

2022



# HCE - MANUAL DE USUARIO

## VISITAS DOMICILIARIAS V.1.0

GOBIERNO REGIONAL CUSCO | DIRECCIÓN DE INFORMÁTICA



**CUSCO**

## INDICE DE CONTENIDO

MANUAL DE USUARIO VISITAS DOMICILIARIAS.....	3
1. INICIAR SESIÓN .....	3
2. VISITAS DOMICILIARIAS .....	5
2.1 VISUALIZAR INFORMACIÓN DE NIÑO(A)S .....	5
2.1.1 VISUALIZAR ESTADISTICAS DE ANEMIA EN NIÑOS .....	8
2.1.2 VISUALIZAR DATOS DEL NIÑO EN EL MAPA .....	8
2.2 VISUALIZAR INFORMACIÓN DE GESTANTES.....	9
2.2.1 VISUALIZAR ESTADISTICAS DE ANEMIA EN GESTANTES.....	12
2.2.2 VISUALIZAR DATOS DE LA GESTANTE EN EL MAPA.....	12
2.2 VISUALIZAR INFORMACIÓN DE PUÉRPERAS .....	13
2.2.1 VISUALIZAR ESTADISTICAS DE ANEMIA EN PUÉRPERAS .....	16
2.2.2 VISUALIZAR DATOS DE LAS PUÉRPERAS EN EL MAPA .....	16
2.3 PADRON NOMINAL DE GESTANTES .....	17
3. CERRAR SESIÓN.....	20
4. ANEXOS .....	21
Anexo 1 .....	21
REPORTE FICHA VISITA DOMICILIARIA DE NIÑO ENTRE LOS 5 A 24 MESES	
.....	21
Anexo 2 .....	22
REPORTE DE VISITA DOMICILIARIA DE LA GESTANTE Y LA PUERPERA....	22

## INDICE DE ILUSTRACIONES

<i>Ilustración 1: Iniciar sesión .....</i>	<i>3</i>
<i>Ilustración 2: Cambiar contraseña .....</i>	<i>4</i>
<i>Ilustración 3: Seleccionar rol.....</i>	<i>4</i>
<i>Ilustración 4: Menú principal.....</i>	<i>5</i>
<i>Ilustración 5: Filtro de visitas por año y mes .....</i>	<i>5</i>
<i>Ilustración 6: Filtro de niños por edad .....</i>	<i>6</i>
<i>Ilustración 7: Lista de niños de 5 a 24 meses de edad .....</i>	<i>6</i>
<i>Ilustración 8: Cuestionario con respuestas de visita realizada .....</i>	<i>7</i>
<i>Ilustración 9: Gráfico de presencia de anemia en niños de 0 a 24 meses de edad .....</i>	<i>8</i>
<i>Ilustración 10: Visitas a niños geolocalizadas en el mapa .....</i>	<i>8</i>
<i>Ilustración 11: Información asociada a las visitas de niños.....</i>	<i>9</i>
<i>Ilustración 12: Filtro de visitas a gestantes por año y mes .....</i>	<i>9</i>
<i>Ilustración 13: Filtro de gestantes por edad .....</i>	<i>10</i>
<i>Ilustración 14: Lista de gestantes .....</i>	<i>10</i>
<i>Ilustración 15: Cuestionario con respuestas de visita realizada .....</i>	<i>11</i>
<i>Ilustración 16: Gráfico de presencia de anemia en gestantes .....</i>	<i>12</i>
<i>Ilustración 17: Visita de gestante geolocalizadas en el mapa .....</i>	<i>12</i>
<i>Ilustración 18: Información asociada a las visitas de gestantes.....</i>	<i>13</i>
<i>Ilustración 19: Filtrar visitas a puérperas por año y mes.....</i>	<i>13</i>
<i>Ilustración 20: Filtro de puérperas.....</i>	<i>14</i>
<i>Ilustración 21: Lista de puérperas.....</i>	<i>14</i>
<i>Ilustración 22: Cuestionario de puérperas con respuestas de visita realizada .....</i>	<i>15</i>
<i>Ilustración 23: Gráfico de presencia de anemia en puérperas .....</i>	<i>16</i>
<i>Ilustración 24: Visita de puérpera geolocalizada en el mapa .....</i>	<i>16</i>
<i>Ilustración 25: Información asociada a las visitas de gestantes.....</i>	<i>17</i>
<i>Ilustración 26: Lista de gestantes .....</i>	<i>17</i>
<i>Ilustración 27: formulario para crear nueva gestante.....</i>	<i>18</i>
<i>Ilustración 28: Formulario del registro de nueva gesta .....</i>	<i>18</i>
<i>Ilustración 29: Cambiar gestante al establecimiento de salud .....</i>	<i>19</i>

## MANUAL DE USUARIO VISITAS DOMICILIARIAS

Mediante el software el usuario tendrá acceso a la información registrada de los niños, gestantes, y puérperas de las visitas domiciliarias, así como a las estadísticas y reportes necesarios.

### 1. INICIAR SESIÓN

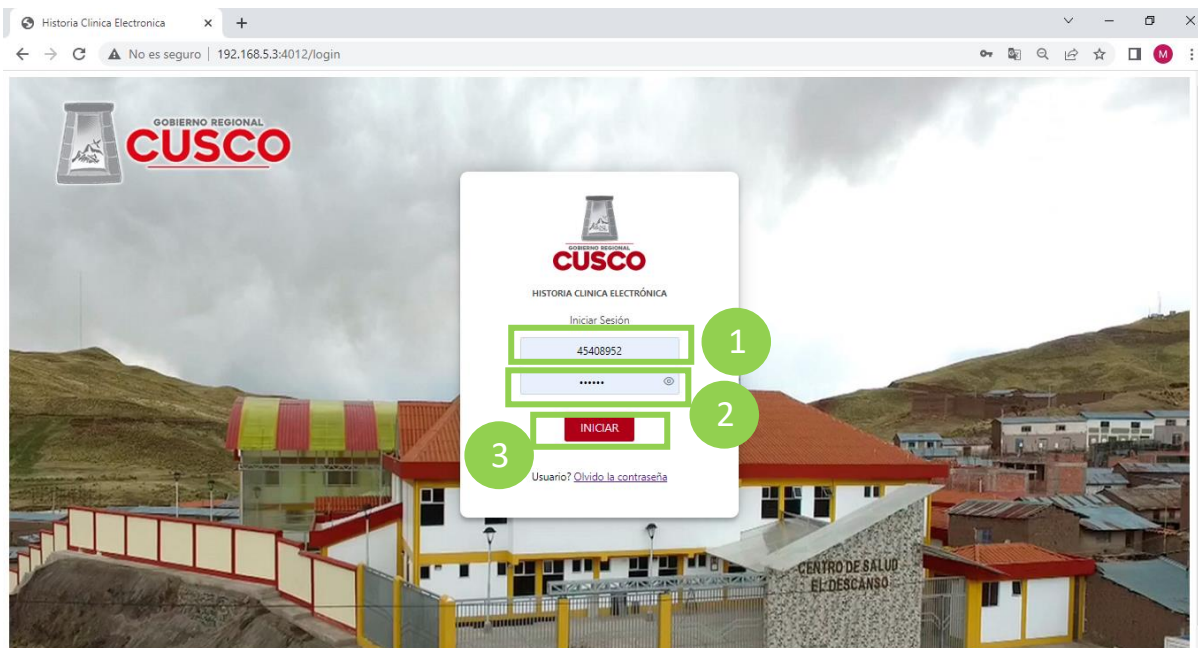


Ilustración 1: Iniciar sesión

Debiendo hacer lo siguiente :

