

Código Departamento

Código de Municipio

Código del Medico

Código de IPS

COMPONENTE F: REVISIÓN DE REGISTROS (HISTORIAS CLINICAS) DE LOS NIÑOS/AS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD

Fecha de elaboración: Octubre de 2016

INSTRUCCIONES GENERALES PARA EL SUPERVISOR: Una vez haya terminado de diligenciar el componente B1 o el B2 deberá diligenciar este componente dependiendo de la edad de los niños/as. Si el niño/a es de 2 meses a 5 años de edad, diligenciara los apartes A y C. En cambio si el niño/a es menor de 2 meses de edad diligenciara los apartes B y C.

1. Departamento	2. Municipio		
3. Nivel de complejidad	3.1 Primer Nivel	3.2 Segundo Nivel	3.3 Tercer nivel
4. Ámbito geográfico	4.1 Rural	4.2 Urbano	
5. Tipo de servicio de salud	5.1 Público	5.2 Privado	
6. Código del supervisor			
7. Registro civil del niño/a		7.1 Año en meses del niño/a	

A. EVALUACION DEL REGISTRO O HISTORIA CLINICA EN NIÑOS/AS DE 2 MESES A 5 AÑOS DE EDAD

8. Tenía el niño/a algún signo de peligro en general?		SI	NO	No se registró
8.1	Tiene enfermedad muy grave?			
9. Tenía el niño/a algún signo de tos o dificultad para respirar?		SI	NO	No se registró
9.1	Tiene tos o dificultad para respirar? (Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 10)			
9.2	El profesional registró la frecuencia respiratoria?			
9.3	El niño/a tenía estridor en reposo?			
9.4	El niño/a tenía tiraje subcostal?			

9.5	El niño/a tenía respiración rápida?			
9.6	El niño/a Tiene sibilancias?			
	9.6.1 Si la respuesta es "SI", el profesional de la salud registró si había episodios previos			
9.7	El niño/a tenía tos por más de 30 días?			
9.8	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada de tos o dificultad para respirar de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
10. Tenía el niño/a algún signo de diarrea?		SI	NO	No se registró
10.1	Tiene diarrea? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 11)</i>			
10.2	El profesional clasificó el estado de deshidratación según los criterios de AIEPI?			
10.3	El niño/a tenía sangre en las heces?			
10.4	El niño/a tenía diarrea de más de 14 días o más de duración?			
10.5	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada de diarrea de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
11. Tenía el niño/a algún signo de fiebre?		SI	NO	No se registró
11.1	Tiene fiebre? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 12)</i>			
11.2	El profesional de salud registró cuantos días lleva con fiebre?			
11.3	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada de fiebre de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
12. Tenía el niño/a algún signo de problemas de oído?		SI	NO	No se registró
12.1	Tiene problemas de oído? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 13)</i>			
12.2	El profesional registró si el niño/a tenía supuración?			
	12.2.1 Si la respuesta es "SI", el profesional registró el número de días de supuración?			
12.3	El profesional de la salud registró el número de episodios previos?			
12.4	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada en caso de problema de oído de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
13. Tenía el niño/a algún signo de problemas de garganta?		SI	NO	No se registró
13.1	Tiene problemas de garganta? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 14)</i>			
13.2	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada en caso de algún problema de garganta de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
14. Tenía el niño/a algún signo de maltrato infantil?		SI	NO	No se registró
14.1	Tiene indicios o signos sugestivos de maltrato? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 15)</i>			
14.2	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada en caso de algún indicio de maltrato de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
15. Tenía el niño/a algún problema de desnutrición o anemia?		SI	NO	No se registró
15.1	Tiene desnutrición o anemia? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 16)</i>			
15.2	El profesional de salud clasificó el estado nutricional del niño/a?			
15.3	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada en caso de desnutrición			

