

Monitoreo de Control Niño Sano (menor a 2 años)

1er nivel

- Fecha de monitoreo: _____
- DMS: _____
- Servicio de salud: _____
- Proveedor supervisado: _____
- Encargado de monitoreo: _____

*Uso de PROMATERNI

No. PDF Digitalización

En caso de no realizó este monitoreo, escriba la razón en el abajo.

- Observaciones: 1. No realizó nada
 2. Tuvo más puntos insuficientes
 3. Tuvo algunos puntos incompletos, pero se pudo ejecutar.
 4. Está realizando las actividades a la perfección.
 N/A. No aplicable

* Encierre en un círculo la respuesta

Artículo	Practica	Punto de verificación	Valoración				NA	Puntos a ser fortalecidos
			1	2	3	4		
1. Evaluación nutricional de niños menores de cinco años.	Interpretar y diagnosticar el estado nutricional del niño/a	1-1 Utilizó adecuadamente el equipo antropométrico.	1	2	3	4		
		1-2 Realizó correctamente la evaluación nutricional de acuerdo a la norma (P/T; T/E; P/E)	1	2	3	4		
		1-3 Indicó a la madre cómo está el estado nutricional del niño/a	1	2	3	4		
2. CONSEJERÍA Alimentación para niño/a	Indicación sobre alimentación complementaria.	2-1 Orientó la importancia de lactancia materna exclusiva y/o lactancia materna continuada además de medidas de higiene.	1	2	3	4	NA	
		2-2 Orientó el consumo de alimentos complementarios adecuados (①Enseñó el ejemplo de menú, ②cantidad y consistencia para 6 meses, de 9 meses y mayor a 12 meses de edad, según corresponda.) Medidas de Higiene.	1	2	3	4	NA	
		2-3 Preguntó el consumo de alimentos reales de niño/a y dio recomendación según el caso	1	2	3	4	NA	
		2-4 Brindó suplementación como lo indica la norma (Vitaminas y minerales en polvo - Vitamina A de 100,000UI) Entregó chispitas.	1	2	3	4	NA	
		2-5 Entregó zinc (solo si era necesario)	1	2	3	4	NA	
3. Monitoreo del desarrollo de niños	Orientación para la formación del desarrollo infantil saludable.	3-1 Preguntó,apuntó o averiguó sobre el desarrollo del niño/a según su edad en el carné	1	2	3	4		
		3-2 Dio consejo de la estimulación temprana y cuidados de niños.	1	2	3	4		

Logros/Avances

Obstáculos y/o Dificultades

Sugerencias/Comentarios

Monitoreo del Control Prenatal

- Observaciones: 1. No realizó nada
 2. Tuvo más puntos insuficientes
 3. Tuvo algunos puntos incompletos, pero se pudo ejecutar.
 4. Está realizando las actividades a la perfección.
 N/A. No aplicable

Auto-monitoreo Realizó • No realizó
--

*Encierre el círculo la respuesta

Artículo	Practica		Punto de verificación	Valoración				N/A	Puntos a ser fortalecidos
				1	2	3	4		
1. La toma de medidas antropométricas (CMB / Peso / Talla)	Realizar la adecuada evaluación nutricional.	1-1	Utilizó adecuadamente el equipo antropométrico.	1	2	3	4		
		1-2	Tomó CMB si es embarazo menor de 12 semanas ó evaluó IMC si mayor de 12 semanas.	1	2	3	4		
2. Preparación para el cuidado prenatal.	Lavarse las manos Preparación del equipo necesario.	2-1	Usó jabón/alcohol.	1	2	3	4		
		2-2	Preparó todos los equipos antes del examen físico obstétrico (estetoscopio, esfigmomanómetro, termómetro, sábana, cinta métrica, doppler fetal).	1	2	3	4		
3. Inicio del cuidado prenatal.	Preparación de la embarazada y el ambiente.	3-1	Saludó a la mujer.	1	2	3	4		
		3-2	Le explicó el procedimiento de la atención prenatal.	1	2	3	4		
		3-3	Cerró la puerta para mantener la privacidad.	1	2	3	4		
4. Altura uterina. (Después del 3er mes de embarazo)	Coloca a la mujer embarazada en una camilla para evaluarla.	4-1	Apoyó a la embarazada para recostarse en la camilla.	1	2	3	4	NA	
	Medir altura uterina correctamente.	4-2	Pidió a la embarazada doblar las rodillas, coloca la cinta métrica en la sínfisis del pubis y localiza el fondo uterino, pide a la embarazada que estire las piernas.	1	2	3	4	NA	
		4-3	Sostuvo la cinta métrica en el abdomen firmemente (no flojo) para leer la medición.	1	2	3	4	NA	
5. Feto-1. (Después de las 27 semanas de gestación)	Maniobras de Leopold: Confirmar correctamente la posición y la presentación del feto, el número de fetos y la cantidad	5-1	Verificó la ausencia de contracciones uterinas antes de palpar.	1	2	3	4	NA	
		5-2	Detecta presentación.	1	2	3	4	NA	
		5-3	Detectó posición.	1	2	3	4	NA	
		5-4	Detectó peloteo.	1	2	3	4	NA	
		5-5	Detectó encajamiento.	1	2	3	4	NA	