**Paso 1:** Ingresar el usuario : N° de DNI

**Paso 2:** Ingresar la contraseña: **contraseña personal**

**Paso 3:** Hacer Clic en Iniciar.

#### ¿INICIAS SESIÓN POR PRIMERA VEZ?

Solo si se inicia sesión por primera vez la contraseña será el número de DNI

**Paso 1:** Ingresar el usuario : N° de DNI

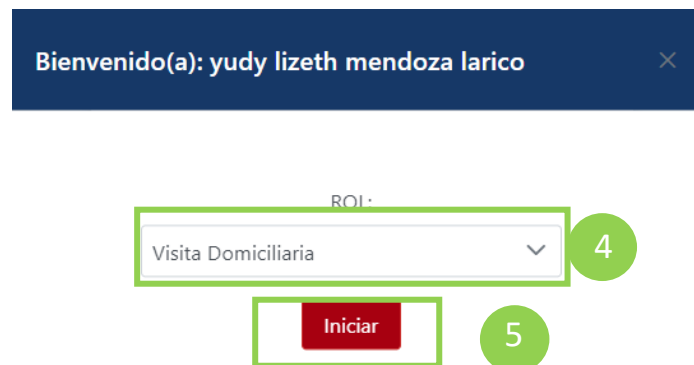
**Paso 2:** Ingresar la contraseña: N° de DNI

**Paso 3:** Al hacer Clic en Iniciar

Se habilitará el siguiente cuadro donde podremos actualizar la contraseña a una nueva



Al presionar en el botón **Iniciar**, el sistema autenticará al usuario y de acuerdo a sus roles asignados por el administrador, mostrará la siguiente interfáz que permite seleccionar el rol con el cual se quiere ingresar.



*Ilustración 3: Seleccionar rol*

**Paso 4:** Seleccionar: **VISITA DOMICILIARIA**

**Paso 5:** Clic en **Iniciar**

La interfaz principal cuenta en el menú principal con una sección “**Visitas domiciliarias**” subdividida en cuatro: Niño(a)s, Gestantes, Puérperas, PN Gestantes.

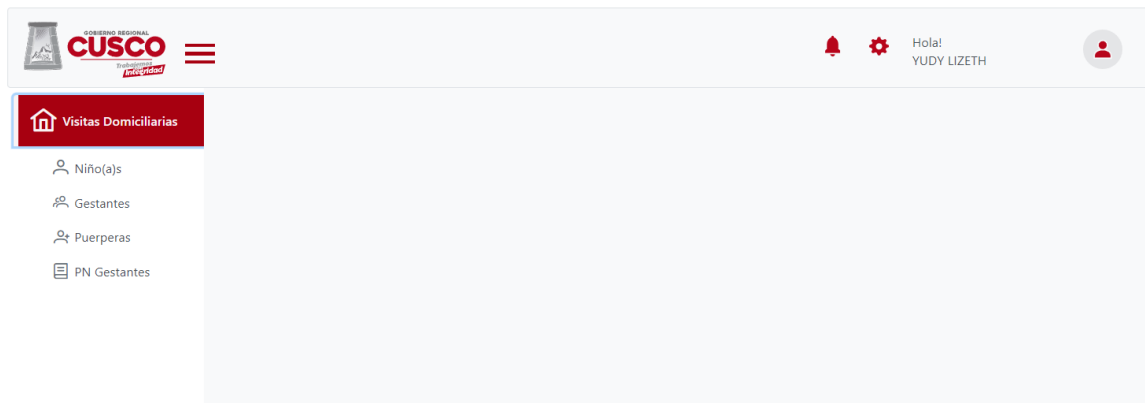


Ilustración 4: Menú principal

## 2. VISITAS DOMICILIARIAS

### 2.1 VISUALIZAR INFORMACIÓN DE NIÑO(A)S

En el menú principal Ir a **Visitas Domiciliarias -> Niño(a)s**

En la interfaz siguiente se puede consultar la información del cuestionario completado al momento de hacer la visita, así como las respuestas, concernientes a cada niño. Las visitas realizadas pueden ser clasificada por año y mes.

A su vez la información de las visitas está clasificada en: de 0 - 4 y de 4 -24 meses.

En el mapa se puede visualizar la ubicación exacta de las visitas realizadas.

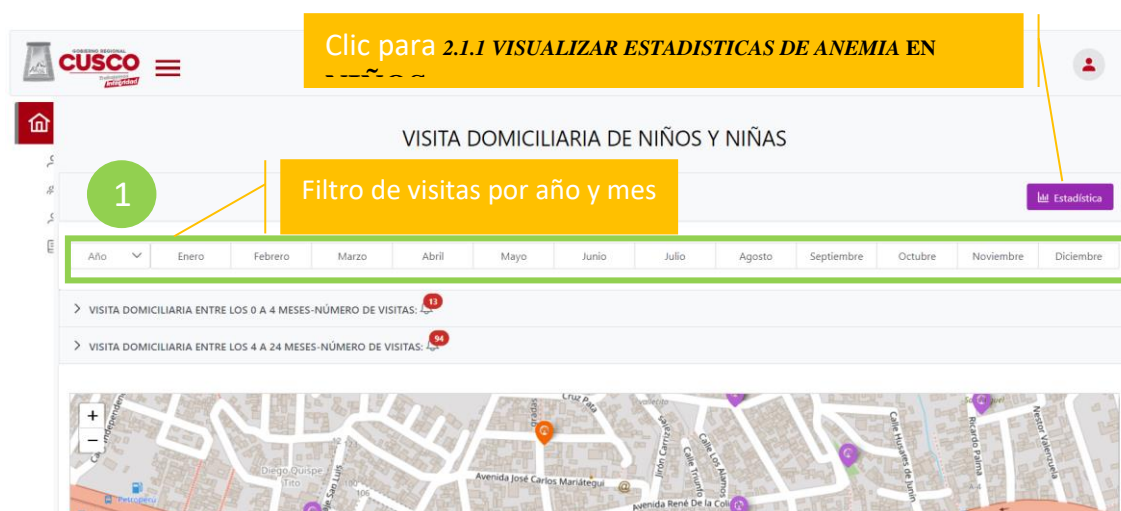


Ilustración 5: Filtro de visitas por año y mes



### Paso 1: Seleccionar el año, y el mes de las visitas que se quiere verificar.

Para el ejemplo se tiene que para el mes de **NOVIEMBRE** del año **2022** existen:

- 2 visitas realizadas a niños de entre 0 a 4 meses
- 21 visitas realizadas a niños de entre 5 a 24 meses.

