

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD



Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional – PROSAN –
Centro Nacional de Epidemiología – CNE –
Sistema Integral de Atención en Salud – SIAS –

Noviembre, 2010

AUTORIDADES	i
PRESENTACIÓN	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
INTRODUCCIÓN	1
SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	3
I. Definición de Sala Situacional de Salud y Nutrición	5
II. Propósito	5
III. Objetivos Generales	5
IV. Objetivos Específicos	6
V. Resultados Esperados de la Sala Situacional	6
VI. Funciones de la Sala Situacional de Salud y Nutrición	6
VII. Datos Básicos	7
VIII. Recolección y Procesamiento de Datos	8
IX. Presentación de Resultados	9
X. Análisis de Datos	10
XI. Metodología de Análisis	11
XII. Propuestas de Acciones de Salud Pública	14
XIII. Proceso Básico de la Información de Sala Situacional en todos los Niveles de Atención	14
XIV. Pasos para la Toma de Decisiones	15
GLOSARIO	18
SIGLAS UTILIZADAS EN EL DOCUMENTO	19
SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN: INSTRUMENTOS	21
FORMULARIO 1: MINUTA	23
FORMULARIO 2: CROQUIS	25
FORMULARIO 3: INFORMACIÓN GENERAL	27
FORMULARIO 4: RECURSO HUMANO COMUNITARIO	29
FORMULARIO 5: RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD	31
FORMULARIO 6: TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	33
FORMULARIO 7: TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA	35

FORMULARIO 8: ORGANIZACIONES QUE TRABAJAN ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	37
FORMULARIO 9: POBLACION POR GRUPOS DE EDAD	39
FORMULARIO 10: MORTALIDAD INFANTIL DE MENORES DE 1 AÑO	41
FORMULARIO 11: MORTALIDAD INFANTIL DE 1 A 5 AÑOS	43
FORMULARIO 12: TENDENCIA DE MORBILIDAD DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS	45
FORMULARIO 13: TENDENCIA DE MORBILIDAD DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS	47
FORMULARIO 14: PROGRAMAS SOCIALES DE GOBIERNO Y OTRAS INSTANCIAS DESTINADOS A FAMILIAS CON NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN DESNUTRICIÓN AGUDA	49
FORMULARIO 15: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	51
FORMULARIO 16: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 3 AÑOS	53
FORMULARIO 17: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A MENORES DE 5 AÑOS	55
FORMULARIO 18: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	57
FORMULARIO 19: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS	59
FORMULARIO 20: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	61
FORMULARIO 21: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS	63
FORMULARIO 22: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS	65
FORMULARIO 23: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS	67
FORMULARIO 24: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES DE 20 A 49 AÑOS	69
FORMULARIO 25: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN EMBARAZADAS	71
FORMULARIO 26: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN EMBARAZADAS	73
FORMULARIO 27: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN PUÉRPERAS	75
FORMULARIO 28: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN PUÉRPERAS	77
FORMULARIO 29: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	79

FORMULARIO 30: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS	81
FORMULARIO 31: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (LONGITUD BAJA DE ACUERDO A SU EDAD)	83
FORMULARIO 32: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A MENORES DE 5 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (TALLA BAJA DE ACUERDO A SU EDAD)	85
FORMULARIO 33: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS QUE RECIBEN ALIMENTO COMPLEMENTARIO	87
SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN: INSTRUCTIVOS	89
INSTRUCTIVO 1: MINUTA	91
INSTRUCTIVO 2: CROQUIS	93
INSTRUCTIVO 3: INFORMACIÓN GENERAL	95
INSTRUCTIVO 4: RECURSO HUMANO COMUNITARIO	97
INSTRUCTIVO 5: RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD	99
INSTRUCTIVO 6: TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	101
INSTRUCTIVO 7: TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA	103
INSTRUCTIVO 8: ORGANIZACIONES QUE TRABAJAN ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	105
INSTRUCTIVO 9: POBLACION POR GRUPOS DE EDAD	107
INSTRUCTIVO 10: MORTALIDAD INFANTIL DE MENORES DE 1 AÑO	109
INSTRUCTIVO 11: MORTALIDAD INFANTIL DE 1 A 5 AÑOS	111
INSTRUCTIVO 12: TENDENCIA DE MORBILIDAD DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS	113
INSTRUCTIVO 13: TENDENCIA DE MORBILIDAD DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS	115
INSTRUCTIVO 14: PROGRAMAS SOCIALES DE GOBIERNO Y OTRAS INSTANCIAS DESTINADOS A FAMILIAS CON NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN DESNUTRICIÓN AGUDA	117
INSTRUCTIVO 15: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	119
INSTRUCTIVO 16: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 3 AÑOS	123
INSTRUCTIVO 17: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A MENORES DE 5 AÑOS	127

INSTRUCTIVO 18: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	131
INSTRUCTIVO 19: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS	135
INSTRUCTIVO 20: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	139
INSTRUCTIVO 21: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS	143
INSTRUCTIVO 22: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS	147
INSTRUCTIVO 23: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS	151
INSTRUCTIVO 24: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES DE 20 A 49 AÑOS	155
INSTRUCTIVO 25: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN EMBARAZADAS	159
INSTRUCTIVO 26: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN EMBARAZADAS	163
INSTRUCTIVO 27: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN PUÉRPERAS	167
INSTRUCTIVO 28: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN PUÉRPERAS	171
INSTRUCTIVO 29: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO	175
INSTRUCTIVO 30: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS	179
INSTRUCTIVO 31: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (LONGITUD BAJA DE ACUERDO A SU EDAD)	183
INSTRUCTIVO 32: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A MENORES DE 5 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (TALLA BAJA DE ACUERDO A SU EDAD)	185
INSTRUCTIVO 33: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS QUE RECIBEN ALIMENTO COMPLEMENTARIO	187

AUTORIDADES

Dr. Ludwig Ovalle Cabrera

Ministro de Salud Pública y Asistencia Social

Dr. Guillermo Echeverría

Viceministro Administrativo – MSPAS

Dr. Pedro Rosales

Viceministro Técnico de Salud – MSPAS –

Dra. Silvia Palma de Ruíz

Viceministra de Hospitales – MSPAS –

Dr. Salomón López

Director General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud
– MSPAS –

Dr. Francisco Ardón

Director Centro Nacional de Epidemiología – MSPAS-

Dr. Rafael Haeussler

Jefe Departamento de Regulación de los Programas de Atención
a las Personas – MSPAS –

PRESENTACIÓN

El documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el primero y segundo nivel de atención de los servicios de salud, fue elaborado en conjunto con el Centro Nacional de Epidemiología, Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional y el Sistema de Atención Integral en Salud, con el apoyo técnico de la Organización Panamericana de la Salud, en el marco del Sistema Gerencial de Salud (SIGSA).

En el proceso de elaboración se agotaron las etapas de validación y ajuste, con el personal de los servicios del Área de Salud de Totonicapán. El documento final fue aprobado por el Centro Nacional de Epidemiología ente rector de la vigilancia de la salud, así como la de las autoridades superiores correspondientes.

El propósito de la implementación de la Sala Situacional de Salud y Nutrición es desarrollar una cultura de análisis y uso de la información producida en los servicios de salud de toda la red del MSPAS, para identificar las desigualdades en nutrición y sus determinantes, para tomar decisiones basadas en evidencia que contribuyan a mejorar la situación nutricional de la población guatemalteca, con especial atención en los y las menores de 5 años, mujeres en edad fértil, embarazadas, puérperas y en período de lactancia.

Este documento es una herramienta técnica que además permitirá al personal de los servicios en el nivel local, analizar e interpretar la información con participación de líderes comunitarios para la toma de decisiones desde ese nivel.

La información generada por la sala situacional de salud y nutrición, será útil para los proveedores de servicios y los tomadores de decisión de los diferentes sectores, incluyendo a la cooperación internacional, para que puedan de manera integrada formular y ejecutar intervenciones que incidan en la mejoría del estado nutricional de la población guatemalteca.

El éxito de este esfuerzo coordinado manifiesta nuestro compromiso para trabajar en el abordaje de la desnutrición infantil, en este caso mejorando los sistemas de información.

Invito al personal de los servicios de salud a implementar esta herramienta.



Dr. Ludwing Ovalle Cabrera
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social



AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la contribución y apoyo brindado de las siguientes personas e instituciones:

Dr. Pedro Rosales

Viceministro Técnico de Salud – MSPAS –

Dr. Salomón López

Director General de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud

Dr. Francisco Ardón

Director Centro Nacional de Epidemiología

Dr. Rafael Haeussler

Jefe Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las Personas

Dr. Victor López

Director Área de Salud de Totonicapán

Dra. Velia Lorena Oliva

Unidad de Análisis y Planificación Estratégica – OPS/OMS –

INTRODUCCIÓN

En Guatemala existe la necesidad de crear e implementar en el primero y segundo nivel de atención en salud (Centros de Convergencia, Puestos y Centros de Salud), la sala de análisis de la situación de salud y nutrición, como instrumento para identificar los principales problemas de nutrición del lugar o territorio, a través del equipo de trabajo con la valiosa participación de la comunidad, para poder tomar decisiones y actuar con acciones simples que mejoren el estado nutricional de los niños, niñas, embarazadas, puérperas, adolescentes y mujeres en edad fértil.

La implementación de Sala Situacional en Salud y Nutrición permitirá fortalecer la capacidad de registro, integración, procesamiento, análisis, uso y divulgación de la información y mejorar la vigilancia de todas las intervenciones de atención, que norma el Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

El presente documento brinda las bases teóricas y de funcionamiento de sala la situacional, establece los pasos para la recolección, procesamiento y análisis de la información producida en la red de los servicios de salud, asigna a los responsables de los procedimientos en cada nivel, además de brindar lineamientos para orientar la toma de decisiones a nivel local, y contribuir a fortalecer la calidad de la atención de la red de servicios del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

**Documento Base para
Implementación y Desarrollo**

**Centro Nacional de Epidemiología
Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional
Sistema Integral de Atención en Salud**

Definición de Sala Situacional de Salud y Nutrición

Es la herramienta técnica que presenta datos de salud y nutrición que permite al personal de los servicios analizar e interpretar información para incidir en la toma de decisiones y proponer soluciones factibles a un problema encontrado.

Es un espacio, proceso e instancia de trabajo que, dotada de recursos humanos, técnicos, datos e información básica de Salud y nutrición, permite el análisis e interpretación de la situación del tema y de sus factores determinantes, para contribuir a la toma de decisiones basada en evidencia.

En la Sala Situacional la información se presenta en forma gráfica, y en el caso de salud y nutrición son importantes los datos de morbilidad y mortalidad, vigilancia epidemiológica y de suministros necesarios para el abordaje del problema, de otros registros locales y de seguimiento.

Propósito

La sala situacional tiene como propósito principal, desarrollar una cultura de análisis y uso de la información producida en los servicios de salud institucionales y comunitarios, para identificar las desigualdades en

salud, nutrición y sus determinantes, y con base a este análisis poder ejecutar las intervenciones basadas en evidencia y orientar las acciones de los servicios de salud hacia la atención de las prioridades identificadas, con calidad y pertinencia cultural.

También pretende fortalecer la vigilancia epidemiológica nutricional, que permitan identificar los problemas de salud y nutrición para la toma de decisiones en los siguientes componentes:

- PROMOCIÓN
- PREVENCIÓN
- ATENCIÓN
- CONTROL

Objetivos Generales

Fortalecer la capacidad de gestión informada y oportuna para mejorar la salud y nutrición de la población guatemalteca, especialmente la niñez y mujeres.

Desarrollar una cultura de análisis, interpretación y uso de información producida en los servicios de salud con énfasis en salud y nutrición.

Objetivos Específicos

Identificar oportunamente problemas prioritarios de SALUD Y NUTRICIÓN de la población, especialmente la más vulnerable.

Analizar integralmente los condicionantes y determinantes de la situación de SALUD Y NUTRICIÓN.

Identificar intervenciones factibles para mejorar la situación de salud y nutrición de la población.

Monitorear la situación y evaluar el impacto de las intervenciones en Salud y Nutrición.

Propiciar el trabajo en equipo y fortalecer el trabajo multidisciplinario fomentando la cultura de análisis y uso de información

Resultados Esperados de la Sala Situacional

Identificación oportuna de problemas prioritarios de salud y nutrición.

Planificación, programación y desarrollo de intervenciones integrales que toman en cuenta los determinantes y condicionantes de la situación, que contribuyen a disminuir los problemas de salud y nutrición.

Prevención y disminución de enfermedades y de los problemas de alimentación y nutrición.

Fortalecimiento del monitoreo y evaluación del impacto de las acciones e intervenciones para el control de problemas de salud y nutrición.

Funciones de la Sala Situacional de Salud y Nutrición

Servir como instrumento para la coordinación intra e interinstitucional proporcionando y compartiendo información para atender oportunamente problemas de salud y nutrición.

Apoyar a la gestión local en la planificación, programación y monitoreo de las actividades realizadas, así como la identificación de los problemas prioritarios, recomendando acciones para su atención.

Datos Básicos

Son los datos mínimos necesarios para el análisis de sala situacional, que se deben recolectar de los siguientes instrumentos:

FUENTE DE INFORMACIÓN	INSTRUMENTO FUENTE
Promoción y monitoreo de crecimiento	SIGSA 5C parte de atrás, consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN)
Mujeres en control prenatal	
Alimento complementario	
Suplementación con hierro y ácido fólico a mujeres (adolescentes, edad fértil, embarazadas y puérperas) Mujeres en control prenatal	
Suplementación con vitamina "A", hierro y ácido fólico a niños y niñas de 6 meses a menores de 5 años.	SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes.
Desparasitante de 2 a menores de 5 años	
Desnutrición aguda y crónica	SIGSA 18
Existencia de micronutrientes (vitamina "A", hierro, ácido fólico, vitaminas y minerales espolvoreados)	BRES Y KARDEX
Morbilidad en menores de 5 años	SIGSA 2, 7 Y 18
Mortalidad en menores de 5 años	
Morbilidad en mujeres embarazadas	

Recolección y Procesamiento de Datos

En cada nivel debe haber una persona responsable de esta etapa, para la construcción de la sala situacional. En el siguiente cuadro figura el nombre del personal responsable por cada nivel de atención y la forma de estratificación.