	o anemia de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
16. Tenía el niño/a algún problema en el desarrollo?		SI	NO	No se registró
16.1	Tiene algún problema en el desarrollo? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 17)</i>			
16.2	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada en caso de problemas en el desarrollo de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
17. Registro de las vacunas que tiene el niño/a		SI	NO	No se registró
17.1	El profesional de salud verificó las vacunas del niño/a? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 18)</i>			
17.2	Si le faltaban dosis, se ordenaron o aplicaron las vacunas faltantes?			
18. Tenía el niño/a algún problema de alimentación?		SI	NO	No se registró
18.1	Tiene algún problema de alimentación? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 25)</i>			
18.2	El profesional de salud evaluó la alimentación?			
18.3	El profesional de salud formuló vitamina A, si no la habían recibido en los últimos 6 meses			
18.4	El profesional de salud formuló sulfato ferroso, si no lo había recibido en el último año?			
18.5	El profesional de salud formuló albendazol, si no lo había recibido en los últimos 6 meses?			
18.6	El profesional de salud remitió al niño al programa de crecimiento y desarrollo?			

B. EVALUACION DEL REGISTRO O HISTORIA CLINICA EN NIÑOS/AS MENORES DE 2 MESES DE EDAD

19. Registro de antecedentes obstétricos		SI	NO	No se registró
19.1	El profesional de salud registró los antecedentes obstétricos que pueden afectar al niño?			
19.2	El profesional de salud registró los antecedentes del parto que pudieron afectar al niño?			
20. Tenía el niño/a algún signo de infección local?		SI	NO	No se registró
20.1	Tiene enfermedad muy grave o signos de infección local?			
21. Tenía el niño/a algún signo de diarrea?		SI	NO	No se registró
21.1	Tiene diarrea? <i>(Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 22)</i>			
21.2	El profesional clasificó el estado de deshidratación según los criterios de AIEPI?			
21.3	El niño/a tenía sangre en las heces?			
21.4	El profesional de la salud registró la duración de la diarrea?			
21.5	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada de diarrea de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
22. Tenía el niño/a algún problema de alimentación?		SI	NO	No se registró

22.1	El profesional de salud registró si había o no un problema sobre la alimentación? (Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 23)			
22.2	El profesional de salud registró si había lactancia materna exclusiva?			
22.3	El profesional de la salud realizó la clasificación adecuada sobre problemas de alimentación de acuerdo a las pautas de AIEPI?			
23. Tenía el niño/a algún problema en el desarrollo?		SI	NO	No se registró
23.1	El profesional de salud verificó el desarrollo del niño?			
24. Registro de las vacunas que tiene el niño/a		SI	NO	No se registró
24.1	El profesional de salud verificó las vacunas del niño/a?			
24.2	Si le faltaban dosis, se ordenaron o aplicaron las vacunas faltantes?			

C. ASPECTOS GENERALES QUE APLICAN A LOS REGISTROS DE LOS NIÑOS/AS ENTRE 0 A 5 AÑOS DE EDAD

25. Las calificaciones que se registraron coinciden con los hallazgos que se encontraron en la evaluación? SI ☐ NO ☐

(Si la respuesta es NO justifique)

26. El tratamiento que prescribió el profesional de la salud fue adecuado para el diagnóstico y clasificaciones que recibió el niño/a de 0 a 5 años de edad? SI ☐ NO ☐

(Si la respuesta es NO justifique)

27. Si el niño/a recibió en cualquier componente una clasificación grave, el profesional de salud lo remitió de manera oportuna y adecuada? SI ☐ NO ☐

(Si la respuesta es NO justifique)

28. Si el niño/a recibió en cualquier componente una clasificación moderada, el profesional de salud le enseñó a la madre signos de peligro que le indiquen que debe volver de inmediato y asigno la cita de control? SI ☐ NO ☐

(Si la respuesta es NO justifique)

29. Si el niño/a recibió en cualquier componente una clasificación leve, el profesional de salud le enseñó a la madre signos de peligro que le indiquen que debe volver de inmediato? SI ☐ NO ☐

(Si la respuesta es NO justifique)