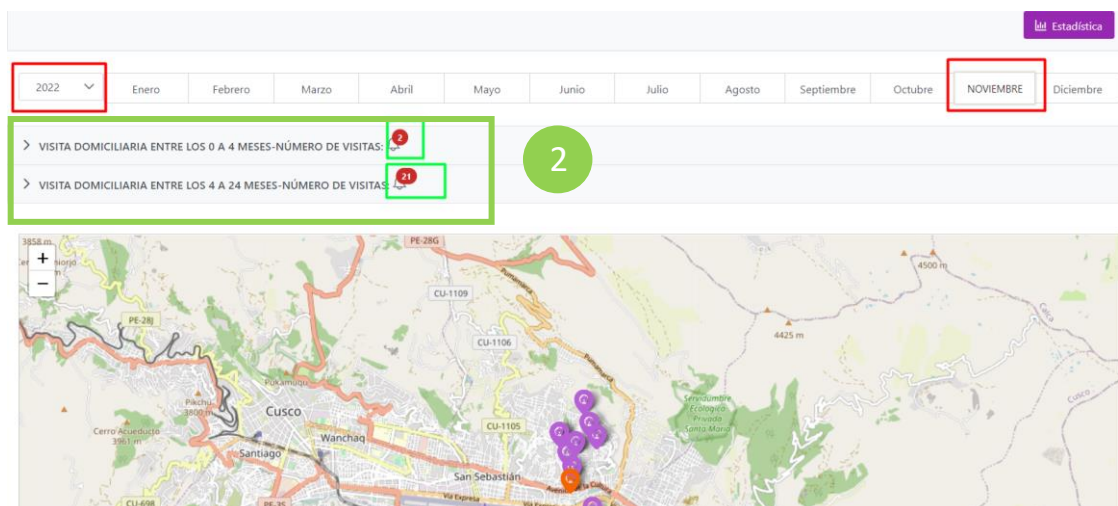
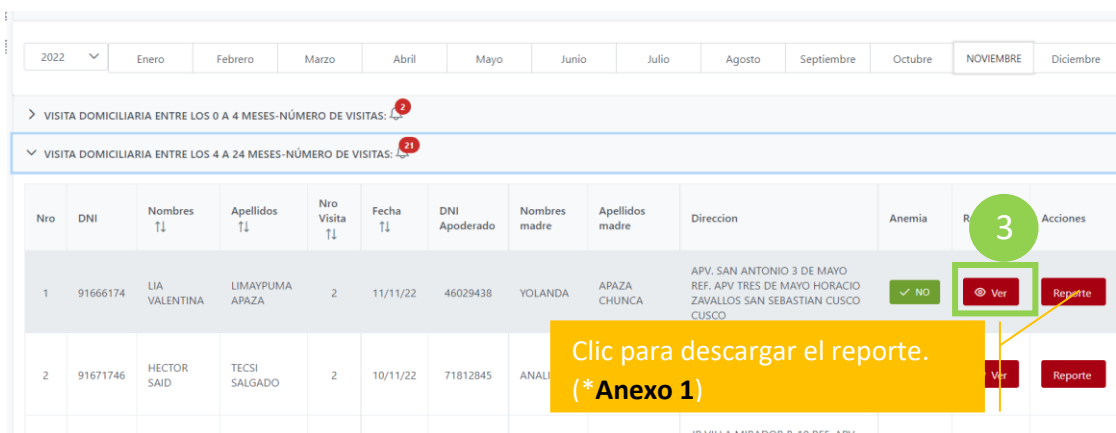


Ilustración 6: Filtro de niños por edad

### Paso 2: Hacer clic en cualquiera de las opciones desplegadas para ver la lista de niños encuestados.



Nro	DNI	Nombres	Apellidos	Nro Visita	Fecha	DNI Apoderado	Nombres madre	Apellidos madre	Dirección	Anemia	Acciones
1	91666174	LIA VALENTINA	LIMAYPUMA APAZA	2	11/11/22	46029438	YOLANDA	APAZA CHUNCA	APV. SAN ANTONIO 3 DE MAYO REF. APV TRES DE MAYO HORACIO ZAVALLLOS SAN SEBASTIAN CUSCO CUSCO	✓ NO	Ver Reporte
2	91671746	HECTOR SAID	TECSI SALGADO	2	10/11/22	71812845	ANALI				Ver Reporte

Ilustración 7: Lista de niños de 5 a 24 meses de edad

### Paso 3: Clic para ver el cuestionario realizado y las respuestas de la visita.

PREGUNTAS>RESPUESTAS DE LA VISITAS DOMICILIARIA EJECUTADA				X
PREGUNTAS		RESPUESTAS	DETALLES	
INFORMACIÓN GENERAL				
Fecha de la visita.		2022-11-11T10:03:04.681713		
¿Tiene control CRED?		Si		
peso de control CRED		11.6		
tiene vacunas completas para su edad (si la respuesta es NO, derivar al ES)		No		
Fecha dosaje Hemoglobina (último control)		2022-09-15 00:00:00.000		
Valor Hemoglobina		11.2		
Fecha de ultima entrega de suplemento		2022-09-15 00:00:00.000		
¿Esta cumpliendo el compromiso sobre lactancia materna exclusiva o continuación de la lactancia?.		Si		
¿Esta cumpliendo el compromiso sobre suplementación/tratamiento?.		Si		
Tiene cartilla de compromisos.				
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA O CONTINUACIÓN DE LA LACTANCIA				
¿Esta dando de lactar?		No		
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA				
¿Qué cantidad esta comiendo su niño(a)?.		1 plato o 7 a 10 cda (mayor a 1 año)		
¿En los últimos 3 días le dio verduras de color amarillo, anarajado, verde?.		Si		
¿En los últimos 3 días le dio frutas de color amarillo, anarajado?.		Si		
¿Esta última semana le dio habas, frijoles, lentejas u otra menestra a su niño(a)?.		Si		
SUPLEMENTACIÓN/TRATAMIENTO				
¿Le da suplementos de Hierro y/o Micronutriente?.		No		No le llevó a su control
OTROS COMPROMISOS				
¿Se lava las manos y las manos del niño(a)?.		Si		
¿Anima a su hijo(a) a comer y le habla cariñosamente?.		Si		
¿Cuando su hijo(a) esta enfermo le da de comer?.		Igual		
¿Su familia le apoya con la alimentación de su hijo(a)?.		Si		
¿Asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?.		No		
Ingrese su compromiso en lactancia materna.		Ya no le da lactancia		
Ingrese su compromiso en suplementación/tratamiento.		No le estoy dando suplemento porque le falta su último control		

Ilustración 8: Cuestionario con respuestas de visita realizada



### 2.1.1 VISUALIZAR ESTADÍSTICAS DE ANEMIA EN NIÑOS

En el menú principal Ir a **Visitas Domiciliarias -> Niño(a)s** y presionar en el botón morado **Estadística**