NIVEL DE ATENCIÓN	RESPONSABLE DE RECOLECTAR Y PROCESAR INFORMACIÓN PARA LA SALA SITUACIONAL	ESTRATIFICACIÓN
Centro de Convergencia / Comunitario	Médico o enfermera profesional ambulatoria	Comunidad y hogar
Puesto de Salud	Auxiliar de enfermería y/o técnico en salud rural	Comunidad o lugar poblado
Distrito de Salud	Secretaria o estadígrafo	Comunidad o lugar poblado
Área de Salud	Estadígrafo (a)	Municipio o distrito
Nivel Central	SIGSA y CNE	Áreas de salud / departamento / municipio

La estratificación pretende identificar los grupos poblacionales que presentan o pueden presentar un mayor riesgo para problemas de salud y nutrición.

Presentación de Resultados

A continuación la información procesada se debe trasladar a los instrumentos de la sala física, expuesta mediante croquis/mapas, gráficas y/o cuadros. La información deberá estar disponible en un cartapacio, afiches y en forma digital, donde sea posible.

NIVEL DE ATENCIÓN	RESPONSABLE DE RECOLECTAR Y PROCESAR INFORMACIÓN PARA SALA SITUACIONAL
Centro de Convergencia / Comunitario	Médico o enfermera profesional ambulatoria
Puesto de Salud	Auxiliar de enfermería y/o técnico en salud rural
Distrito de Salud	Coordinador municipal de distrito
Área de Salud	Epidemiólogo

Análisis de Datos

En cada nivel de atención, el análisis debe hacerse con la participación de los siguientes actores:

NIVEL DE ATENCIÓN	RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DE SALA SITUACIONAL	OTROS ACTORES
Centro de Convergencia / Comunitario	Médico o enfermera profesional ambulatoria	COCODE y líderes comunitarios
Puesto de Salud	Auxiliar de enfermería y/o técnico en salud rural	COCODE y líderes comunitarios
Distrito de Salud	Equipo técnico	COMUDE, COMUSAN y otros líderes
Área de Salud	Equipo técnico DAS y hospital	CODEDE, CODESAN, ONG y otros actores
Nivel Central	CNE, PROSAN Y SIAS	MESAN, SIGSA agencias de cooperación, sector académico y otros actores

El análisis de la morbilidad por diarrea, infecciones respiratorias agudas y casos de desnutrición aguda debe realizarse semanalmente. El análisis de la sala situacional completa debe hacerse mensualmente.

Metodología de Análisis

Existen diversas formas para identificar los problemas y analizar sus causas, por ejemplo el árbol de problemas, la espina de pescado y otras. A continuación se describe la metodología para construir una espina de pescado.

El diagrama de causa y efecto (o espina de pescado) es una técnica gráfica, que permite apreciar con claridad las relaciones entre un tema o problema y las posibles causas que pueden estar contribuyendo para que éste ocurra.

Una vez definido el problema principal, el objetivo de esta herramienta es definir y consensuar las posibles causas que intervienen en la problemática de salud y nutrición, de manera que se puedan elaborar hipótesis e identificar acciones factibles y oportunas, de acuerdo al nivel de atención.

Se construye con la apariencia de una espina de pescado, en donde la "cabeza del pescado" es el problema principal y de la espina dorsal salen las "espinas" o principales causas del problema. A su vez, de estas "espinas" salen otras que serían sub-causas de las causas principales.

• Ventajas del uso de la metodología:

Visualizar en equipo, las causas primarias y secundarias de un problema.

Ampliar la visión de las posibles causas de un problema, enriqueciendo su análisis y la identificación de soluciones.

Analizar procesos en búsqueda de mejores alternativas de solución.

Contribuir a modificar procedimientos, métodos, costumbres, actitudes o hábitos, con soluciones, muchas veces, sencillas y baratas.

Contribuir a la comprensión integral de un problema.

Servir de guía para la discusión, motivarla y encauzarla.

Mostrar el nivel de conocimientos que existen sobre el problema en discusión.

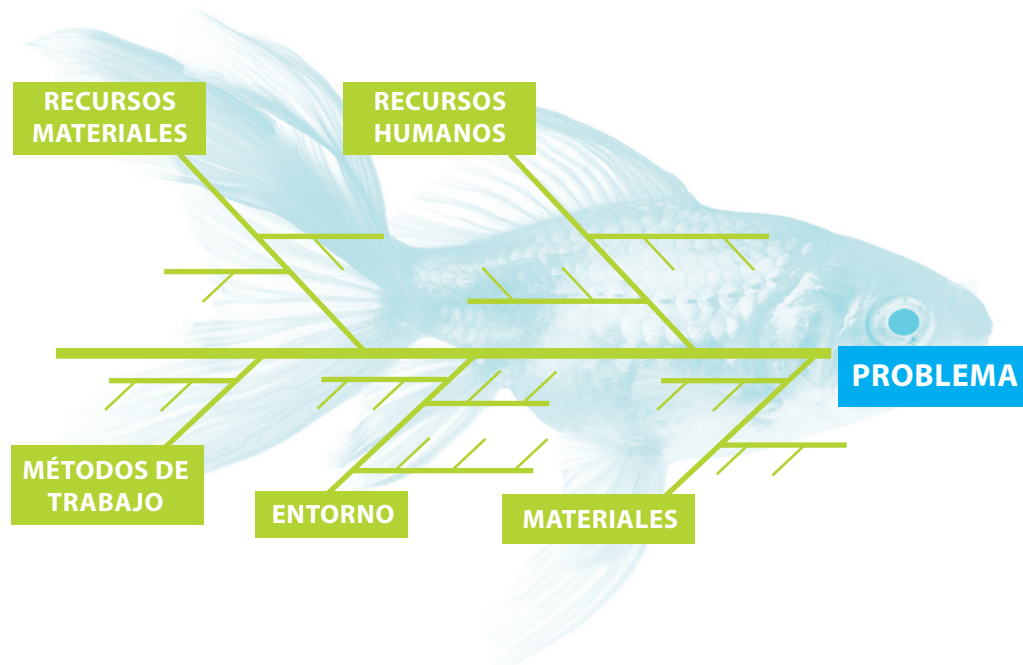
Contribuir a identificar las causas de los problemas y ordenarlas para poder tratar de acuerdo al nivel de atención.

• Cómo construirla:

Establezcer claramente el problema principal (efecto) que va a ser analizado.

Dibujar una flecha horizontal apuntando a la derecha y escriba el problema al interior de un rectángulo localizado en la punta de la flecha.

Figura 1: Esquema de la Espina de Pescado



Por medio de “Lluvia de ideas” identificar el mayor número posible de causas que pueda estar contribuyendo para generar el problema, preguntando “¿Por qué está sucediendo?”.

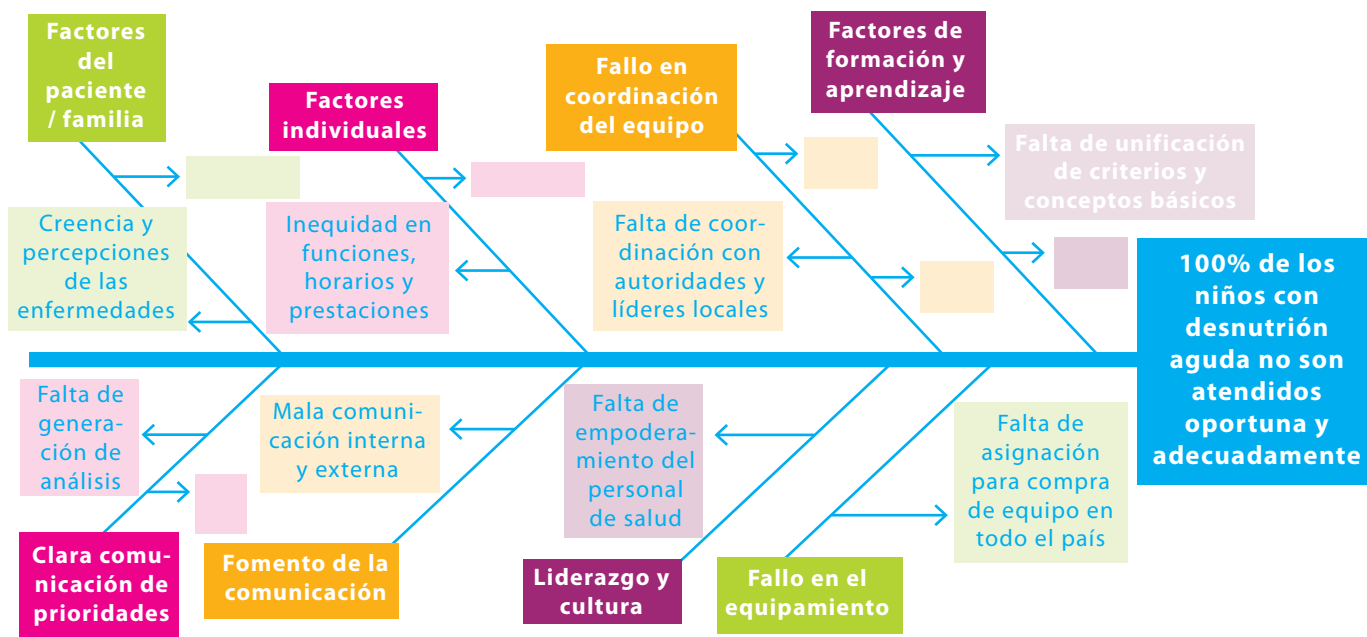
De todas las causas mencionadas en la lluvia de ideas, agrupar en categorías, por ejemplo: factores del paciente/familia, factores individuales, fallo en la coordinación del equipo, factores de formación y aprendizaje, gestión del medio (entorno), aspectos sobre recursos humanos, fomento de la comunicación, liderazgo y cultura, fallo en el equipamiento, factores incontrolables, aspectos relacionados a gestión de información.

Para comprender mejor el problema, buscar las sub causas, si es necesario.

Escribir cada categoría dentro de los rectángulos paralelos a la flecha principal. Los rectángulos quedarán entonces, unidos por líneas inclinadas que convergen hacia la flecha principal. En la Figura 2 se puede observar el diagrama de espina de pescado, con sus categorías y causas agrupadas para cada una.

Entre más causas se identifiquen, se tendrá un mejor análisis de la situación, para identificar la o las causas principales que puedan estar contribuyendo a generar el problema.

Figura 2: Diagrama de Causa- Efecto (Espina de Pescado)



Una vez definido el problema, causas y sub causas, surgen las siguientes preguntas:

¿Qué está pasando?
¿Quiénes son los más afectados?
¿Dónde están los casos?
¿Cuándo ocurre el problema?

¿Qué se está haciendo?
¿Qué falta por hacer?

¿En dónde es prioritario comenzar?

Propuesta de Acciones de Salud Pública

Las acciones de salud deben proponerse al ser detectado el problema e implementarse. Estas se reflejan positivamente en el impacto generado en la población, según haya disminución de casos y muertes o disminución de los riesgos.

La Sala Situacional de Salud y Nutrición funcionará debidamente siempre y cuando el

equipo técnico adopte una actitud positiva y propositiva hacia el análisis, interpretación y uso de datos e información producidos en sus servicios de salud.

Es muy importante generar una base de datos e indicadores básicos que permitan caracterizar el área de influencia, de la población atendida y de los recursos disponibles, para lograr ser eficientes en la gestión.

Proceso Básico de la Información de Sala Situacional en todos los Niveles de Atención



Pasos para la Toma de Decisiones

Con la información recolectada y el análisis del problema y sus causas, la sala situacional, debe conducir a una adecuada toma de decisiones, para lo cual se proponen los siguientes pasos:

Paso 1: ¿Cuál es el problema de Salud?
Definir el problema de salud y nutrición en base al diagrama causa-efecto utilizado.

Paso 2: ¿Cuántos casos se han encontrado?
Revisar nuevamente los datos básicos:

- Total de casos acumulados de desnutrición aguda por semana epidemiológica.
- Incidencia acumulada de desnutrición aguda (casos nuevos acumulados).
- Tasa de incidencia de desnutrición aguda.
- Prevalencia de retardo de crecimiento (desnutrición crónica).
- Tasa de morbilidad de enfermedades respiratorias agudas y diarreas en menores de 5 años.
- Tasa de mortalidad por causas en menores de 5 años.

Paso 3: ¿Cuándo ocurren los casos?
En el diagrama de causa efecto debe haber identificado lo siguiente:

- Si hay una época del año donde aumenta

el número de casos de desnutrición aguda.

- Curvas de tendencia de desnutrición aguda, morbilidad y mortalidad en menores de 5 años, semanal o mensual de acuerdo a la frecuencia establecida de reporte.

Paso 4: ¿Dónde ocurren los casos?
Revise los datos básicos para identificar lo siguiente:

- Casos por área geográfica y estratificación por nivel (mapas y croquis).
- Señalar los lugares donde se presentan los casos en el croquis/mapa: vivienda, comunidad, municipio y departamento.

Paso 5: ¿Quiénes son los afectados?
Revise los datos básicos para identificar lo siguiente:

- Quiénes y cuántas son las personas que más se enferman y reciben atención en salud y nutrición (menores de 5 años, mujeres embarazadas) por edad y sexo.
- Familias, viviendas y comunidades en riesgo de problemas de salud y nutrición.

