0	0	0	0
Integral por Aliment. Complement.	0	0	0	0	0	0	0	0

XII. VISITA DOMICILIARIA

TIPOS DE VISITA / EDADES	Total	RN	<1 año	01 año	02 años	03 años	04 años	05 - 11 a
Seguimiento al Control CRED	87	9	19	44	13	2	0	0
Seguimiento a Problemas Nutricionales	0	0	0	0	0	0	0	0
Seguimiento a Problemas del Desarrollo	0	0	0	0	0	0	0	0
Entrega de Suplementación	873	0	149	348	269	107	0	3
Verificación de Consumo de Micronutrientes	39	1	9	13	14	2	0	3
Seguimiento de IRA	0	0	0	0	0	0	0	0
Seguimiento de EDA	0	0	0	0	0	0	0	0
Seguimiento de Anemia	0	0	0	0	0	0	0	0

XIII. ESTIMULACION TEMPRANA

EDADES / SESIONES	1º	2º	3º	4º	5º	6º
Recién Nacido	101	1	0	1	2	0
< 01 año	57	46	26	3	50	34
01 año	16	3	5	3	3	2
02 años	8	3	2	1	1	0
03 años	6	0	1	0	0	0

Los casilleros en rojo son de registro CORRIJA

XIV. ACTIVIDADES EXTRAMURALES, MASIVAS Y DE GESTIÓN

Unidad Medida	Actividad Extramural		Actividades de Gestión				
	Sesiones Demostrativas	Sesiones Educativas	Evaluación	Supervisión	Asistencia Técnica	Reu.Téc: Person	Reu.Téc: Agente Com. de
Actividades	0	0	0	0	0	0	0
Participantes	0	0	0	0	0	0	0

XV. ATENCION DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA

A. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

DIAGNÓSTICOS	Grupo de Edad					
	< 29 Días	29 d a 59 Días	02 - 11 Meses	01 - 04 Años	05 - 11 Años	Total
1. Total de Casos de IRA (1 + 2)	92	29	192	199	89	601
1.1. Nº casos de IRA complicada (a + b + c)	1	5	26	33	20	85
a. Neumonía complicada	0	0	0	1	0	1
b. Neumonía no complicada	1	5	22	10	0	38
c. SOBA o ASMA	0	0	4	22	20	46
1.2. Nº casos de IRA no complicada (a + b + c)	91	24	166	166	69	516
a. Faringo amigdalitis purulenta aguda	0	0	7	8	4	19
b. Otitis media aguda	0	0	2	4	7	13
c. Resfrió, faringitis viral, bronquitis,etc	91	24	164	154	58	491
2. Total de casos IRA complicadas hospitalizadas						0
3. Nº de casos de IRA complicada referidos						0
4. Control de seguimiento de neumonia a las 48 horas	0	0	0	0	0	0

Fuentes Externas

Reporte de Egresos

B. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

	Grupo de Edad			
	< 01 Año	01 - 04 Años	05 - 11 Años	Total
1. EDA Sin Complicación (a + b + c + d)	9	21	8	38
a. Acuosa Aguda s/deshidratación	1	4	4	9
b. Sospechoso de cólera s/deshidratación	0	0	0	0
c. Disenteria s/deshidratación	8	17	4	29
d. Diarrea persistente	0	0	0	0
2. EDA Complicada (a + b + c + d + e + f)	0	0	0	0
a. Acuosa Aguda c/deshidratación	0	0	0	0
b. Sospechoso de cólera c/deshidratación	0	0	0	0
c. Disenteria c/deshidratación	0	0	0	0
d. Acuosa Aguda c/deshidratación c/shock	0	0	0	0
e. Sospechoso de cólera c/deshidratación c/shock	0	0	0	0
f. Disenteria c/deshidratación c/shock	0	0	0	0
3. Hospitalizados por EDA (Egresos)				0

C. ANEMIA Y PARASITOSIS

CAUSAS DE MORBILIDAD	Diagnóstico															
	Total		RN		< 01 año		01 año		02 años		03 años		04 años		05 - 11 años	
	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.	Dx.	Recup.
Anemia por Deficiencia de Hierro	14	0	0	0	4	0	2	0	1	0	0	0	2	0	5	0
Parasitosis Intestinal	85	0	0	0	8	0	16	0	16	0	9	0	8	0	28	0

XVI. DEFUNCIONES

GRUPOS DE EDAD	Intrahospitalario			Extrahospitalario			TOTAL
	IRA	EDA	Todas las Causas	IRA	EDA	Todas las Causas	
< 29 días							0
29 días a 59 días							0
02 meses a 11 meses							0
01 año							0
02 años a 04 años							0
05 años a 11 años							0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0

Fuentes Externas



Certificado de Defunción



Reporte de Egresos

XVI. VIGILANCIA DEL CONSUMO DE SAL YODADA

1. CONTROL CUALITATIVO DE SAL YODADA

CALIDAD DE LA SAL	Total		Vivienda		Mercado		Planta Procesadora	
	Nº Activ.	Muestras	Nº Activ.	Muestras	Nº Activ.	Muestras	Nº Activ.	Muestras
Suficiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0	0	0	0	0
Negativo	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

2.CONTROL CUANTITATIVO DE SAL YODADA POR RESULTADO

RESULTADOS DE MUESTRAS	Total		Mercado		Planta Procesadora	
	Nº Activ.	Muestras	Nº Activ.	Muestras	Nº Activ.	Muestras
Muestra de Sal <= 15 Ppm de Yodo	0	0	0	0	0	0
Muestra de Sal > 15 Ppm de Yodo	0	0	0	0	0	0
Total de muestras tomadas	0	0	0	0	0	0

FECHA:

19/06/17