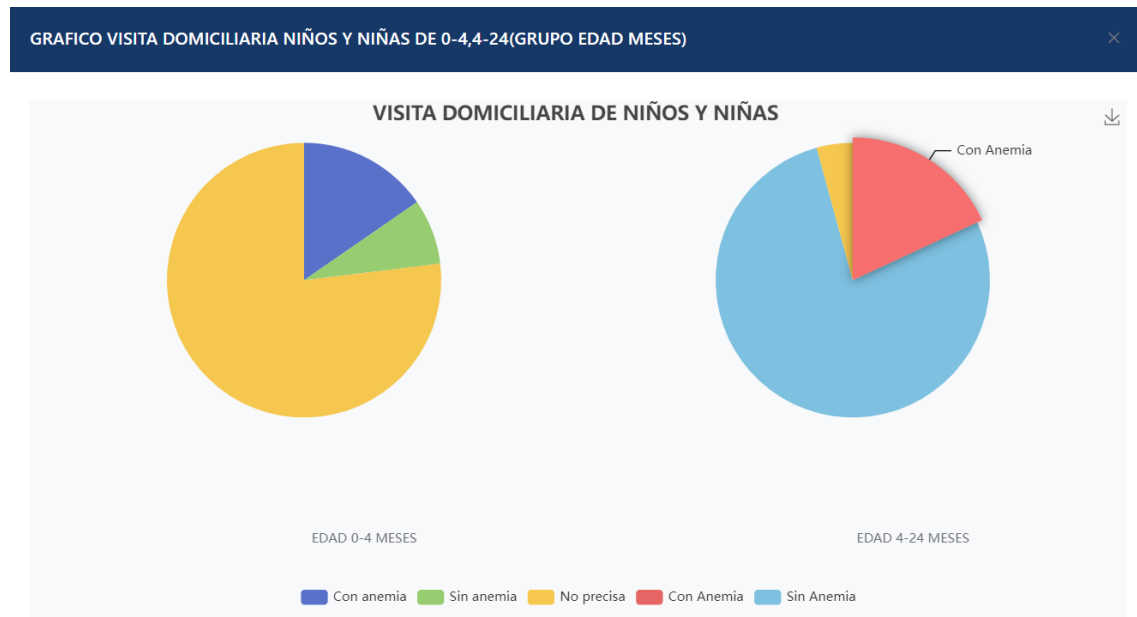


Ilustración 9: Gráfico de presencia de anemia en niños de 0 a 24 meses de edad

### 2.1.2 VISUALIZAR DATOS DEL NIÑO EN EL MAPA

Los iconos morados y naranjados representan la dirección domiciliaria de los niños, donde se hizo la captura de información.

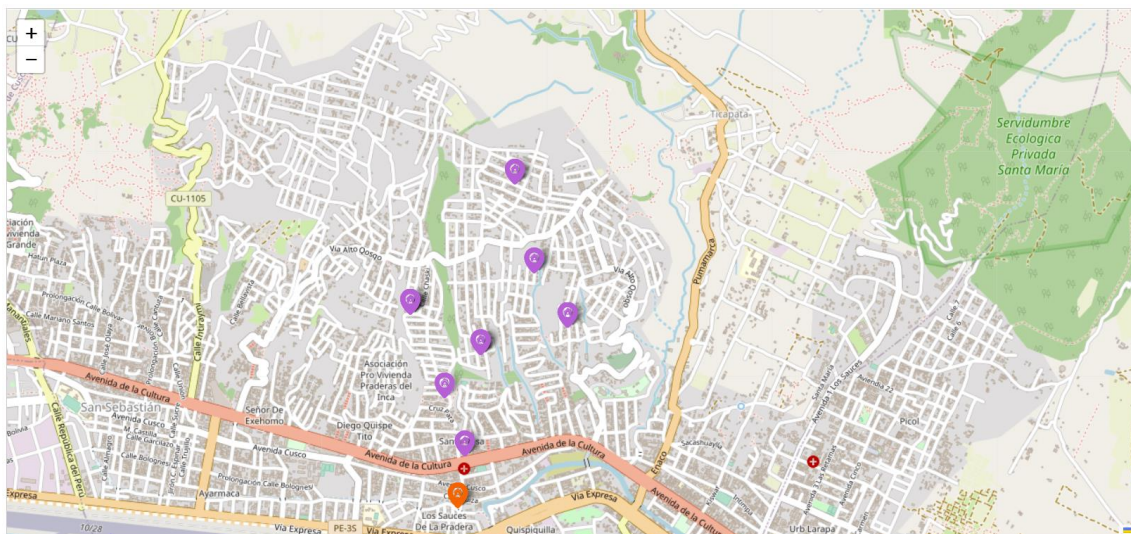


Ilustración 10: Visitas a niños geolocalizadas en el mapa

Hacer clic en el icono para ver la información asociada



Ilustración 11: Información asociada a las visitas de niños

## 2.2 VISUALIZAR INFORMACIÓN DE GESTANTES

En el menú principal Ir a **Visitas Domiciliarias -> Gestantes**

En la interfaz siguiente se puede consultar la información del cuestionario completado al momento de hacer la visita, así como las respuestas, concernientes a cada Gestante.

Las visitas realizadas pueden ser clasificada por año y mes.

En el mapa se puede visualizar la ubicación exacta de las visitas realizadas.



Ilustración 12: Filtro de visitas a gestantes por año y mes

**Paso 1:** Seleccionar el año, y el mes de las visitas que se quiere verificar.

Para el ejemplo se tiene 0 visitas realizadas para el mes de octubre del 2022.

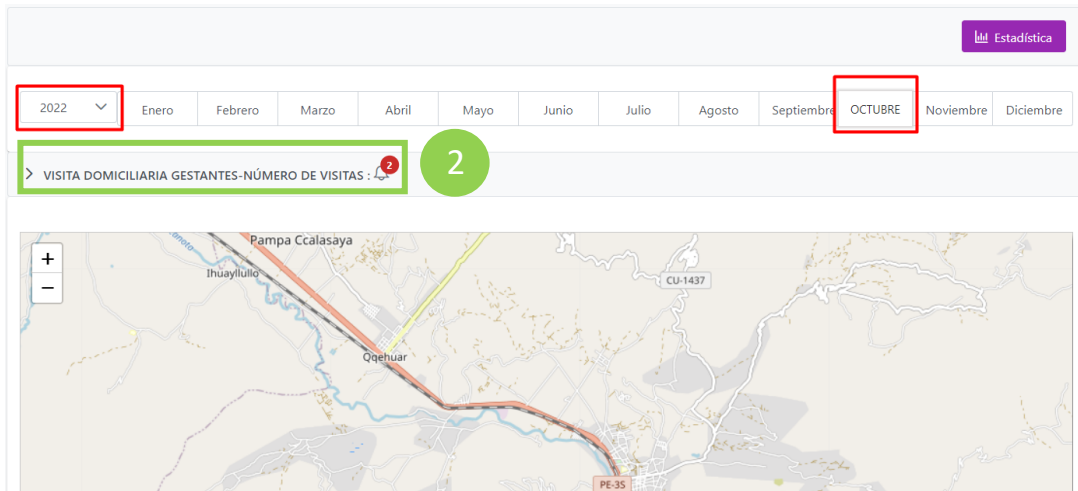


Ilustración 13: Filtro de gestantes por edad

**Paso 2:** Hacer clic para ver la lista de gestantes encuestadas.

2022	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	OCTUBRE	Noviembre	Diciembre
------	-------	---------	-------	-------	------	-------	-------	--------	------------	---------	-----------	-----------

Nro	DNI	Nombres ↑↓	Apellidos ↑↓	Nro Visita ↑↓	Nro Gesta ↑↓	Fecha de la visita ↑↓	Telefono	Direccion	Anemia	Acciones
1	47731096	FLOR KARINA	FLORES PUMA	1	3	14/10/2022	984725722	JR SANTA NASARE	X Si	Ver Reporte
2	47731096	FLOR KARINA	FLORES PUMA	2	3					Ver Reporte

Mostrando 1 a 2 de 2 entradas

Clic para descargar el reporte.  
(\* Anexo 2)