Paso 6: ¿Por qué ocurren los casos?
En el diagrama de causa efecto se debe haber identificado lo siguiente:

- Posibles causas por las cuales se están enfermando las personas.
- Características de la población, cómo las

siguientes (consultar otras fuentes de información).

- Etnia
 - Condiciones de vida (nivel de pobreza)
 - Escolaridad
 - Empleo/desempleo (% padres desempleados)
 - Hogares con mujeres como jefas de familia
 - Condiciones ambientales (clima, régimen de lluvias, desastres naturales, sequía, u otros)
- Riesgos de la salud
 - Calidad de ambientes básicos (agua potable, disposición de basuras, alcantarillado, u otros)
- Problemas en Alcance de Metas de Coberturas:
 - Cobertura de primera dosis de vitamina "A"
 - Cobertura de segunda dosis de vitamina "A"
 - Cobertura de segunda entrega de sulfato ferroso
 - Cobertura de cuarta entrega de sulfato ferroso
 - Cobertura de segunda entrega de ácido fólico
 - Cobertura de cuarta entrega de ácido fólico
 - Cobertura de segunda entrega de desparasitante
- No. de niñas y niños que recibieron alimento complementario
 - No. de mujeres adolescentes que recibieron ácido fólico y hierro
 - No. de mujeres en edad fértil (20-49 años) que recibieron ácido fólico
 - No de mujeres embarazadas que recibieron ácido fólico y hierro
 - No. de mujeres puérperas que recibieron ácido fólico y hierro
- Respuesta de los servicios de salud
 - Presupuesto gastado en salud
 - Recursos humanos, físicos (insumos, equipo) y logísticos (combustibles, viáticos, transporte)
- Paso 7:** ¿Qué medidas se han tomado? Enumere las acciones que se hacen para tratar de resolver el problema
- Paso 8:** ¿Qué resultados se han obtenido?, ¿Qué dificultades se encontraron al tratar de solucionar el problema?
- Analice las medidas aplicadas que han contribuido a mejorar la situación de desnutrición.
 - Plantee propuestas de solución viables y oportunas.
- Paso 9:** ¿Qué más se podría hacer?, ¿Qué clase de ayuda o asistencia se necesita?
- Fortalezca la educación alimentaria nutricional y la consejería

- Fortalezca la red de madres consejeras y grupos de apoyo comunitarios.
- Coordine con instituciones y programas sociales de presidencia y otros ministerios: MAGA, MINEDUC, Ministerio de Trabajo, entre otros.
- Coordine con ONG's y otras instancias locales relacionadas con el tema.
- Mejore el acceso y calidad a los servicios de salud.

GLOSARIO

Diagrama	Dibujo en que se muestran las relaciones entre las partes de un conjunto o sistema. Diagrama de flujo es la representación gráfica de hechos u operaciones.
Hipótesis	Es una predicción de la relación que existe entre uno o más factores y el problema objeto de estudio, el cual puede someterse a prueba.
Pertinencia Cultural	Se refiere a valorar y respetar la diversidad biológica, cultural y social del ser humano como un factor importante en todo proceso de salud y enfermedad.
Determinantes de la salud y nutrición	Son los factores que influyen en la salud individual que interactuando en diferentes niveles de organización, determina el estado de salud y nutrición de la población.
Intervenciones	Acciones que se ejecutan para contribuir a solucionar los problemas de salud y nutrición de la población en un período de tiempo determinado
Morbilidad	Cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados.
Mortalidad	Número de defunciones en un determinado grupo de personas, lugar y período de tiempo.

SIGLAS

SIGSA	Sistema de Información Gerencial de Salud
CNE	Centro nacional de Epidemiología
PROSAN	Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional
SIAS	Sistema Integrado de Atención en Salud
MAGA	Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación
MINEDUC	Ministerio de Educación
ONG	Organización No Gubernamental
BRES	Balance, Requisición, Envío de Suministros
CODESAN	Consejo de Desarrollo de Seguridad Alimentaria y Nutricional
COMUSAN	Consejo Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional
COMUDE	Consejo Municipal de Desarrollo
CODEDE	Consejo Departamental de Desarrollo
COCODE	Consejo Comunitario de Desarrollo
SAN	Seguridad Alimentaria y Nutricional
MESAN	Mesa de Seguridad Alimentaria y Nutricional
SESAN	Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional
DMS	Distrito Municipal de Salud
DAS	Dirección de Área de Salud
CS	Centro de Salud
PS	Puesto de Salud



SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

INSTRUMENTOS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL



SERVICIO DE SALUD

[Blank input field]

FECHA

[Blank input field]

PARTICIPANTES Y CARGO

[Blank input field]

AL TERMINAR LA DISCUSIÓN DE LA SALA SITUACIONAL, ¿CUÁLES SON LOS PROBLEMAS MÁS IMPORTANTES? ENUMÉRELOS.

1.

[Blank input field]

2.

[Blank input field]

3.

[Blank input field]

4.

[Blank input field]

LLENE EL SIGUIENTE CUADRO POR CADA PROBLEMA

¿Qué condiciones y/o causas favorecen a que se de el problema?	¿Qué acciones se van a realizar para prevenir o controlar el problema?	¿Qué recursos necesitamos?	Fecha a realizar las acciones	Responsable	Logros

Nombre del Responsable

[Blank input field]

Firma

[Blank input field]

Nombre del Supervisor

[Blank input field]

Firma

[Blank input field]

Fecha

[Blank input field]

NOTA: La sala Situacional debe analizarse semanal y mensual con el equipo técnico con base a la información establecida en el SIGSA 18, 5C anexo, 5C parte de atrás.

ELABORE EL CROQUIS O MAPA DEL ÁREA IDENTIFICANDO









N

O

E

S

RED DE SERVICIOS

- Centros de salud 
- Puestos de salud 
- Centros de convergencia 
- Hospital 
- Casos de niños desnutridos agudos moderados 
- Casos de niños desnutridos agudos severos 
- Número de niños y niñas que fallecieron por desnutrición 
- Accesos: Carreteras, caminos de terracería, etc.
- Programas sociales de ayuda alimentaria 
- Transferencias monetarias condicionadas
- FECHA

Los niños y niñas con desnutrición deben actualizarse semanalmente y coincidir con lo reportado en SIGSA 18 semanal y las muertes por causas de desnutrición deben actualizarse mensualmente y obtener el dato de SIGSA 2.

INFORMACIÓN GENERAL

Servicio de Salud

Distrito de Salud

Área de Salud

DATOS BÁSICOS	2010	2011	2012	2013	2014
No. de viviendas					
No. de viviendas deshabitadas					
No. de lugares poblados (comunidades)					
No. de Centros Comunitarios					
No. de Puestos de Salud					
No. de centros de Salud					
No. de otras instituciones que ofrecen servicios de salud (IGSS, privados y otros)					

Esta información le permite conocer cuantos servicios de salud y que otras instituciones trabajan el tema de SAN, así como conocer cuantas viviendas y lugares poblados abarca su servicio de salud.

RECURSO HUMANO COMUNITARIO

Servicio de Salud

Distrito de Salud

Área de Salud

RECURSO HUMANO	Número de personal por año				
	2010	2011	2012	2013	2014
Médicos Ambulatorios					
Enfermeras (os) Ambulatorias (os)					
Facilitadores Institucionales					
Facilitadores Comunitarios					
Educadoras Comunitarias					
Madres Consejeras					
Vigilantes de Salud					
Comadronas					
Líderes Religiosos					
COCODES / COMUDES					
Monitores de SESAN					
Otros:					

Este cuadro le permite saber la cantidad de recurso humano comunitario para poder programar las actividades a realizar en Salud y Nutrición.

RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Servicio de Salud

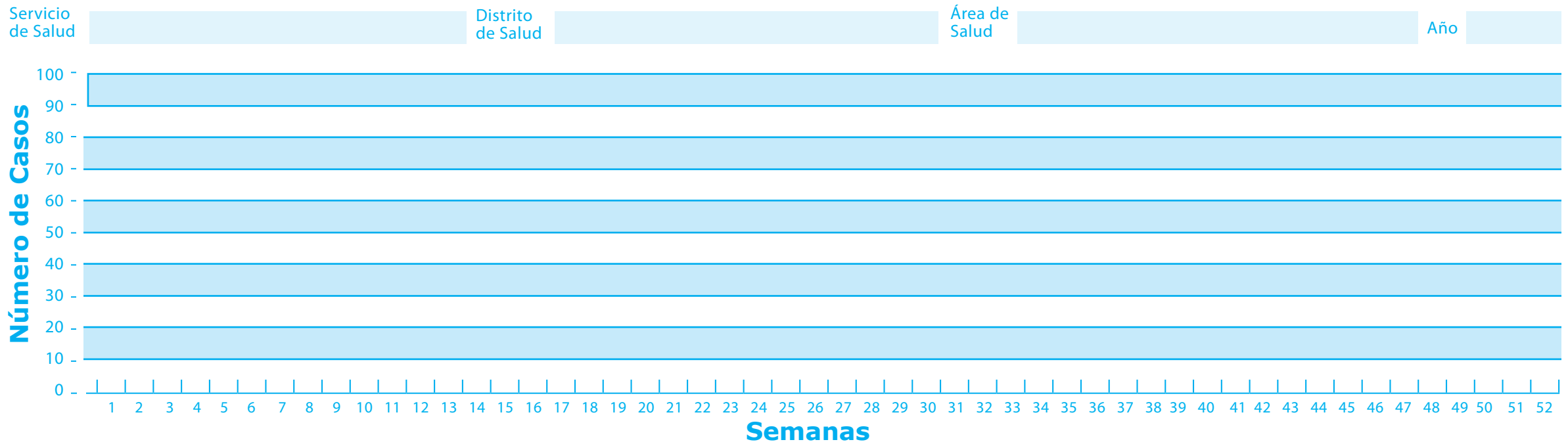
Distrito de Salud

Área de Salud

RECURSO HUMANO	2010		2011		2012		2013		2014	
	Presupuestado	Contratado	Presupuestado	Contratado	Presupuestado	Contratado	Presupuestado	Contratado	Presupuestado	Contratado
Auxiliares de Enfermería										
Educadoras Institucionales										
Técnicos en Salud Rural										
Inspector de Saneamiento										
Estadígrafos / Oficinistas										
Enfermeras Profesionales										
Trabajador (a) Social										
Nutricionista										
Médicos Institucionales										
Estudiantes de Ejercicio Profesional Supervisado										
Personal Administrativo										

Este cuadro le permite saber la cantidad de recurso humano institucional para poder programar las actividades a realizar en Salud y Nutrición.

TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA



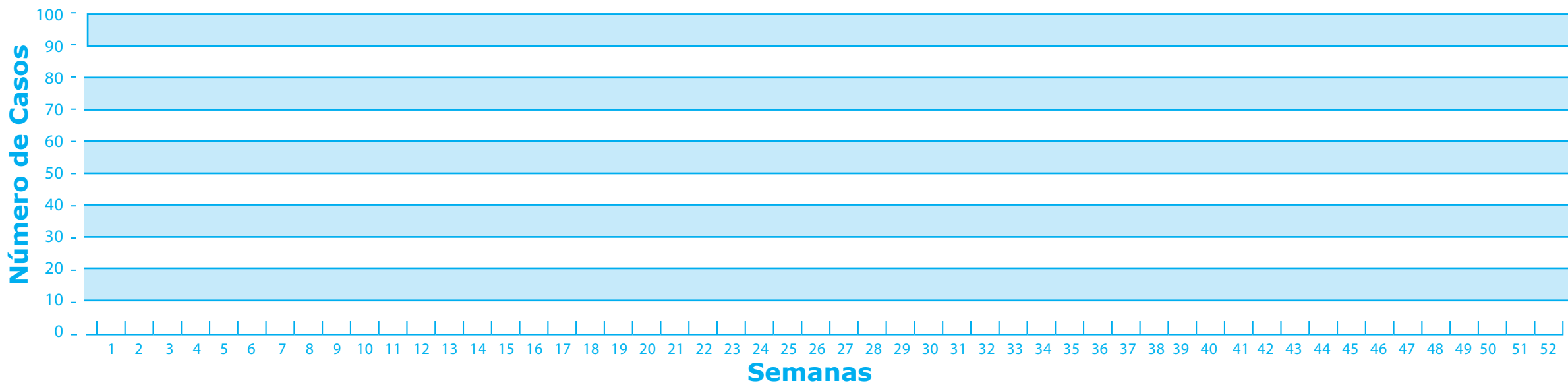
CAUSA / SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL					
◆ DPC Aguda Moderada en menores de 1 año																																																										
● DPC Aguda Moderada de 1 a 5 años																																																										

Fuente: SIGSA 18

Esta gráfica le permite identificar el número de casos de desnutrición aguda moderada y su tendencia semanal (si sube, baja o se mantiene), de acuerdo a los grupos de edad. El número de casos debe coincidir con el SIGSA 18 Semanal y se obtienen del SIGSA 3 C/S ó P/S. Recuerde que para evaluar el estado nutricional se usa el indicador PESO/TALLA.

TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA (No especificada, kwashiorkor y marasmo)

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año



CAUSA / SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL						
◆ DPC Aguda Severa en menores de 1 año																																																											
● DPC Aguda Severa de 1 a 5 años																																																											

Fuente: SIGSA 18

Esta gráfica le permite identificar el número de casos de desnutrición aguda severa y su tendencia semanal (si sube, baja o se mantiene), de acuerdo a los grupos de edad. El número de casos debe coincidir con el SIGSA 18 Semanal y se obtienen del SIGSA 3 C/S ó P/S. Recuerde que para evaluar el estado nutricional se usa el indicador PESO/TALLA.