Artículo	Practica		Punto de verificación	Valoración				N/A	Puntos a ser fortalecidos
				1	2	3	4		
	de líquido amniótico.	5-6	Detectó el número de fetos.	1	2	3	4	NA	
6. Feto-2.(Después de 20 semanas de gestación)	Midió correctamente la frecuencia cardiaca fetal.	6-1	Contó durante 60 segundos.	1	2	3	4	NA	
7. Edema	Chequeó correctamente la extensión y el grado del edema	7-1	Presionó la piel a nivel de tibia anterior y parte superior del pie con el pulgar durante algunos segundos.	1	2	3	4		
		7-2	Identificó el edema y su gravedad.	1	2	3	4		
8. Resumen	Bajó a la embarazada de la camilla de evaluación, con seguridad.	8-1	Apoyó a la embarazada.	1	2	3	4		
	Registró los valores obtenidos en la ficha clínica prenatal y/o posparto	8-2	No omitió nada en la ficha clínica prenatal y/o posparto.	1	2	3	4		
		8-3	Determinó el número aproximado de semanas de gestación desde el fecha que comenzó la última menstruación y/o altura del útero y se lo dijo a la paciente durante su consulta.	1	2	3	4		
9. Consejería: Alimentación durante el embarazo.	Recomendaciones de suplementación con micronutrientes	9-1	Entregó micronutrientes (hierro y ácido fólico).	1	2	3	4		
	Clasificación del estado nutricional y orientación de la ganancia de peso adecuado.	9-2	Orientó ganancia de peso adecuado.	1	2	3	4		
		9-3	Indicó estado nutricional de la mujer embarazada	1	2	3	4		
	Recomendaciones nutricionales con base a resultado del estado nutricional de mujer gestante	9-4	Enseñó el ejemplo de menú del calendario nutricional para embarazada describiendo cada punto y aumento de porciones según trimestre y estado nutricional.	1	2	3	4	NA	
	desnutrición-obesidad.	9-5	Preguntó consumo de alimentos reales y dió consejo sobre su consumo adecuado. (veces y variedad)	1	2	3	4	NA	

Artículo	Practica		Punto de verificación	Valoración				N/A	Puntos a ser fortalecidos
				1	2	3	4		
	Utilización del calendario nutricional (colgado).	9-6	Dio consejo sobre los factores que afectan la ingesta dietética durante el embarazo (nauseas, estreñimiento, reflujo, sobrepeso/obesidad) y/o medidas de higiene.	1	2	3	4	NA	
10. Explicación de resultados y plan educacional	Explicación de los resultados del cuidado prenatal.	10-1	Explicó los resultados del cuidado prenatal, incluyendo resultados de laboratorio.	1	2	3	4		
	Dio plan educacional, basado en los resultados.	10-2	Dio fecha de próxima cita.	1	2	3	4		
(11. Examen de laboratorio o pruebas de gabinete)	Solicitud de exámenes de laboratorio o pruebas	11-1	Solicitó o evaluó exámenes de laboratorio o pruebas de gabinete (hemoglobina y hematocrito, Grupo y RH, Orina, Glicemia, VDRL, VIH, Papanicolaou, Infecciones), según corresponda.	1	2	3	4		
(12. Conducta)	Evaluación de esquema de vacunación.	12-1	Evaluó esquema de vacunación Td y Tdap (Tétanos, Difteria, Tos Ferina) en la embarazada.	1	2	3	4		