Ilustración 14: Lista de gestantes

**Paso 3:** Clic para ver el cuestionario realizado y las respuestas de la visita.

## &gt;&gt;&gt;PREGUNTAS&gt;&gt;RESPUESTAS DE LA VISITAS DOMICILIARIA EJECUTADA



PREGUNTAS	RESPUESTAS	DETALLES
<b>INFORMACION GENERAL</b>		
Fecha de la visita.	2022-10-14T09:32:30.669104	
Semana gestacional.	333.0	
Fecha de su último control de dosaje hemoglobina.	2022-10-14 00:00:00.000	
Valor de hemoglobina.	6.0	
Fecha de última entrega de suplemento	2022-10-14 00:00:00.000	
IMC. Pregestacional	Normal	
Esta cumpliendo el compromiso asumido sobre alimentación (C).	No	bb
Esta cumpliendo el compromiso asumido sobre suplementación (C).	No	Qwe
<b>SIGNOS DE ALARMA</b>		
Sangrado vaginal.	No	
Pérdida de líquido.	No	
Cefalea intensa.	No	
¿Cuántas veces al día come?.	3 comidas y 1 refrigerio (gestante)	
¿Que cantidad come?.	Repíte plato	
¿En los últimos 3 días comió verduras de color amarillo, anaranjado, verde?.	No	
¿En los últimos 3 días comió frutas de color amarillo, anaranjado?.	No	
¿En la última semana comió habas, frijoles, lentejas u otra menestra?	No	
<b>SUPLEMENTACIÓN</b>		
¿Toma suplementos (vitaminas)?.	No	hh
¿Asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?.	No	
¿Cuántas tabletas recibió la última vez?.	6.0	
¿Cuántas tabletas ha consumido?	3.0	
¿Cuántas tabletas le quedan?	3.0	
N° de tabletas consumidas en el mes x 100/N° de tabletas que debió consumir	Adherencia inadecuada (consumo < 75% tabletas )	
Ingrese su compromiso en alimentación.	t	
Ingrese su compromiso en suplementación.	j	

Ilustración 15: Cuestionario con respuestas de visita realizada

## 2.2.1 VISUALIZAR ESTADÍSTICAS DE ANEMIA EN GESTANTES

En el menú principal Ir a **Visitas Domiciliarias -> Gestantes** y presionar en el botón morado **Estadística**

>>GRAFICO VISITAS DOMICILIARIAS > GESTANTES



Ilustración 16: Gráfico de presencia de anemia en gestantes

## 2.2.2 VISUALIZAR DATOS DE LA GESTANTE EN EL MAPA

Los iconos morados y naranjados representan la dirección domiciliaria de gestantes, donde se hizo la captura de información.

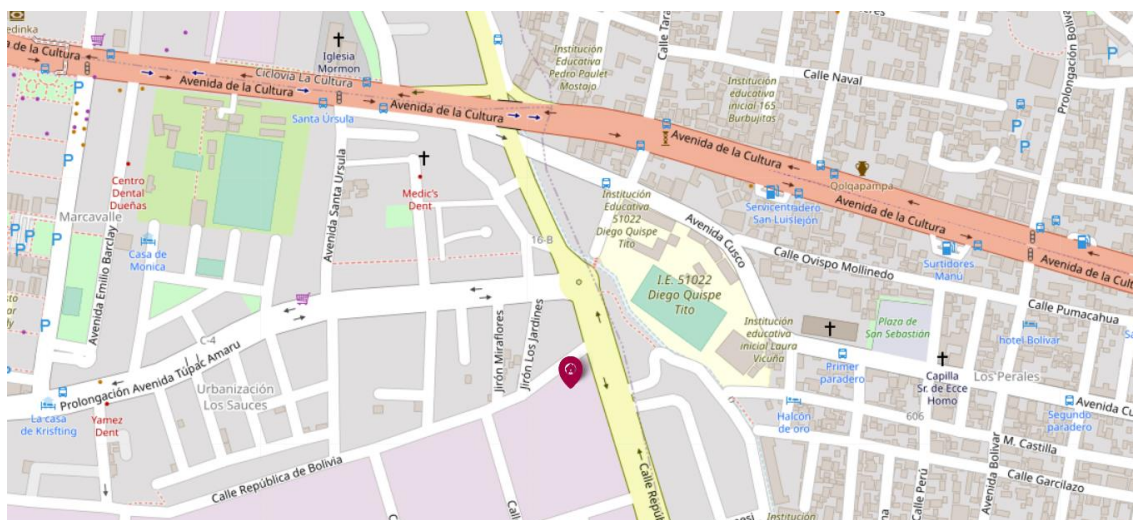


Ilustración 17: Visita de gestante geolocalizadas en el mapa



Hacer clic en el icono para ver la información asociada



Ilustración 18: Información asociada a las visitas de gestantes

## 2.2 VISUALIZAR INFORMACIÓN DE PUÉRPERAS

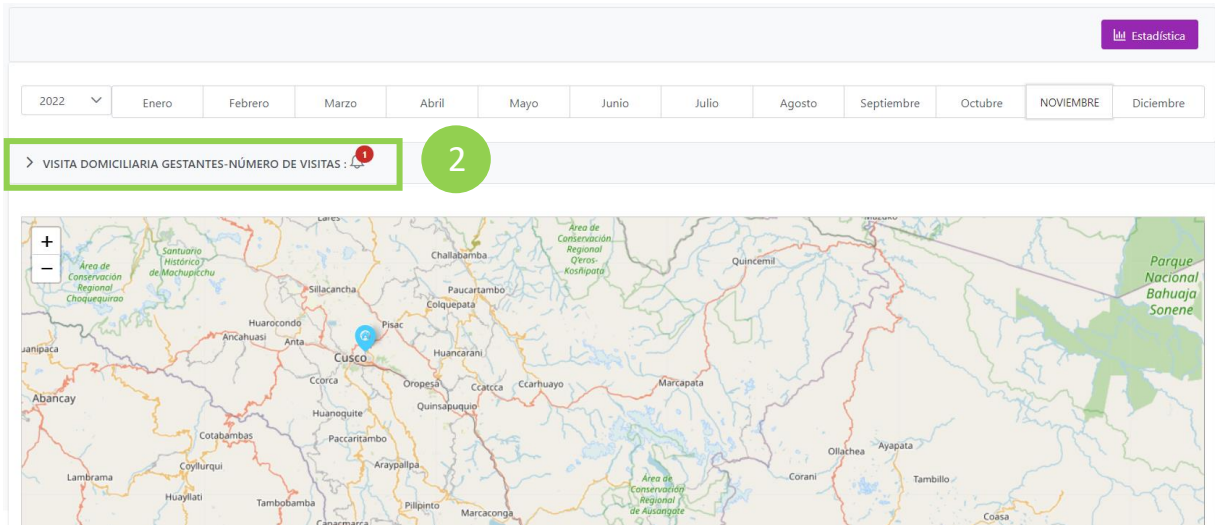
En el menú principal Ir a **Visitas Domiciliarias -> Puérperas**

En la interfaz siguiente se puede consultar la información del cuestionario completado al momento de hacer la visita, así como las respuestas, concernientes a cada Puérpera. Las visitas realizadas pueden ser clasificada por año y mes.