ORGANIZACIONES QUE TRABAJAN ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Servicio de Salud

Distrito de Salud

Área de Salud

ORGANIZACIÓN	TIPO DE ORGANIZACIÓN	LOCALIDAD QUE CUBRE	POBLACIÓN QUE CUBRE	ACTIVIDAD QUE REALIZA	COORDINACIÓN CON EL SERVICIO

Con esta información usted conoce que instituciones trabajan el tema de SAN en su área de influencia, y poder coordinar acciones que beneficien a la población.

POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD

Servicio de Salud

Distrito de Salud

Área de Salud

GRUPOS DE EDAD / LUGAR POBLADO	Menores de 1 año		1 a 4 años		5 a 9 años		10 a 14 años		15 a 19 años		20 a 24 años		25 a 29 años		30 a 34 años		35 a 39 años		40 a 44 años		45 a 49 años		50 a 64 años		65 años y más		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
POBLACIÓN NO CUBIERTA																													

Este cuadro le permite saber cuanta población debe atender en sus servicios, así como saber cual es su brecha por cubrir.

MORTALIDAD INFANTIL

1 A 5 AÑOS

Servicio de Salud

Distrito de Salud

Área de Salud

Año

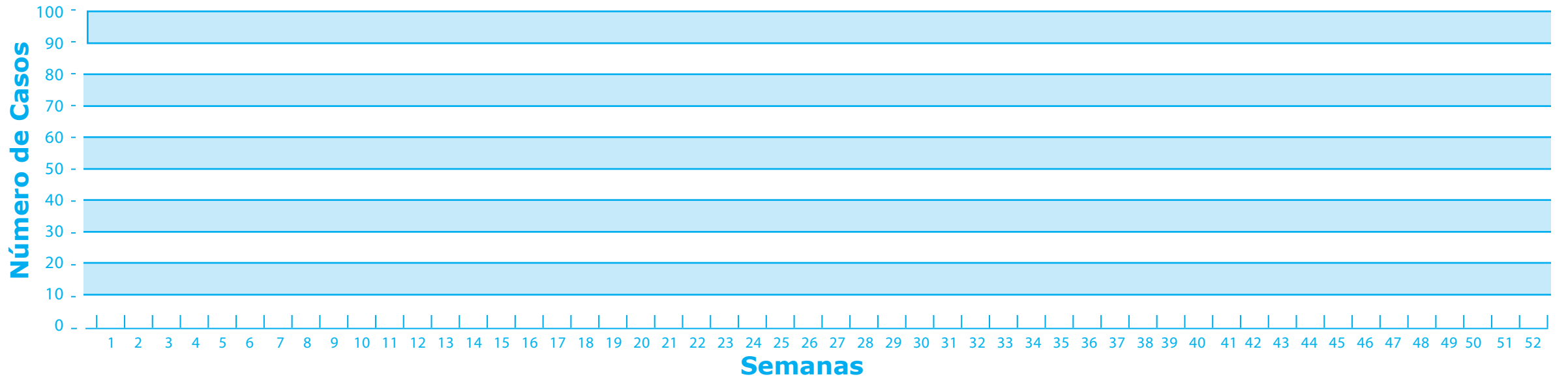
CAUSAS	NÚMERO DE CASOS												TOTALES	
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC		
RESTO DE CAUSAS														
TOTAL DE CASOS														

Fuente: SIGSA 2

Este cuadro le permite identificar mensualmente las causas de muerte, en niños y niñas de 1 a 5 años, incluyendo la desnutrición. Al reportar muertes debe tomar acciones conjuntas y notificar inmediatamente al nivel superior.

TENDENCIA DE MORBILIDAD DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

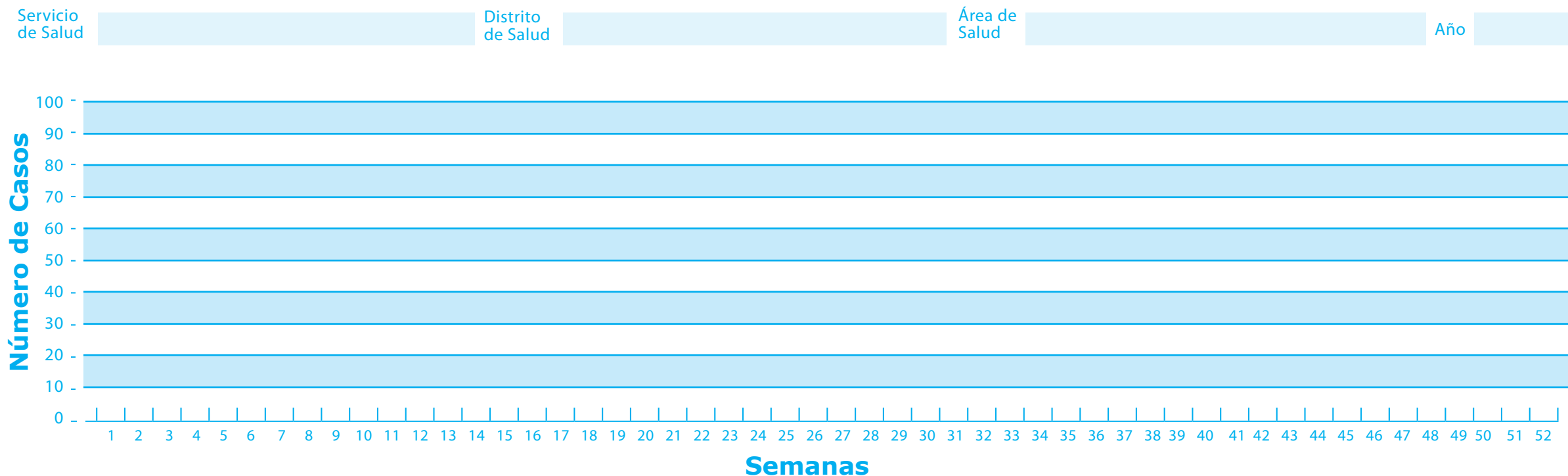


CAUSA / SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL										
◆ IRAS																																																															
● NEUMONÍAS																																																															

Fuente: SIGSA 18

Esta gráfica le permite identificar el número de casos de infecciones respiratorias agudas y neumonías, ver su tendencia semanal (si sube, baja o se mantiene). La presencia de estos eventos aumenta el riesgo de MUERTE, en los menores de 5 años. Recuerde aplicar las Normas de Atención de IRAS-ETAS. Esta información debe coincidir con el SIGSA 18 Semanal y se obtienen del SIGSA 3 PS o CS.

TENDENCIA DE MORBILIDAD DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS



CAUSA / SEMANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL		
■ DIARREAS																																																							

Fuente: SIGSA 18

Esta gráfica le permite identificar el número de casos de enfermedades diarreicas agudas, en menores de 5 años y ver su tendencia semanal (si aumenta, disminuye o se mantiene). la presencia de estos eventos aumenta el riesgo de MUERTE. Recuerde aplicar las Normas de Atención de IRAS-ETAS. Esta información debe coincidir con el SIGSA 18 Semanal y se obtienen del SIGSA 3 PS o CS.

PROGRAMAS SOCIALES DE GOBIERNO Y OTRAS INSTANCIAS DESTINADOS A FAMILIAS CON NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN DESNUTRICIÓN AGUDA

Servicio de Salud

Distrito de Salud

Área de Salud

Año

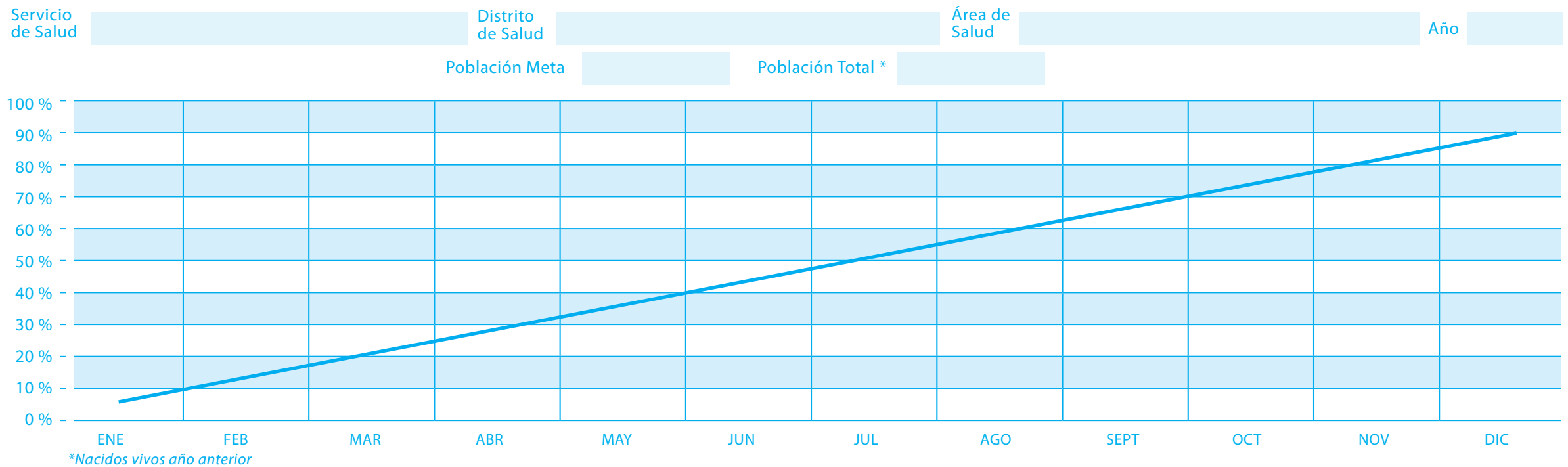
PROGRAMAS *	NÚMERO DE FAMILIAS											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC

* Escribir el nombre de cada uno de los programas de gobierno y otras instituciones relacionados con la Seguridad Alimentaria y Nutricional, incluyendo actividades generadoras de ingreso y ayuda económica.

Fuente: Ficha de Notificación Obligatoria de Casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa.

Anote mensualmente el número de familias beneficiarias de su comunidad. Compare este número con el de casos de niños con Desnutrición en su croquis, esto le sirve para identificar si las familias beneficiarias presentan menos casos de denutrición; involucre a los otros actores sociales de la comunidad, analice las causas y planifique acciones para realizar cambios

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO



DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
1a. entrega Vit. A												
% cobertura mensual Vit. A												
% cobertura acumulada Vit. A												
% cobertura ideal acumulada	8 %	15 %	23 %	30 %	38 %	45 %	53 %	60 %	68 %	75 %	83 %	90 %
% cobertura media acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con Vit. A												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

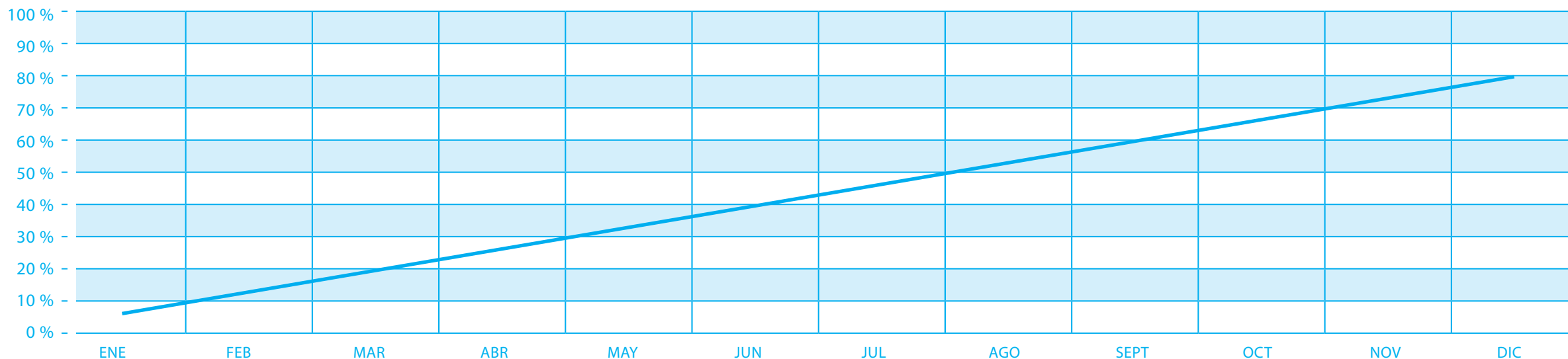
Esta gráfica sirve para identificar a cuantos niños y niñas de nuestra comunidad le estamos administrando Vitamina "A" y cuantos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5ª, las dosis de vitamina "A" para obtener su cobertura real.

Recuerde que la Vitamina "A" SALVA VIDAS y previene enfermedades como la ceguera e infecciones.

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 3 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Proyecciones INE 1 año + proyecciones INE 2 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
2a. entrega Vit. A												
% cobertura mensual Vit. A												
% cobertura acumulada Vit. A												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con Vit. A												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

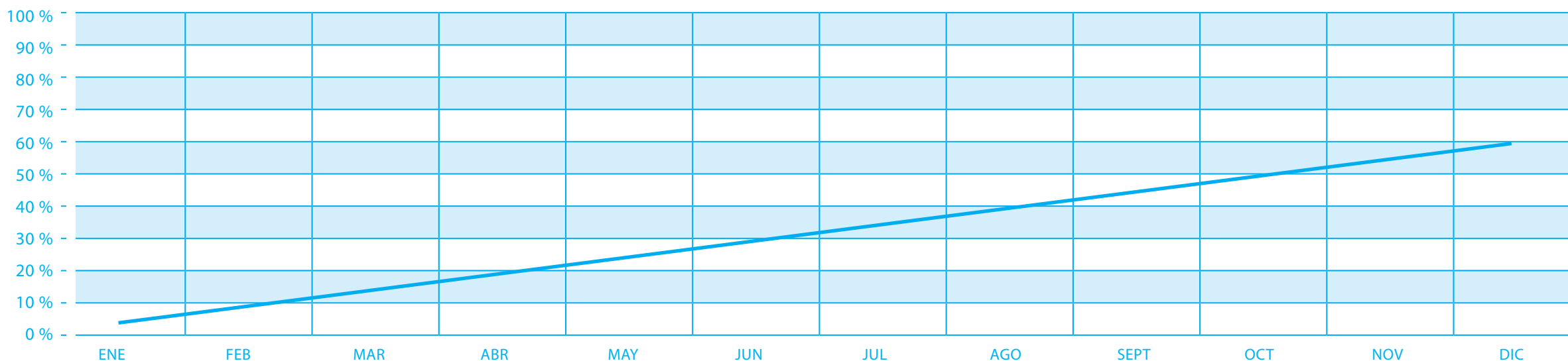
Esta gráfica sirve para identificar a cuantos niños y niñas de 1 a menores de 3 años, de nuestra comunidad le estamos administrando Vitamina "A" y cuantos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5ª, las dosis de vitamina "A" para obtener su cobertura real.