Logros/Avances

Obstáculos y /o Dificultades

Sugerencias/Comentarios



Monitoreo del Control Postparto

- Observaciones: 1. No realizó nada
 2. Tuvo más puntos insuficientes
 3. Tuvo algunos puntos incompletos, pero se pudo ejecutar.
 4. Está realizando las actividades a la perfección.
 N/A. No aplicable

Auto-monitoreo
Realizó • No realizó

*Encierre el círculo la respuesta

Artículo	Practica		Punto de verificación	Valoración				N/A	Puntos a ser fortalecidos
1. Preparación para el cuidado posparto.	Lavarse las manos Preparación del equipo necesario	1-1	Usó jabón/alcohol.	1	2	3	4		
		1-2	Preparó todos los equipos antes del examen físico obstétrico (Estetoscopio, Esfigmomanómetro, Termómetro, Sabana, Guantes).	1	2	3	4		
2. Inicio atención de la puérpera	Preparación de la puérpera y el ambiente.	2-1	Saludó a la puérpera.	1	2	3	4		
		2-2	Le explicó el procedimiento de la atención posparto.	1	2	3	4		
		2-3	Cerró la puerta para mantener la privacidad.	1	2	3	4		
		2-4	Apoyó a la puérpera para recostarse en la camilla.	1	2	3	4		
		2-5	Se puso guantes.	1	2	3	4		
3. Herida operatoria	Coloca a la puérpera en una camilla para realizar control posparto.	3-1	Verificó adecuada cicatrización.	1	2	3	4	NA	
		3-2	Verificó ausencia de enrojecimiento.	1	2	3	4	NA	
		3-3	Verificó presencia de líquido en herida (Color, olor y cantidad).	1	2	3	4	NA	
4. Involución uterina	Confirma tamaño y dureza de útero	4-1	Pidió a la puérpera doblar las rodillas, coloca mano en la sínfisis del pubis, y localiza fondo uterino, pidió a la puérpera que estire las piernas.	1	2	3	4		
		4-2	Mediante masaje uterino verificó adecuada involución uterina.	1	2	3	4		
		4-3	Verificó cantidad de hemorragia.	1	2	3	4		
5. Examen ginecológico	Características de loquios	5-1	Verificó características de loquios (color, olor y cantidad).	1	2	3	4		
	Episiorrafia	5-2	Verificó adecuada cicatrización.	1	2	3	4	NA	
		5-3	Verificó ausencia de enrojecimiento.	1	2	3	4	NA	
		5-4	Verificó presencia de líquido en herida (color, olor y cantidad).	1	2	3	4	NA	
6. Examen de mamas	Evaluación de mamas	6-1	Solicitó autorización a la paciente para observar mamas.	1	2	3	4		
		6-2	Verificó que no haya eritema, preguntándole si siente caliente los pechos.	1	2	3	4		
		6-3	Preguntó si hay dolor el momento de dar de mamar.	1	2	3	4		
		6-4	Preguntó si no siente bolas (masas) en los pechos.	1	2	3	4		

Artículo	Practica		Punto de verificación	Valoración				N/A	Puntos a ser fortalecidos
				1	2	3	4		
		6-5	Verificó forma del pezón.	1	2	3	4		
7. Resumen	Registró los valores medidos en la ficha clínica prenatal y/o posparto.	7-1	Ayudo a la puérpera a bajarse de la camilla de evaluación con seguridad	1	2	3	4		
		7-2	No omitió nada en la ficha clínica prenatal y/o posparto.	1	2	3	4		
8. Consejería: Alimentación de la madre lactante.	Recomendaciones de suplementación con micronutrientes.	8-1	Continuó brindado suplementación con ácido fólico y sulfato ferroso de acuerdo a la norma para mujer lactante.	1	2	3	4		
	Recomendaciones nutricionales con base a resultado del estado nutricional. Utilización del calendario nutricional (colgado).	8-2	Orientó el consumo de alimentos adecuados, el ejemplo de menú para lactante y medidas de higiene (utilizando el calendario nutricional).	1	2	3	4	NA	
		8-3	De forma clara explicó el contenido del calendario nutricional, describiendo cada punto (alimentación de madre lactantes y alimentación del recién nacido).	1	2	3	4	NA	
		8-4	Preguntó su consumo de alimentos reales y brindó consejería sobre su consumo adecuado.	1	2	3	4	NA	
9. Explicación de resultados y plan educacional.	Explicación de resultados del cuidado posparto.	9-1	Explicó resultados del cuidado posparto.	1	2	3	4		
	Dio plan educacional, basado en los resultados	9-2	Dio fecha de próxima cita.	1	2	3	4		
(10. Consejería en el posparto)	Evaluación de esquema de vacunación.	10-1	Evaluó esquema de vacunación de Td.	1	2	3	4		
	Planificación familiar	10-2	Ofertó métodos de planificación familiar posparto.	1	2	3	4		
	Papanicolaou o IVAA	10-3	Orientó a que se realice Papanicolaou o IVAA, a los 40 días posparto.	1	2	3	4		