Ilustración 19: Filtrar visitas a puérperas por año y mes

**Paso 1:** Seleccionar el año, y el mes de las visitas que se quiere verificar.



Estadística

2022 ▼ Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre **NOVIEMBRE** Diciembre

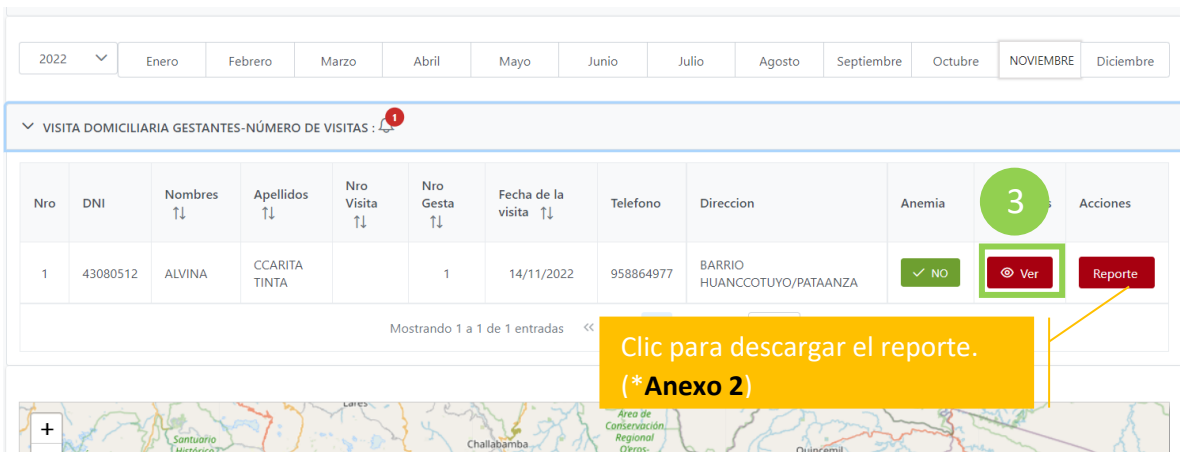
> VISITA DOMICILIARIA GESTANTES-NÚMERO DE VISITAS : 1

2

Mapa de la región de Cusco y alrededores.

Ilustración 20: Filtro de puérperas

**Paso 2:** Hacer clic para ver la lista de puérperas encuestadas.



2022 ▼ Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre **NOVIEMBRE** Diciembre

▼ VISITA DOMICILIARIA GESTANTES-NÚMERO DE VISITAS : 1

Nro	DNI	Nombres ↑↓	Apellidos ↑↓	Nro Visita ↑↓	Nro Gesta ↑↓	Fecha de la visita ↑↓	Telefono	Direccion	Anemia	Acciones
1	43080512	ALVINA	CCARITA TINTA		1	14/11/2022	958864977	BARRIO HUANCCOTUYO/PATAANZA	✓ NO	<div>3</div> <div>4</div> Ver Reporte

Mostrando 1 a 1 de 1 entradas <<

Clic para descargar el reporte.  
(\* Anexo 2)

Mapa de la región de Cusco y alrededores.

Ilustración 21: Lista de puérperas





### 2.2.1 VISUALIZAR ESTADISTICAS DE ANEMIA EN PUÉRPERAS

En el menú principal Ir a **Visitas Domiciliarias -> Puérperas** y presionar en el botón morado **Estadística**

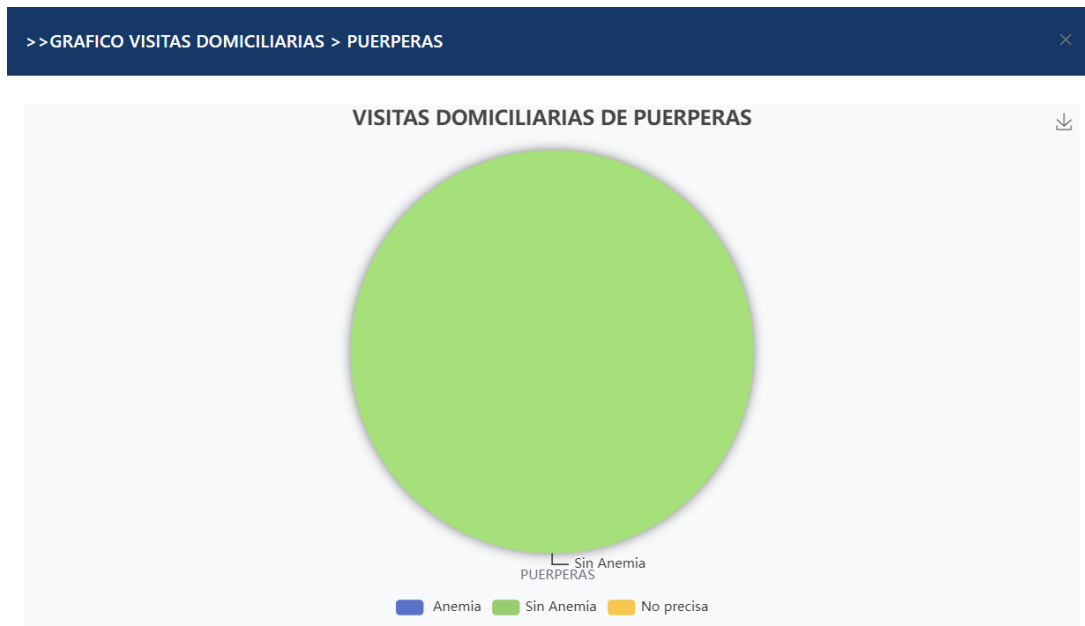


Ilustración 23: Gráfico de presencia de anemia en puérperas

### 2.2.2 VISUALIZAR DATOS DE LAS PUÉRPERAS EN EL MAPA

Los iconos morados y naranjados representan la dirección domiciliaria de puérperas, donde se hizo la captura de información.

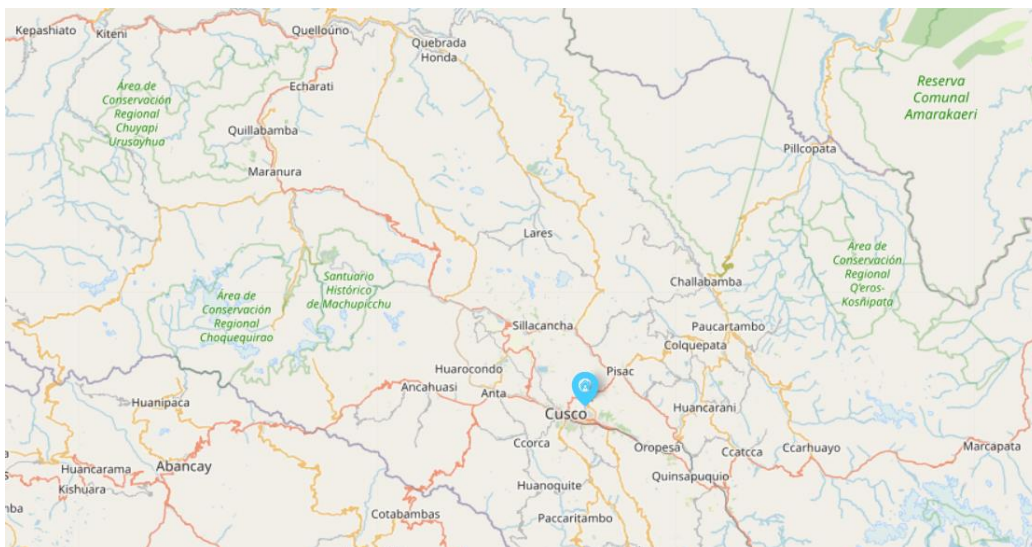


Ilustración 24: Visita de puérpera geolocalizada en el mapa

Hacer clic en el icono para ver la información asociada



Ilustración 25: Información asociada a las visitas de gestantes

## 2.3 PADRON NOMINAL DE GESTANTES

Permitirá agregar gestantes y gestas al padrón nominal, así como trasladar al paciente de un establecimiento externo al establecimiento de salud.



El sistema muestra el 'PADRON NOMINAL DE GESTANTES' con una interfaz que incluye un menú lateral, un encabezado con el logo de CUSCO y el nombre de usuario 'YUDY LIZETH', y una tabla de datos.