Recuerde que la Vitamina "A" SALVA VIDAS y previene enfermedades como la ceguera e infecciones.

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A MENORES DE 5 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Proyecciones INE 3 años + proyecciones INE 4 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
2a. entrega Vit. A												
% cobertura mensual Vit. A												
% cobertura acumulada Vit. A												
% cobertura ideal acumulada	5 %	10 %	15 %	20 %	25 %	30 %	35 %	40 %	45 %	50 %	55 %	60 %
% cobertura media acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	38 %	42 %	46 %	50 %
% cobertura baja acumulada	3 %	6 %	10 %	13 %	16 %	20 %	23 %	26 %	30 %	33 %	36 %	40 %
Población a suplementar con Vit. A												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

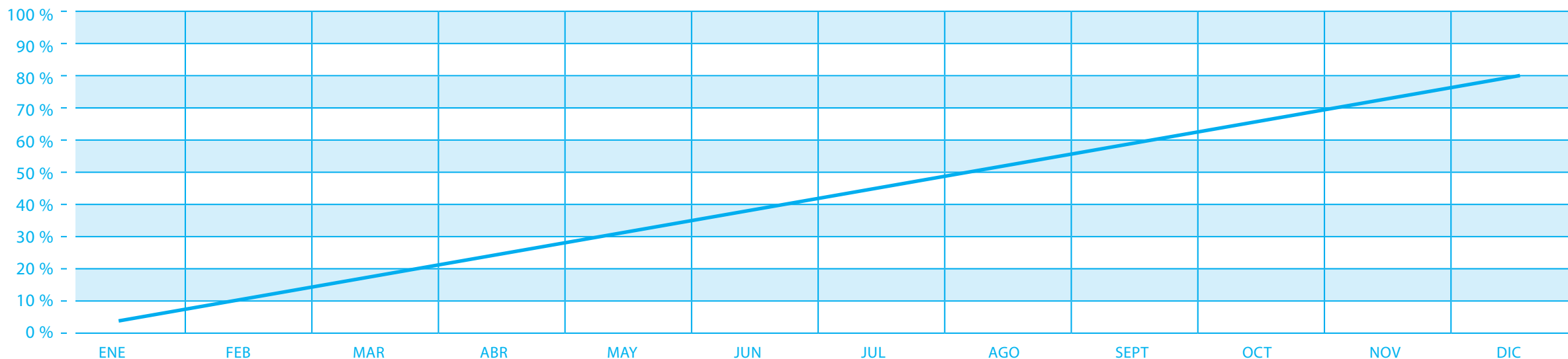
Esta gráfica sirve para identificar a cuántos niños y niñas de 3 a menores de 5 años, de nuestra comunidad le estamos administrando Vitamina "A" y cuántos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5ª, las dosis de vitamina "A" para obtener su cobertura real.

Recuerde que la Vitamina "A" SALVA VIDAS y previene enfermedades como la ceguera e infecciones.

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



*Nacidos vivos año anterior

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
2a. entrega hierro												
% cobertura mensual hierro												
% cobertura acumulada hierro												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con hierro												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

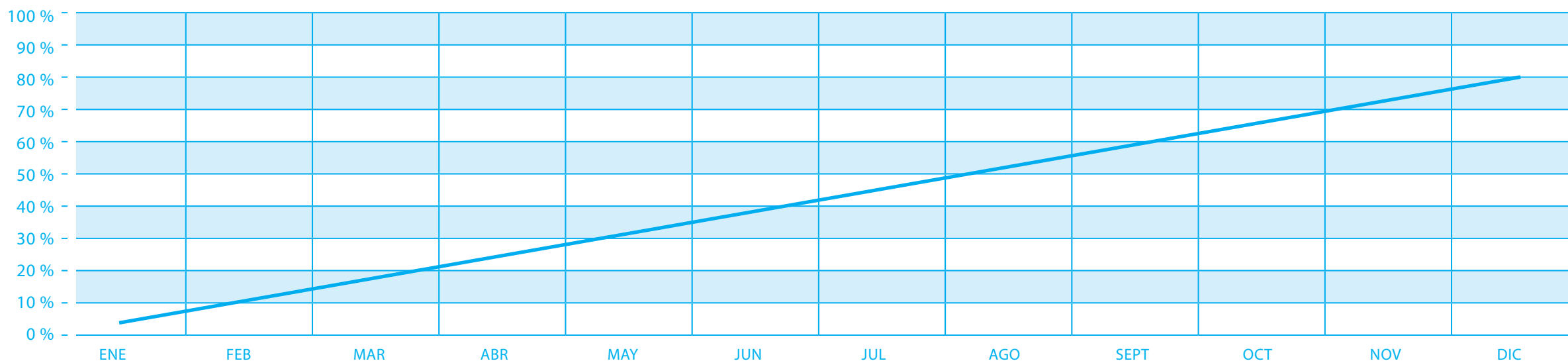
Esta gráfica sirve para identificar a cuántos niños y niñas menores de 1 año de nuestra comunidad le estamos entregando hierro y cuántos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5^a, la entrega de hierro para obtener su cobertura real.

Recuerde que suplementar con hierro a niños y niñas les ayuda a ser más inteligentes y a prevenir la ANEMIA.

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Proyecciones INE 1 año+proyecciones INE 2 años+proyecciones INE 3 años+ proyecciones INE 4 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
4a. entrega hierro												
% cobertura mensual hierro												
% cobertura acumulada hierro												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con hierro												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

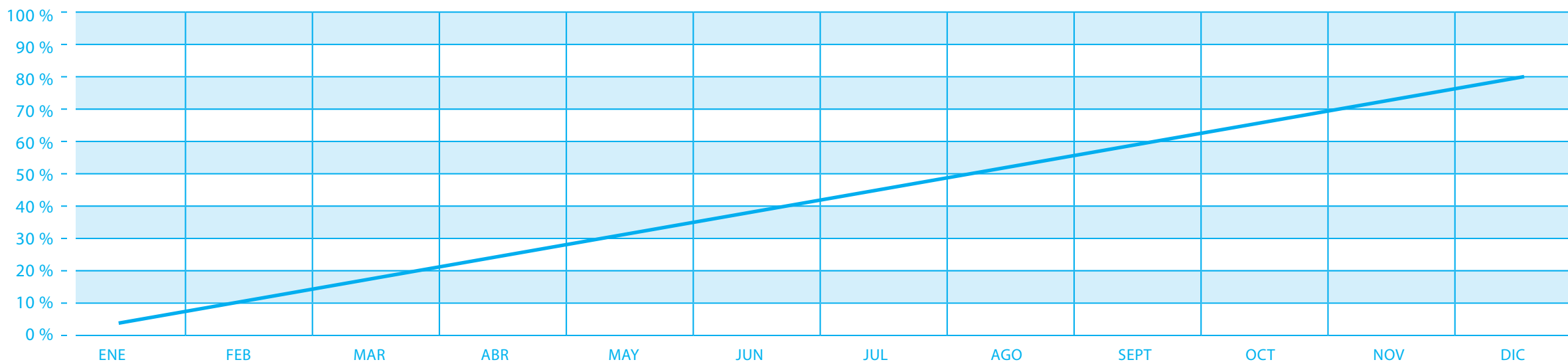
Esta gráfica sirve para identificar a cuántos niños y niñas de 1 a menores de 5 años de nuestra comunidad le estamos entregando hierro y cuántos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5ª, la entrega de hierro para obtener su cobertura real.

Recuerde que suplementar con hierro a niños y niñas les ayuda a ser más inteligentes y a prevenir la ANEMIA.

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Nacidos vivos año anterior

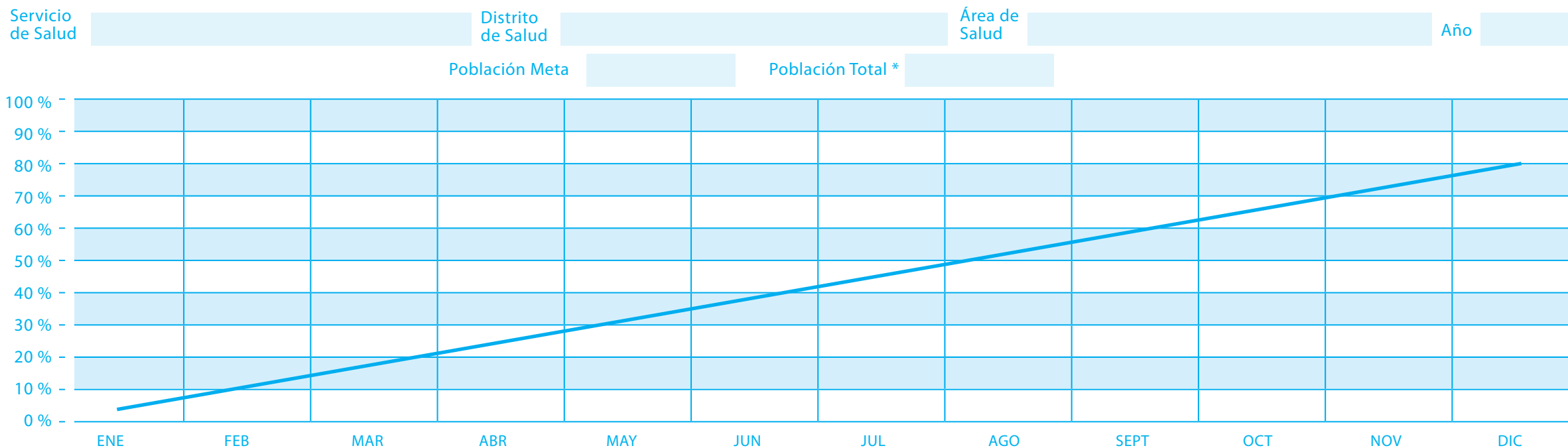
DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
2a. entrega ácido fólico												
% cobertura mensual ácido fólico												
% cobertura acumulada ácido fólico												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con ácido fólico												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

Esta gráfica sirve para identificar a cuántos niños y niñas menores de 6 meses a menores de 1 año de nuestra comunidad le estamos entregando ácido fólico y cuántos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5ª, la entrega de hierro para obtener su cobertura real.

Recuerde que suplementar con ácido fólico a niños y niñas les ayuda a prevenir algunas enfermedades como la ANEMIA.

COBERTURA ACUMULADA DE ACIDO FOLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS



* Proyecciones INE 1 año+proyecciones INE 2 años+proyecciones INE 3 años+ proyecciones INE 4 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
4a. entrega ácido fólico												
% cobertura mensual ácido fólico												
% cobertura acumulada ácido fólico												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con ácido fólico												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

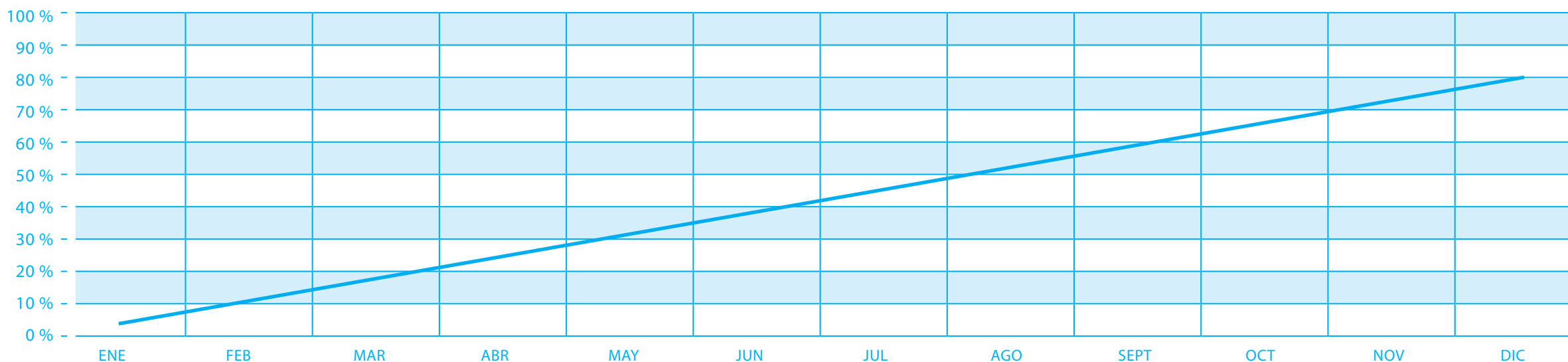
Esta gráfica sirve para identificar a cuántos niños y niñas de 1 a menores de 5 años de nuestra comunidad le estamos entregando ácido fólico y cuántos nos hace falta por cubrir, para alcanzar nuestra meta mensual. Es importante registrar en el SIGSA 5ª, la entrega de hierro para obtener su cobertura real.

