

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: _____ CODIGO: _____ MES/AÑO: _____
 NOMBRE PERSONA RESPONSABLE: _____

Nº	CONCEPTO DE ATENCION	RECURSO				
		PARTERA	GUARDIAN	MONITOR(A) AIN-C	COLABORADOR VOLUNTARIO	OTROS (VOLUNTARIOS)
1	Nº DE NIÑOS (AS) MENOR DE 2 AÑOS EN LISTADO DE AIN-C					
2	Nº DE NIÑOS (AS) MENOR DE 2 AÑOS QUE ASISTIERON ESTE MES A CONTROL					
3	Nº DE NIÑOS (AS) MENOR DE 2 AÑOS CON CRECIMIENTO ADECUADO EN EL CONTROL ACTUAL					
4	Nº DE NIÑOS (AS) MENOR DE 2 AÑOS CON GANANCIA DE PESO INADECUADO EN EL CONTROL ACTUAL Y ANTERIOR					
5	Nº DE NIÑOS (AS) MENOR DE 2 AÑOS CON GANANCIA DE PESO INADECUADO EN EL CONTROL ACTUAL					
6	Nº DE REFERENCIAS ENVIADAS AL UAPS (UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD)					
7	Nº DE REFERENCIAS ENVIADAS A CIS (CENTRO INTEGRAL DE SALUD)					
8	Nº DE CASOS DE DIARREA ATENDIDOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS					
9	Nº DE CASOS DE NEUMONIA ATENDIDOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS					
10	Nº TOSEDORES DETECTADOS Y REFERIDOS					
11	Nº NACIMIENTOS VIVOS INFORMADOS					
12	MUERTES INFORMADAS EN MENOR DE 1 AÑO					
13	MUERTES INFORMADAS EN NIÑOS (AS) 1 - 4 AÑOS.					
14	MUERTES INFORMADAS EN NIÑOS (AS) DE 5 AÑOS Y MAS					
15	MUERTES POR DIARREA EN < 5 AÑOS.					
16	MUERTES POR NEUMONIA EN < 5 AÑOS.					
17	Nº DE EMBARAZADAS EN LA COMUNIDAD					
18	Nº DE EMBARAZADAS EN CONTROL CON PARTERA					
19	Nº DE PARTOS ATENDIDOS POR PARTERA CAPACITADA					
20	Nº DE PARTOS ATENDIDOS POR PARTERA NO CAPACITADA					
21	Nº DE PARTOS ATENDIDOS POR LA MISMA PARTURIENTA					
22	Nº DE PARTOS ATENDIDOS POR OTRAS PERSONAS					
23	Nº DE PUEPERAS ATENDIDAS					
24	Nº DE CASOS DE MALARIA CON DIAGNOSTICO CLINICO					
25	Nº DE SOBRES DE LITROSOL ENTREGADOS					
26	Nº DE CONDONES ENTREGADOS					
27	Nº DE CICLOS DE ANTICONCEP. ORALES ENTREGADOS					
28	Nº DE EMBARAZADAS REFERIDAS Y/O ACOMPAÑADAS A LA U.S. PARA ATENCION DEL PARTO					
29	Nº DE OPERATIVOS DE LIMPIEZA REALIZADOS EN LA COMUNIDAD					
30	Nº DE VISITAS DOMICILIARIAS					