NRO	NRO DOC	NOMBRES	APELLIDOS	TELEFONO	TIENE SIS	DIRECCIÓN	ESTADO	SEMANA GESTACIONAL	ACCIONES
1	76020475	ROSA	SANCHEZ CUINO	916056847	SI	CUSCO	PUERPERA ✓	FINALIZADO	 
2	90565502	LISBET VILMA	TUPA CHILQUETUMA	927408494		BELLAVISTA S/N	PUERPERA ✓	FINALIZADO	 

Mostrando 1 de 2 de 2 entradas

Ilustración 26: Lista de gestantes

**a) Agregar nueva gestante**

Permite registrar a la paciente solo si es su primera gestación

AGREGAR NUEVA GESTANTE

DATOS GENERALES DE LA GESTANTE

Tipo Doc:

DNI

DNI

DNI

76020471

Tiene SIS:

SI

SI

Tiene SIS:

SI

Fecha de nacimiento:

19/05/1986

Aborto:

NO

NO

NroGesta:

1

Nombres:

MARIA

Apellido paterno:

TITO

Apellido materno:

QUISPE

Cod. EE.SS Anterior:

00002303

EE.SS Anterior:

SANTA ROSA

Cod. EE.SS Actual:

00002303

EE.SS Actual:

SANTA ROSA

H. Clínica:

1234

Fecha de registro:

17/12/2022

FUR:

01/12/2022

FPP:

08/09/2023

Dirección:

APV. ALTIVA CANAS

Referencia:

EN EL PARADERO

Telefono:

92345678

Morbilidad potencial:

Morbilidad potencial

Observaciones:

NINGUNA

NINGUNA

GESTANTE CON ANTECEDENTE DE COMPLICACIÓN OBSTETRICA

GESTANTE ADOLESCENTE

PRIMIGISTA AÑOSA

Guardar

Cancelar

*Ilustración 27: formulario para crear nueva gestante*

**b) Agregar nueva gesta**

Permite agregar las nuevas gestas de una gestante existente (a partir del segundo embarazo)

Hacer clic para realizar la operación, Completar el formulario emergente y guardar.

AGREGAR NUEVA GESTA

X

DATOS GENERALES DE LA GESTANTE

Tipo Doc

DNI

DNI

Tiene SIS:

SI

Fecha de nacimiento:

13/12/2022

Edad:

0

Aborto:

SI

NroGesta:

1

Nombres:

ROSA

Apellido paterno:

HUAMAN

Apellido materno:

SANCHES

Cod. EE.SS Anterior:

00002378

EE.SS Actual:

SICUANI

Cod. EE.SS Actual:

00002378

EE.SS Actual:

SICUANI

H. Clínica:

1234

Fecha de registro:

dd/mm/yyyy

FUR:

04/12/2022

FPP:

11/09/2023

Dirección:

RRR

Referencia:

DD

Telefono:

2345678

Morbilidad potencial:

NINGUNA

Observaciones:

YYY

Guardar

Cancelar

Ilustración 28: Formulario del registro de nueva gesta

**c) Cambiar paciente al establecimiento de salud**

Permite cambiar a una gestante de un EESS cualquiera, al establecimiento donde radica el sistema.

**CAMBIO DE EESS DE LA GESTANTE** ✕

**DATOS GENERALES DE LA GESTANTE**  

Tipo Doc	DNI	
DNI	76020471	
Nombres:	Apellido paterno:	Apellido materno:
Nombres	Apellido paterno	Apellido materno

**CAMBIO DE ESTABLECIMIENTO: ESTABLECIMIENTO ANTERIOR-ESTABLECIMIENTO ACTUAL**  

Cod. EE.SS Anterior:	EE.SS Anterior:	Cod. EE.SS Actual:	EE.SS Actual:
Cod.EESS.Anterior	EESS.Anterior	Cod.EESS.Actual	EESS.Actual

En el formulario seleccionar el tipo de documento, ingresar el N° del documento, Ingresar los datos del establecimiento anterior, y hacer clic para completar la operación.

Gambiar EESS Cancelar

Ilustración 29: Cambiar gestante al establecimiento de salud

### 3. CERRAR SESIÓN

Dirigirse al ícono de usuario en la parte superior derecha



The screenshot shows the 'PADRON NOMINAL DE GESTANTES' page. The top navigation bar includes the CUSCO logo, a notification bell, a settings gear, and the user's name 'Hola! YUDY LIZETH'. A user profile icon is highlighted with a green circle and the number '1'. A dropdown menu is open, showing 'Mi Perfil' and 'Cerrar Sesión', with the latter highlighted by a green circle and the number '2'. Below the navigation bar, there are buttons for '+ Nueva gestante', '+ Nueva gesta', and '>> Cambio EESS'. The main table lists two entries with columns for NRO, NRO DOC, NOMBRES, APELLIDOS, TELEFONO, TIENE SIS, DIRECCIÓN, ESTADO, SEMANA GESTACIONAL, and ACCIONES. The first entry is for ROSA SANCHEZ CUNO, and the second is for LISBET VILMA TUPA CHILQUETUMA. Both entries show 'PUERPERA' with a green checkmark and 'FINALIZADO' in the SEMANA GESTACIONAL column. The bottom of the page shows a pagination bar indicating 'Mostrando 1 de 2 de 2 entradas' and a dropdown for '10'.

NRO	NRO DOC	NOMBRES	APELLIDOS	TELEFONO	TIENE SIS	DIRECCIÓN	ESTADO	SEMANA GESTACIONAL	ACCIONES
1	76020475	ROSA	SANCHEZ CUNO	916056847	SI	CUSCO	PUERPERA ✓	FINALIZADO	 
2	90565502	LISBET VILMA	TUPA CHILQUETUMA	927408494		BELLAVISTA S/N	PUERPERA ✓	FINALIZADO	 