Recuerde que suplementar con ácido fólico a niños y niñas les ayuda a prevenir algunas enfermedades como la ANEMIA.

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Proyecciones INE de 15 a 19 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega a mujeres de 15 a 19 años en primeras consultas												
% cobertura mensual hierro mujeres 15 a 19 años												
% cobertura acumulada hierro mujeres 15 a 19 años												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con hierro												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C ANEXO (Consolidado mensual de vitamina "A" y micronutrientes)

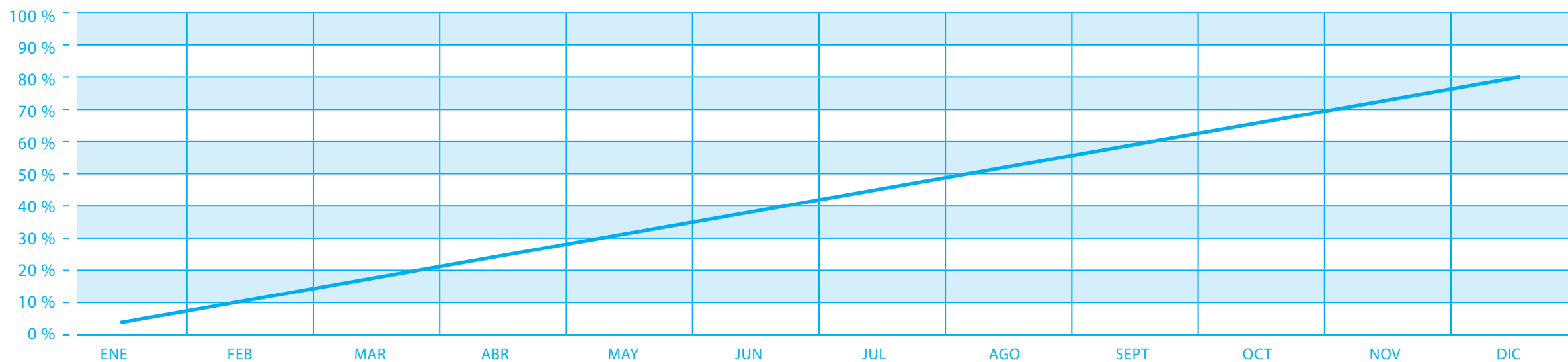
Esta gráfica sirve para identificar a cuantas mujeres adolescentes le estamos entregando hierro y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud de esta población. Es importante registrar en SIGSA la entrega de hierro para poder alcanzar las coberturas reales.

Recuerde que suplementar con HIERRO ayuda a que las mujeres estén más sanas y previene enfermedades como la ANEMIA.

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Proyecciones INE de 15 a 19 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega a mujeres de 15 a 19 años en primeras consultas												
% cobertura mensual ácido fólico mujeres 15 a 19 años												
% cobertura acumulada ácido fólico mujeres 15 a 19 años												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con ácido fólico												
Rezagados del mes												

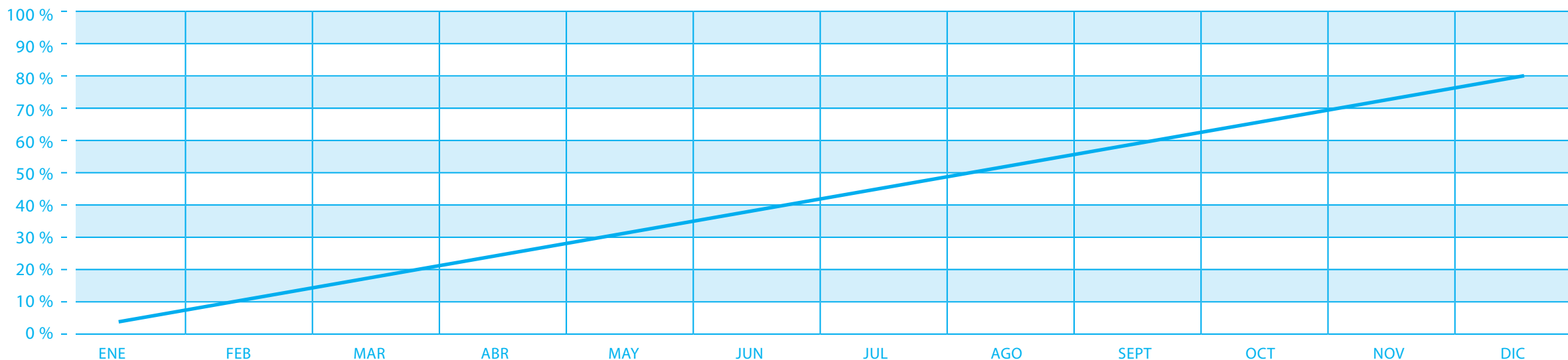
Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

Esta gráfica sirve para identificar a cuantas mujeres adolescentes de nuestra localidad, le estamos entregando ácido fólico y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud de esta población. Es importante registrar en SIGSA la entrega de ácido fólico, para poder alcanzar las coberturas reales. Recuerde que suplementar con ácido fólico ayuda a que las mujeres estén más sanas y previene enfermedades como la ANEMIA. **Recuerde que suplementar con hierro y ácido fólico ayuda a que las mujeres estén más sanas.**

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES DE 20 A 49 AÑOS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Proyecciones INE de 20 a 49 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega a mujeres de 20 a 49 años en primeras consultas												
% cobertura mensual ácido fólico mujeres 20-49 años												
% cobertura acumulada ácido fólico mujeres 20 a 49 años												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con ácido fólico												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

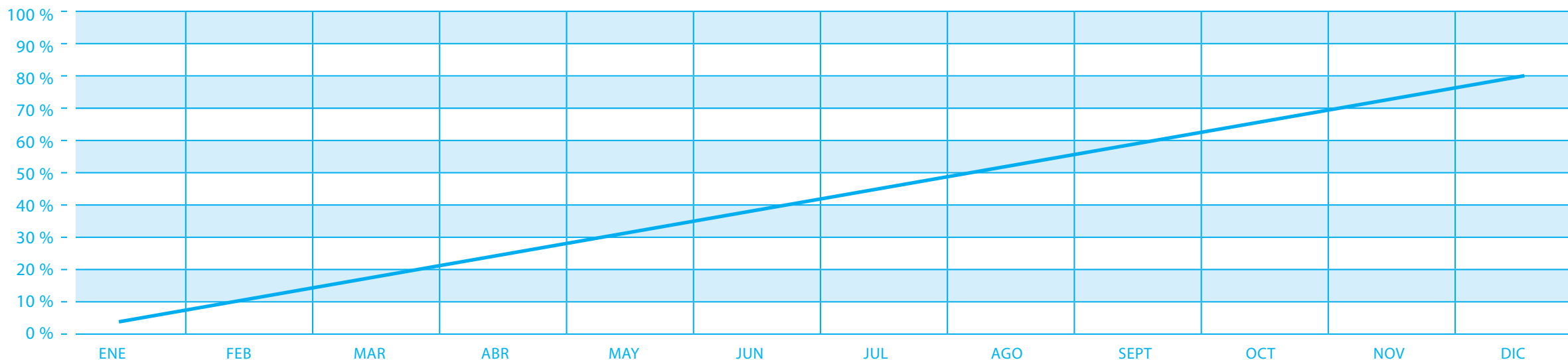
Esta gráfica sirve para identificar a cuantas mujeres en edad fértil le estamos entregando ácido fólico y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud de esta población. Es importante registrar en SIGSA la entrega de ácido fólico, para poder alcanzar las coberturas reales.

Recuerde que suplementar con ácido fólico previene la aparición de enfermedades muy graves en los recién nacidos.

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN EMBARAZADAS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Embarazos estimados = (población total X 3.5)/100

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega a embarazadas en primeras consultas												
% cobertura mensual hierro												
% cobertura acumulada hierro												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con hierro												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

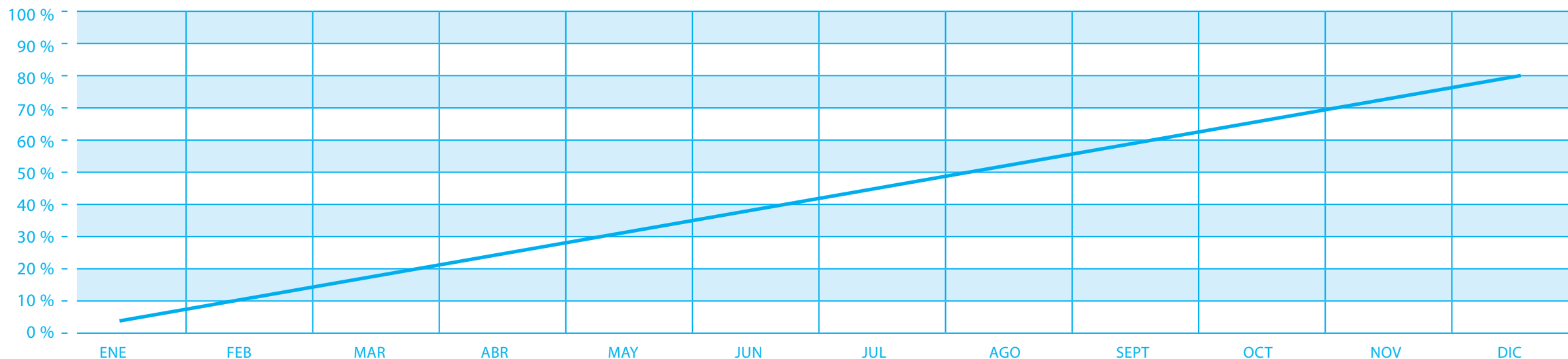
Esta gráfica sirve para identificar a cuantas embarazadas de nuestra localidad le estamos entregando HIERRO y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud. Es importante registrar en SIGSA la entrega de hierro para poder alcanzar las coberturas reales.

Recuerde que suplementar con hierro previene la anemia y ayuda a tener recién nacidos sanos.

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN EMBARAZADAS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Embarazos estimados = (población total X 3.5)/100

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega a embarazadas en primeras consultas												
% cobertura mensual ácido fólico												
% cobertura acumulada ácido fólico												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con ácido fólico												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

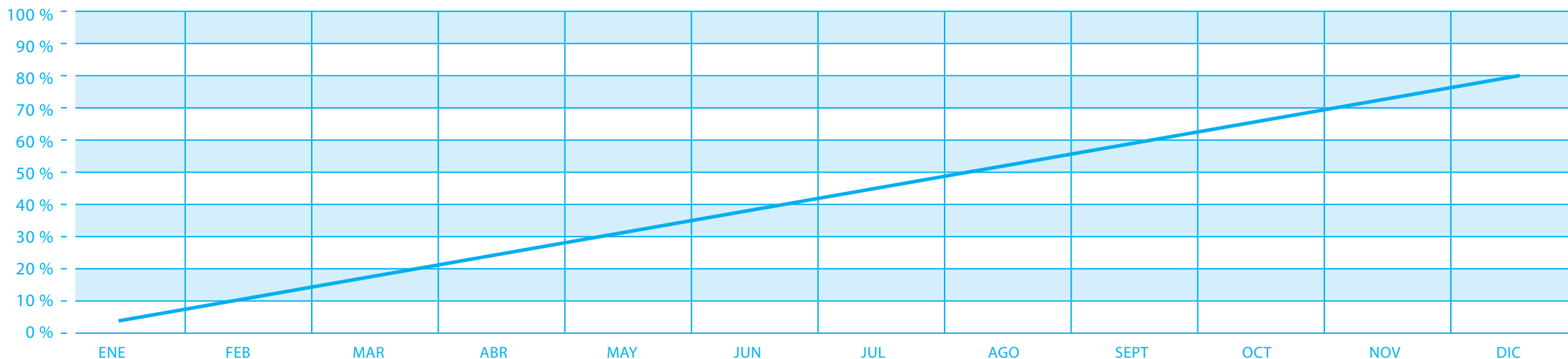
Esta gráfica sirve para identificar a cuantas embarazadas de nuestra localidad le estamos entregando ácido fólico y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud. Es importante registrar en SIGSA la entrega de ácido fólico para alcanzar las coberturas reales.

Recuerde que suplementar con ácido fólico previene la anemia y ayuda a tener recién nacidos sanos

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN PUERPERAS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Embarazos estimados = (población total X 3.5)/100

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega de hierro a puerperas (0-40 días después del parto)												
% cobertura mensual hierro												
% cobertura acumulada de hierro												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar con hierro												
Rezagados del mes												

Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

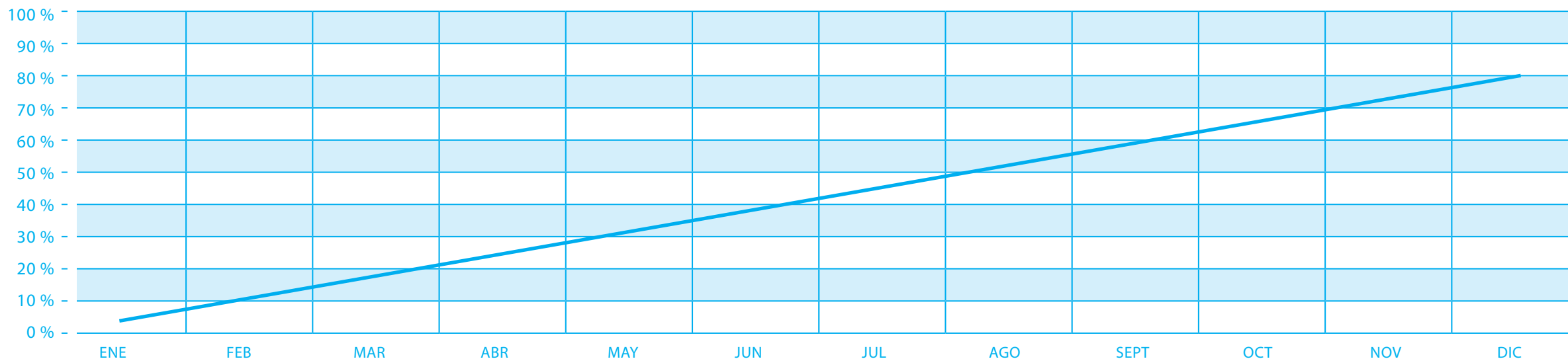
Esta gráfica sirve para identificar a cuantas puerperas de nuestra localidad le estamos entregando HIERRO y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud. Es importante registrar en SIGSA la entrega de hierro para poder alcanzar las coberturas reales.