Logros/Avances

Obstáculos y /o Dificultades

Sugerencias/Comentarios



Monitoreo de atención inicial de urgencia obstétrica (1er nivel)

- Observaciones: 1. No realizó nada
 2. Tuvo más puntos insuficientes
 3. Tuvo algunos puntos incompletos, pero se pudo ejecutar.
 4. Está realizando las actividades a la perfección.
 N/A. No aplicable

Auto-monitoreo
 Realizó • No realizó

*Encierre el círculo la respuesta



Artículo		Punto de verificación	Valoración				N/A	Puntos a ser fortalecidos
			1	2	3	4		
1. Ante.	1-1	Colocó la camilla estrategicamente de tal manera que le permita movilizarse en la sala para la adecuada atención de la paciente.	1	2	3	4		
	1-2	Preparó el equipo médico y los medicamentos para la atención inicial de urgencia obstétrica (estetoscopio, esfigmomanómetro, termómetro, atril, sabana, guantes, solución Hartman, anguioath (16G, 18G), equipo de venocllisis, algodón, alcohol, micropore, oxitócica, jeringas).	1	2	3	4		
	1-3	Identificó hemorragia obstétrica > 1,000ml	1	2	3	4		
	1-4	Confirmó signos vitales (frecuencia respiratoria, pulso, temperatura, presión arterial sistólica).	1	2	3	4		
2. Tiempo 0.	2-1	Pidió ayuda.	1	2	3	4		
	2-2	Activó el Código Rojo (Asume funciones el equipo de respuesta. Alertar al laboratorio, banco de sangre, transporte y camillero.)	1	2	3	4		
3. Tiempo 1 a 20.	3-1	Canalizó dos venas con angiocath #16 o 18.	1	2	3	4		
	3-2	Monitorización de signos vitales (frecuencia respiratoria, pulso, temperatura, presión arterial sistólica).	1	2	3	4		
	3-3	Clasificó el estado de choque y continuó la reposición con cristaloides 3 a 1.	1	2	3	4		
	3-4	Colocó bolus de 500ml y evalué la respuesta con 4 parámetros (Presión arterial sistólica, excreta urinaria, temperatura, llenado capilar en las uñas).	1	2	3	4		
	3-5	Mantener la temperatura corporal con sabana, cobija o chamarra.	1	2	3	4		
	3-6	Identificó causa de hemorragia obstétrica mediante 4T (Tono: atonía uterina, Tejido: retención de placenta o restos placentarios, Trauma: lesiones del canal vaginal, Trombina: alteraciones de la coagulación).	1	2	3	4		
	3-7	Inició el manejo de acuerdo a la causa. (Ej: compresión mecánica: masaje uterino compresión bi-manual, compresión externa de la aorta).	1	2	3	4		
4. Preparación de traslado.	4-1	Informó a la familia sobre el traslado.	1	2	3	4		
	4-2	Explicó a la familia sobre la urgencia obstétrica.	1	2	3	4		
	4-3	Llamó a la ambulancia .	1	2	3	4		
	4-4	Llamó a un servicio de mayor nivel usando iSAER (Identificación, Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación).	1	2	3	4		
	4-5	Explicó la situación a la paciente con claridad.	1	2	3	4		
	4-6	Preparó la hoja de referencia, llenado cada uno de los ítems.	1	2	3	4	NA	

Logros/Avances

Obstáculos y /o Dificultades

Sugerencias/Comentarios

Firma_(encargado de monitoreo)_____

Firma_____(proveedor supervisado)_____