Mostrando 1 de 2 de 2 entradas << < 1 > >> 10 ▾

**Paso 1:** Clic

**Paso 2:** Clic en **Cerrar Sesión**

## 4. ANEXOS

## Anexo 1

## REPORTE FICHA VISITA DOMICILIARIA DE NIÑO ENTRE LOS 5 A 24 MESES



## ANEXO N° 2



FICHA VISITA DOMICILIARIA DEL RECIEN NACIDO Y NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS 4 A 24 MESES


FICHA: VISITA DOMICILIARIA PARA NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS 4 A 24 MESES				
<b>DATOS GENERALES</b>				
N° de Historia Clínica	2692-F	DNI	91666174	F.de
Apellidos	LIMAYPUMA APAZA	Peso al nacer	3155	Edad Gest al nacer
Nombres	LIA VALENTINA	Prematuro	NO	Sexo
Nombre de la madre	YOLANDA	Bajo Peso	39	M
		Telefono	96920737	X
		Dirección	APV. SAN ANTONIO 3 DE MAYO REF. APV TRES DE	
<b>VISITAS</b>	<b>1ra visita</b>	<b>2da visita</b>	<b>3ra visita</b>	<b>4ta visita</b>
FECHA DE VISITA	2022-10-12T11:03:00.316452	2022-11-11T10:03:04.681713		
Tiene control CRED	NO	SI		
Peso de control CRED	11.5	11.6		
Tiene vacunas completas para su edad(Si la rpt es No, derivar al	NO	NO		
Fecha dosaje Hemoglobina (Último control)	2022-09-03 00:00:00.000	2022-09-15 00:00:00.000		
Valor Hemoglobina	11.0	11.2		
Fecha de última entrega de suplemento	2022-09-03 00:00:00.000	2022-09-15 00:00:00.000		
Compromiso asumido (C)		SI		
Compromiso asumido (C)		SI		
Tiene cartilla de compromisos	SI			
<b>C LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA O CONTINUACION DE LA LACTANCIA. Explorar según corresponda si el niño(a) está recibiendo LME o si continúa recibiendo</b>				
¿Está dando de lactar? Si responde No continúe con el siguiente compromiso	NO	NO		
¿Además de su leche le da fórmula "otra leche"?				
¿Le da aguita, mate, hierbas, té, jugo, caldo, otros?				
<b>ALIMENTACION COMPLEMENTARIA, Explorar</b>				
¿Aplica alimentación complementaria?	Aplica	Aplica		
¿Qué le está dando de comer?	Aplica	Segundo		
¿Ayer su niño o niña como alimento de origen animal(AOA)?	Huevo, leche o queso	Hígado, sangrecita, bazo, u otra viscera		
¿En los últimos 3 días su niño o niña ha comido alimento de origen				
¿Cuántas veces le da de comer cada día?	3 comidas + 2 refrigerios (mayor a 1	3 comidas + 2 refrigerios (mayor a 1		
¿Qué cantidad está comiendo su niño(a)?	1 plato o 7 a 10 cda (mayor a 1 año)	1 plato o 7 a 10 cda (mayor a 1 año)		
¿En los últimos 3 días le dio verduras de color amarillo, anarajado,	SI	SI		
¿En los últimos 3 días le dio frutas de color amarillo, anarajado?	SI	SI		
¿Esta	SI	SI		
utilizar cuchara como referencia, utilizar el plato en el que come el niño(a) para marcar la				



## ANEXO N° 2



FICHA VISITA DOMICILIARIA DEL RECIEN NACIDO Y NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS 4 A 24 MESES

VISITAS	1ra visita	2da visita	3ra visita	4ta visita
<b>SUPLEMENTACION/TRATAMIENTO. Explorar uso correcto del suplemento</b>				
¿Le da suplementos de Hierro y/o Micronutriente?	SI	NO		
¿Anoté los suplementos que se le esté dando?	Pollo			
¿Cuánto le da y cada cuanto le da? verificar si es correcto	1			
<b>OTROS</b>				
¿Se lava las manos y las manos del niño(a)?	SI	SI		
¿Anima a su hijo(a) a comer y le habla cariñosamente?	SI	SI		
¿Cuando su hijo(a) esta enfermo le da de comer?	Igual	Igual		
¿Su familia le apoya con la alimentación de su hijo(a)?	SI	SI		
¿Asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?	SI	NO		
Ingrese su compromiso en lactancia materna	no	Ya no le da lactancia		
Ingrese su compromiso en suplementación/tratamiento	suplementación	No le estoy dando suplemento porque le falta su último control		
Anoté quien atendió la visita				
Nombre del personal de salud que la realizó la visita				
<b>OBSERVACIONES:</b>				
 Firma de la madre, padre o cuidador DNI: 46029438				
Firma del responsable de la Visita DNI: 29595856				



## Anexo 2

## REPORTE DE VISITA DOMICILIARIA DE LA GESTANTE Y LA PUERPERA


**ANEXO N° 3**  
FICHA VISITA DOMICILIARIA DE LA GESTANTE Y LA PUERPERA

**FICHA: VISITA DOMICILIARIA DE LA GESTANTE Y LA PUERPERA**

DATOS GENERALES				
Nº de Historia Clínica	808-A	DNI	47731096	
Apellidos	FLORES PUMA	Edad		
Nombres	FLOR KARINA	Telefono	984725722	
Dirección	JR SANTA NASARE			
VISITAS				
	1ra visita	2da visita	hasta 7 días post	hasta 28 a 30 días
Fecha de la visita	2022-10-14 09:32:30 869104	2022-10-14 10:20:51 402613	2022-10-13 11:58:20 267451	2022-10-14 01:21:39 781049
Semanas gestacional	33.0	33.0	55.0	55.0
Fecha de su último control de dosaje hemoglobina	2022-10-14 00:00:00.000	2022-10-14 00:00:00.000	2022-10-13 00:00:00.000	2022-10-14 00:00:00.000
Valor de hemoglobina	6.0	3.0	55.0	5.0
Fecha de último entrega de suplemento	2022-10-14 00:00:00.000	2022-10-14 00:00:00.000	2022-10-13 00:00:00.000	2022-10-14 00:00:00.000
IMC, Pre gestacional	Normal	Normal	Normal	Bajo peso
Esta cumpliendo el compromiso asumido sobre alimentación	NO	NO	NO	SI
Esta cumpliendo el compromiso asumido sobre	NO	NO	NO	SI
Signos de alarma				
Sangrado vaginal	NO	NO	NO	NO
Pérdida de líquido	NO	NO	NO	NO
Cefalia intensa	NO	NO	NO	NO
Edema	NO	NO	NO	NO
Dolor abdominal	NO	NO	NO	NO
Vómitos	NO	NO	NO	NO
Contracciones antes de la fecha del parto	NO	NO	NO	NO
ALIMENTACION, Explore				
¿Qué tipo de preparaciones come?	Ensalada	Segundos	Segundos	Sopas
¿Ayer usted Comió...?	Hígado, sangrecita, bazo u otra viscera oscura	Hígado, sangrecita, bazo u otra viscera oscura	Pescado Pollo	Carne de res
¿En los últimos 3 días comió hígado, sangrecita, bazo u otra viscera				
¿Cuántas veces al día come?	3 comidas y 1 refrigerio (gestante)	3 comidas y 1 refrigerio (gestante)	3 comidas y 1 refrigerio (gestante)	3 comidas y 1 refrigerio (gestante)
¿Que cantidad come?	Repite plato	Repite plato	Repite plato	Un plato mediano
¿En los últimos 3 días comió verduras de color amarillo, anaranjado,	NO	NO	NO	NO
¿En los últimos 3 días comió frutas de color amarillo, anaranjado?	NO	NO	NO	NO
¿En la última semana comió habas, frijoles, lentejas u otra	NO	NO	NO	NO

**ANEXO N° 3**  
FICHA VISITA DOMICILIARIA DE LA GESTANTE Y LA PUERPERA

**FICHA: VISITA DOMICILIARIA DE LA GESTANTE Y LA PUERPERA**

VISITAS	1ra visita	2da visita	hasta 7 días post	hasta 28 a 30 días
SUPLEMENTACION:				
¿Toma suplementos (vitaminas)?	NO	SI	NO	NO
Muéstrele lo que toma		Pastillas hierro		
¿Cuántas pastillas toma y cada cuanto toma?		1h		
¿En qué momento del día toma el suplemento?		Entre comidas		
¿Con qué bebida lo toma?		Bebida citrica		
¿Ha tenido algún malestar luego de tomar el suplemento?		NO		
¿Asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?	NO	NO	NO	SI
¿Cuántas tabletas recibió la última vez?	6.0	26.0	6.0	55.0
¿Cuántas tabletas ha consumido?	3.0	12.0	5.0	54.0
¿Cuántas tabletas le quedan?	3.0	14.0	5.0	55.0
N° de tabletas consumidas en el mes x 100/N° de tabletas que debio	Adherencia inadecuada (consumo < 75% tabletas )	Adherencia inadecuada (consumo < 75% tabletas )	Adherencia adecuada (consumo >= 75% tabletas )	Adherencia adecuada (consumo >= 75% tabletas )
Ingrese su compromiso en alimentación	t	wee	3	x
Ingrese su compromiso en suplementación	j	wee	rr	d
OBSERVACIONES:				
 DNI: 47731096				
Firma del responsable de la Visita DNI: 46673361				