Recuerde que suplementar con hierro previene la anemia y ayuda a tener recién nacidos sanos.

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN PUERPERAS

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

Población Meta Población Total *



* Embarazos estimados = (población total X 3.5)/100

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Entrega de ácido fólico a puerperas (0-40 días después del parto)												
% cobertura mensual ácido fólico												
% cobertura acumulada de ácido fólico												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar												
Rezagados del mes												

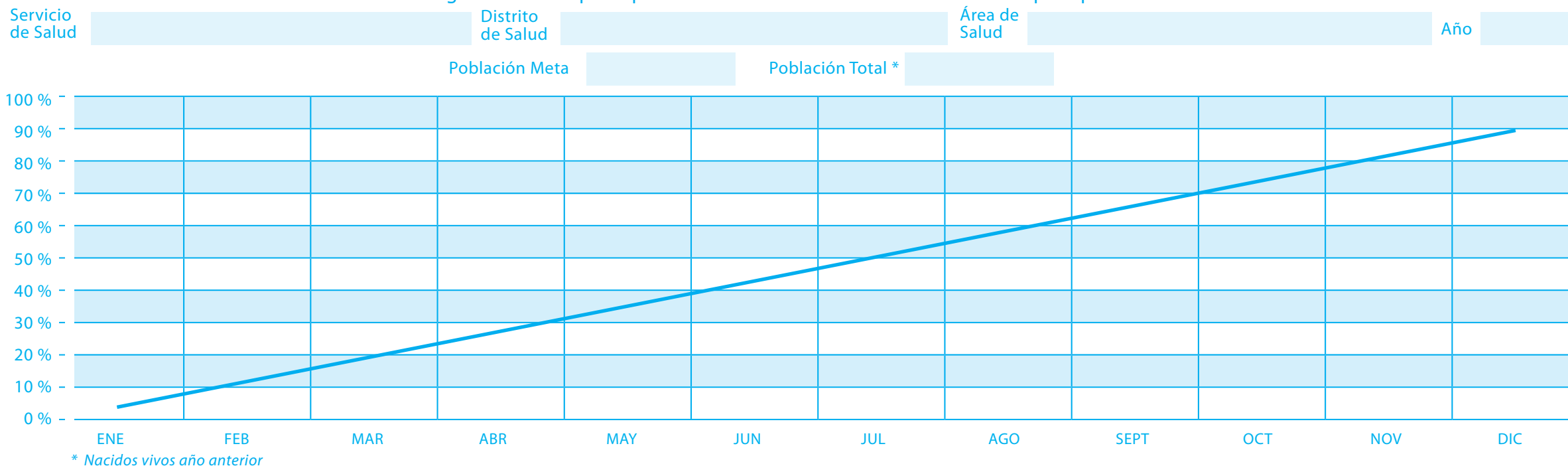
Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

Esta gráfica sirve para identificar a cuantas puerperas de nuestra localidad le estamos entregando ácido fólico y cuantas nos hacen falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud.

Recuerde que suplementar con ácido fólico previene la anemia y ayuda a tener recién nacidos sanos.

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Esta gráfica sólo aplica para los servicios de salud de los municipios priorizados



DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
1a. entrega												
% cobertura mensual												
% cobertura acumulada												
% cobertura ideal acumulada	8 %	15 %	23 %	30 %	38 %	45 %	53 %	60 %	68 %	75 %	83 %	90 %
% cobertura media acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar												
Rezagados del mes												

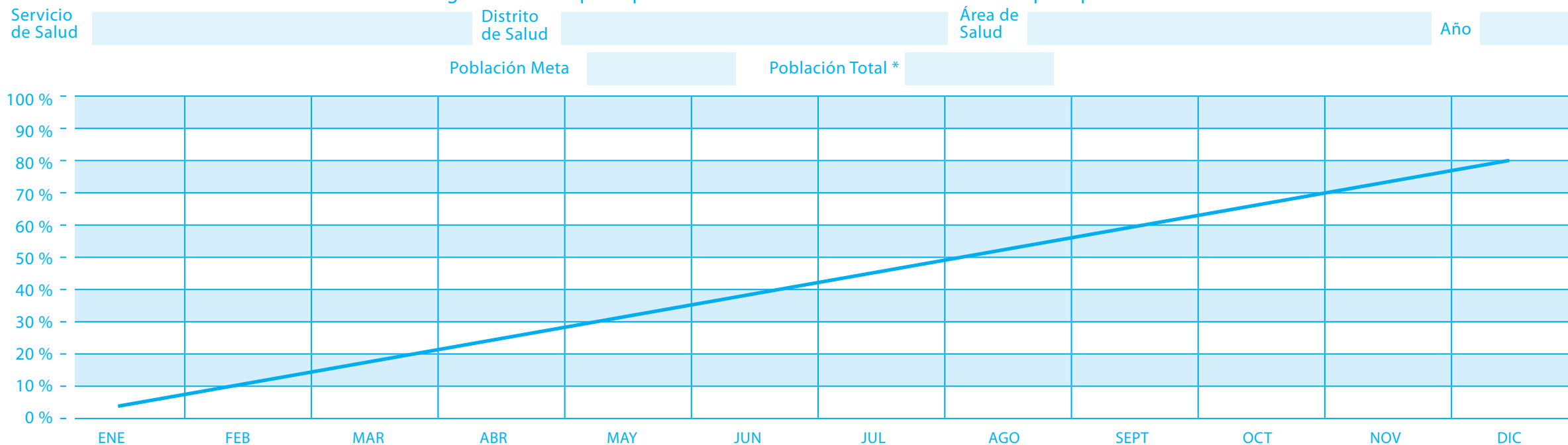
Fuente: Consolidado mensual de vitaminas y minerales espolvoreados

Esta gráfica sirve para identificar a cuantos niños y niñas menores de 1 año de nuestra localidad le estamos entregando vitaminas y minerales espolvoreados y lo que hace falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud de esta población.

Este tipo de vitaminas hacen que los niños y niñas sean más chispudos, más listos, más fuertes y crezcan sanos.

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

Esta gráfica sólo aplica para los servicios de salud de los municipios priorizados



* Proyecciones INE 1 año + proyecciones INE 2 años + proyecciones INE 3 años + proyecciones INE 4 años

DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
2a. Entrega												
% cobertura mensual												
% cobertura acumulada												
% cobertura ideal acumulada	7 %	13 %	20 %	27 %	33 %	40 %	47 %	53 %	60 %	67 %	73 %	80 %
% cobertura media acumulada	6 %	12 %	17 %	23 %	29 %	35 %	41 %	47 %	52 %	58 %	64 %	70 %
% cobertura baja acumulada	4 %	8 %	12 %	17 %	21 %	25 %	29 %	33 %	37 %	42 %	46 %	50 %
Población a suplementar												
Rezagados del mes												

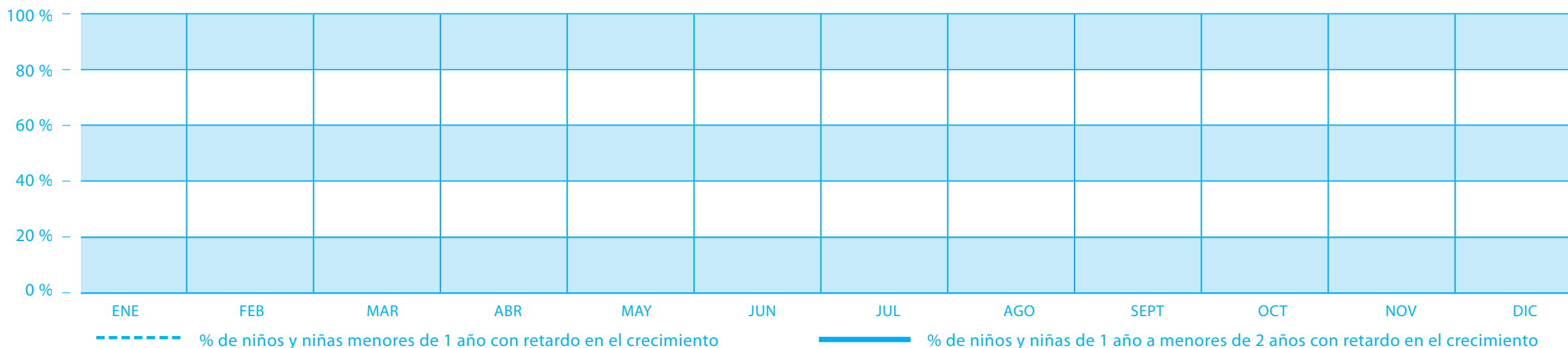
Fuente: Consolidado mensual de vitaminas y minerales espolvoreados

Esta gráfica sirve para identificar a cuántos niños y niñas de 1 a menores de 5 años de nuestra localidad le estamos entregando vitaminas y minerales espolvoreados y lo que hace falta por cubrir para alcanzar nuestra meta mensual y beneficiar la salud de esta población.

Este tipo de vitaminas hacen que los niños y niñas sean más chispudos, más listos, más fuertes y crezcan sanos.

PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (Longitud baja de acuerdo a su edad)

Servicio de Salud Distrito de Salud Área de Salud Año

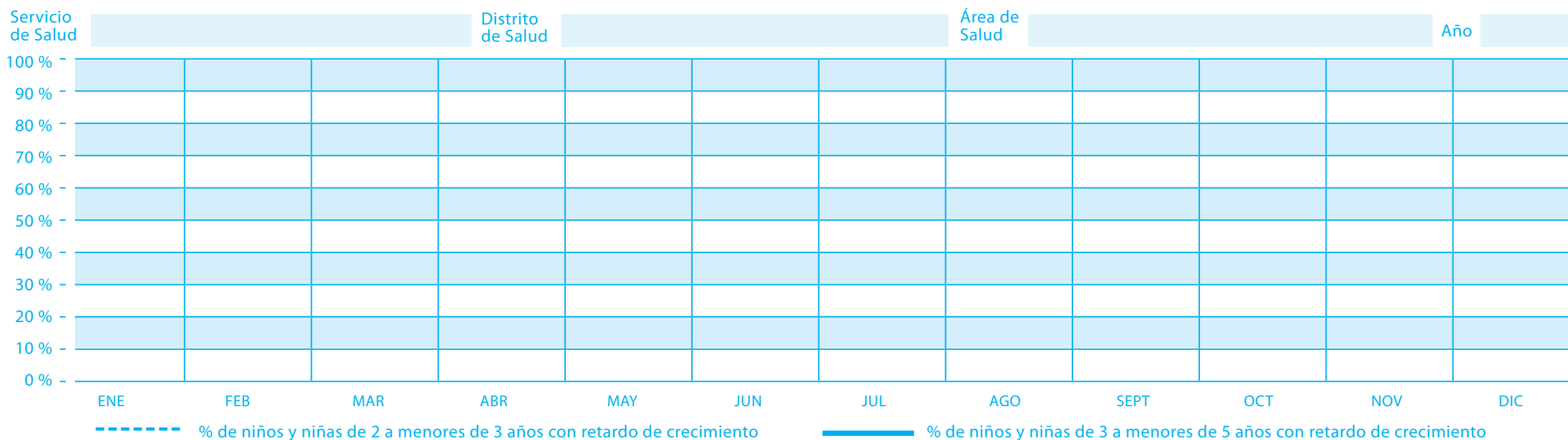


DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
No. de niños y niñas menores de 1 año en control de crecimiento (longitud)												
No. de niños y niñas menores de 1 año con retardo de crecimiento												
% de niños y niñas menores de 1 año con retardo de crecimiento												
No. niños de 1 a menores de 2 años en control de crecimiento												
No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento (por debajo de -2 DE)												
% de niños y niñas de 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento												

Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

Esta gráfica sirve para identificar el porcentaje de niños y niñas menores de 2 años que tienen retardo de crecimiento, si su porcentaje mensual se encuentra entre 20 – 29.99% vigile de inmediato a este grupo, promocióne el monitoreo de crecimiento, suplemente con vitaminas y minerales, brinde consejería en alimentación de acuerdo a la edad del niño, haga entrega de alimento complementario donde exista y entregue cinc de acuerdo a la norma. También registre los datos en SIGSA 5ª, para mejorar sus coberturas. Recuerde que el retraso en el crecimiento afecta directamente la capacidad de aprendizaje en los niños y niñas menores de 2 años.

PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A MENORES DE 5 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (Talla baja de acuerdo a su edad)



DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
No. de niños y niñas de 2 a menores de 3 años en control de crecimiento (talla)												
No. de niños y niñas de 2 a menores de 3 años con retardo de crecimiento (talla)												
% de niños y niñas de 2 a menores de 3 años con retardo de crecimiento												
No. niños de 3 a menores de 5 años en control de crecimiento												
No. de niños y niñas de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento												
% de niños y niñas de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento												

Fuente: SIGSA 5 C parte de atrás Consolidado mensual Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN)

Esta gráfica sirve para identificar el porcentaje de niños y niñas de 2 a menores de 5 años que tienen retardo de crecimiento, si su porcentaje mensual se encuentra entre 20 – 29.99% vigile de inmediato a este grupo, promocióne el monitoreo de crecimiento, suplemente con vitaminas y minerales, brinde consejería en alimentación de acuerdo a la edad del niño, haga entrega de alimento complementario donde exista y entregue cinc de acuerdo a la norma. También registre los datos en SIGSA 5ª, para mejorar sus coberturas.

Recuerde que el retraso en el crecimiento afecta directamente la capacidad de aprendizaje en los niños y niñas menores de 2 años.

PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS QUE RECIBEN "ALIMENTO COMPLEMENTARIO"

Esta gráfica sólo aplica para los servicios de salud de los municipios priorizados



DESCRIPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
No. de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que reciben alimento complementario												
Población de 6 meses a menores de un año vistos en el servicio												
% de niños y niñas menores de 1 año que reciben alimento complementario												
No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años que reciben alimento complementario												
Población de 1 a < 2 años vistos en el servicio												
% de niños y niñas de 1 a < 2 años que reciben alimento complementario												
No. de niños y niñas de 2 a menores de 3 años que reciben alimento complementario												
Población de 2 a < 3 años vistos en el servicio												
% de niños y niñas de 2 a < 3 años que reciben alimento complementario												

Fuente: SIGSA 5C parte de atrás (Consolidado mensual de Seguridad Alimentaria y Nutricional)

Esta gráfica sirve para identificar qué porcentaje de niños y niñas menores de 3 años recibe alimento complementario.



Centro Nacional de
Epidemiología

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

INSTRUCTIVOS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL



E C H O



Centro Nacional de
Epidemiología

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

INSTRUCTIVOS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL



SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 1: MINUTA

Objetivo

Registrar los problemas más importantes de salud y nutrición así como las acciones planteadas para su resolución, identificados en el proceso de análisis de sala situacional, que de preferencia deberá realizarse con personal del sector salud, personas de la comunidad y autoridades locales, departamentales o nacionales.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio en donde se realizó el análisis de la sala situacional (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud, Área de Salud).

Fecha: Anote la fecha cuando se realice el análisis usando el siguiente formato día/mes/año.

Participantes y cargo: En este espacio anote los nombres y cargos de cada uno de los participantes en el análisis de la sala situacional. Si el espacio no es suficiente puede utilizar la parte de atrás.

Cuadro de análisis por problema: Llene un cuadro para cada uno de los problemas identificados.

¿Qué condiciones y/o causas favorecen a que se dé el problema?: En este espacio debe anotar las causas identificadas durante el análisis de la sala situacional, que de acuerdo al criterio de los participantes, son las que favorecen la presencia del problema identificado. Utilice un espacio para cada causa iden-

tificada. Si el espacio no es suficiente puede utilizar la parte de atrás.

¿Qué acciones se van a realizar para prevenir o controlar el problema?: En este espacio debe anotar para cada causa las acciones que se implementarán para el control y prevención para cada causa identificada.

¿Qué recursos necesitamos?: este espacio se debe enumerar los recursos humanos y materiales que se necesitan para la implementación de las acciones definidas para cada una de las causas del problema identificado.

Fecha a realizar las acciones: Anotar la fecha o el período de tiempo en que se estima realizar las acciones descritas.

Responsable: Anotar el nombre y cargo de la/las personas que serán las responsables en la ejecución para cada una de las acciones planteadas.

Logros: En este espacio debe anotar los productos o resultados esperados de la implementación de las acciones.

Nombre del responsable y firma: En este espacio se debe anotar el nombre y firma de la persona responsable del servicio que coordina el análisis de la sala situacional.

Nombre del supervisor y firma: En este espacio se debe anotar el nombre y la firma del jefe inmediato superior del servicio de salud en donde se realizó el análisis de la sala situacional.

Fecha: Anote la fecha de firma del supervisor / a, usando el siguiente formato día/mes/año.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 2: CROQUIS

Objetivo

Identificar la ubicación de la red de los servicios de salud de su área de influencia, la existencia de programas presidenciables en su localidad, así como localizar oportunamente los casos de niños y niñas con desnutrición aguda moderada y severa.




Fuentes de Información






Se obtiene del formulario de información general de ésta, del cuadro de programas sociales de gobierno y otras instancias destinados a familias con niños y niñas que presentan desnutrición aguda y los casos de desnutrición aguda moderada y severa semanal del SIGSA 18. Los datos de defunciones en menores de 5 años, se obtiene del SIGSA 2.

Instrucciones

Elabore el croquis o mapa del área de influencia del servicio de salud.

Identifique en el croquis o mapa, de acuerdo a la siguiente simbología:

- Centros de salud (Triángulo amarillo) 
- Puestos de salud (Círculo amarillo tachado con una equis -X-) 
- Centros de convergencia (Círculo amarillo) 

- Hospital (Rectángulo amarillo) 
- Casos de niños desnutridos agudos moderados (Círculo morado) 
- Casos de niños desnutridos agudos severos (Círculo rojo) 
- Número de niños y niñas que fallecieron por desnutrición (Círculo negro) 
- Accesos: Carreteras, caminos de terracería, etc., según conocimiento local
- Programas sociales de ayuda alimentaria (dibujar una mazorca de maíz) 
- Transferencias monetarias condicionadas (dibujar monedas)
- Fecha: La actualización debe realizarse mensualmente

Los casos de desnutrición aguda moderada y severa deben actualizarse semanalmente y coincidir con lo reportado en SIGSA 18. Las defunciones de menores de 5 años deben actualizarse mensualmente.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 3: INFORMACIÓN GENERAL

Objetivo

Registrar el número de servicios de salud y otras instituciones que trabajan en salud y en el tema de SAN, así como el número de viviendas y lugares poblados que corresponden al servicio de salud.

Fuentes de Información

Se puede obtener de INE, MSPAS, censos locales.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Número de viviendas: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de viviendas totales del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de viviendas deshabitadas: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de viviendas totales deshabitadas del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de lugares poblados (comunidades): En la casilla del año correspondiente, anotar el número de lugares poblados (comunidades) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de centros comunitarios: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de centros comunitarios del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de puestos de salud: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de puestos de salud del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de centros de salud: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de centros de salud del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de otras instituciones que ofrecen servicios de salud: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de otras instituciones que ofrecen servicios de salud del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Número de organizaciones no gubernamentales y otras instituciones que trabajan el tema de Seguridad Alimentaria y Nutricional: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de organizaciones no gubernamentales y otras instituciones que trabajan el tema de Seguridad Alimentaria y Nutricional del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 4: RECURSO HUMANO COMUNITARIO

Objetivo

Registrar la cantidad de recurso humano comunitario, para poder programar las actividades a realizar en Salud y Nutrición, en cada uno de los servicios de salud de los niveles I y II.

Fuentes de Información

La información de este cuadro la puede obtener de la oficina de recursos humanos del Área de Salud, MSPAS y Extensión de Cobertura.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde, la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Cuadro

Médicos ambulatorios: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de médicos ambulatorios del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Enfermeras (os) comunitarias (os): En la casilla del año correspondiente, anotar el número de enfermeras (os) comunitarias (os) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Facilitadores institucionales: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de facilitadores institucionales del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Facilitadores comunitarios: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de facilitadores comunitarios del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Educadoras comunitarias: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de educadoras comunitarias del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Madres consejeras: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de madres consejeras del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Vigilantes de salud: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de vigilantes de salud del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Comadronas: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de comadronas del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Líderes religiosos: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de líderes religiosos del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

COCODES/COMUDES: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de COCODES/COMUDES del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Monitores de SESAN: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de monitores de SESAN del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Otros: Primero anote en el espacio en blanco el nombre de otros recursos humanos del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud y en la casilla del año correspondiente el número de dichos recursos.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 5: RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Objetivo

Registrar la cantidad de recurso humano institucional, para poder programar las actividades a realizar en Salud y Nutrición, en cada uno de los servicios de salud de los niveles I y II.

Fuentes de Información

La información de este cuadro la puede obtener de la oficina de recursos humanos del Área de Salud, MSPAS y Extensión de Cobertura.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Cuadro

Auxiliares de enfermería: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de auxiliares de enfermería presupuestadas (os) y contratadas (os) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Educadoras institucionales: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de educadoras institucionales presupuestadas (os) y contratadas (os) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Técnicos en salud rural: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de técnicos en salud rural presupuestados (as) y contratados (as) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Inspectores de saneamiento ambiental: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de inspectores de saneamiento ambiental presupuestados (as) y contratados (as) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Estadígrafos/Oficinistas: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de estadígrafos/oficinistas presupuestados (as) y contratados (as) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Enfermeras profesionales: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de enfermeras profesionales presupuestadas (os) y contratadas (os) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Trabajador (a) social: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de trabajadores sociales presupuestados (as) y contratados (as) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Nutricionista: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de nutricionistas presupuestadas (os) y contratadas (os) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Médicos institucionales: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de médicos presupuestados (as) y contratados (as) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Estudiantes en ejercicio profesional supervisado: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de estudiantes en ejercicio profesional supervisado presupuestadas (os) y contratadas (os) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

Personal administrativo: En la casilla del año correspondiente, anotar el número de personal administrativo presupuestados (as) y contratados (as) del área de influencia del servicio de salud, distrito o área de salud.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 6: TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DES- NUTRICIÓN AGUDA MODERADA

Objetivo

Identificar semanalmente el número de casos de desnutrición aguda moderada, en menores de 1 año y de 1 año a menores de 5 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del SIGSA 18 por semana epidemiológica correspondiente.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: En este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en el cuadro inferior del formulario. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y marcar en la gráfica, el dato que corresponde al número de casos de niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con desnutrición aguda moderada y el número de casos de niños y niñas de 1 a menores de 5 años (12 a 59 meses) que registró en el cuadro inferior del formulario. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con el punto del mes anterior. Dibuje una línea roja para unir el punto marcado para niños y niñas de 1 a menores de 5 años con el punto del mes anterior.

Cuadro

DPC Aguda moderada en menores de 1 año: En la casilla correspondiente a la semana epidemiológica, anote el número absoluto de casos en este grupo de edad.

DPC Aguda moderada de niños (as) de 1 año a menores de 5 años: En la casilla correspondiente a la semana epidemiológica, anote el número absoluto de casos en este grupo de edad.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 7: TENDENCIA SEMANAL DE MORBILIDAD DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA

Objetivo

Identificar semanalmente el número de casos de desnutrición aguda severa, en menores de 1 año y de 1 año a menores de 5 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del SIGSA 18 por semana epidemiológica correspondiente.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: en este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en el cuadro inferior del formulario. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y marcar en la gráfica, el dato que corresponde al número de casos de niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con desnutrición aguda severa y el número de casos de niños y niñas de 1 a menores de 5 años (12 a 59 meses) que registró en el cuadro inferior del formulario. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con el punto del mes anterior. Dibuje una línea roja para unir el punto marcado para niños y niñas de 1 a menores de 5 años con el punto del mes anterior.

Cuadro Inferior

DPC Aguda severa en menores de 1 año: En la casilla correspondiente a la semana epidemiológica, anote el número absoluto de casos en este grupo de edad.

DPC Aguda severa de niños (as) de 1 año a menores de 5 años: En la casilla correspondiente a la semana epidemiológica, anote el número absoluto de casos en este grupo de edad.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 8: ORGANIZACIONES QUE TRABAJAN ACCIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Objetivo

Registrar el nombre de las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que se encuentran trabajando en las localidades de su área de influencia con acciones de seguridad alimentaria y nutricional.

Fuentes de Información

Se obtiene del mapeo de actores de su área de influencia, o de información disponible en municipalidades o gobernación departamental; o de la información que el equipo de salud disponga.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Cuadro

Organización: En cada fila escriba el nombre completo de cada una de las organizaciones.

Tipo de organización: Describa el tipo de organización de que se trate, es decir, si es gubernamental (MSPAS, MAGA, MINEDUC, SESAN, etc.) o no gubernamental (sociedad civil, Iglesias, Visión Mundial, Acción Contra el Hambre, etc.)

Localidad que cubre: Escriba el nombre de la (s) localidad (es) o comunidad (es) que atiende esta organización.

Población que cubre: Escriba el número de población total que cubre esta organización (beneficiarios).

Actividad que realiza: Escriba de forma concreta la(s) acción(es) que realiza la Organización.

Coordinación con el servicio: Escriba "SI" cuando la organización coordine con el servicio de salud, y "NO" en caso contrario.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 9: POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD

Objetivo

Registrar el total de población según sector, poblado o municipio de su área de influencia, de acuerdo a los grupos de edad ya establecidos. Además, le permite saber cuánta población debe atender en sus servicios, así como saber cuál es su brecha por cubrir.

Instrucciones

Servicio de salud: Escriba el nombre del Servicio de Salud al que pertenece la presente sala situacional.

Distrito de salud: Escriba el nombre del Distrito de Salud al que pertenece su servicio de salud.

Área de salud: Escriba el nombre completo del Área de Salud que pertenece su servicio de salud.

Cuadro

Para completar los datos de este cuadro, deberá revisar las proyecciones estadísticas INE, censo o acudir a la base de datos que maneje el servicio. Utilice la cantidad de hojas necesarias, según el número de localidades de su área de influencia.

Lugar poblado: Escriba el nombre completo cada población del área de influencia de su servicio.

Menores de un año: Escriba el número de población de menor de un año de edad, según sexo. En la columna "M" escriba los datos de los niños y en la columna "F" los datos de las niñas.

1 a 4 años: Escriba el número de población de 1 a 4 años de edad. En la columna "M" escriba los datos de los niños y en la columna "F" los datos de las niñas.

5 a 9 años: Escriba el número de población de 5 a 9 años de edad. En la columna "M" escriba los datos de los niños y en la columna "F" los datos de las niñas.

10 a 14 años: Escriba el número de población de 10 a 14 años de edad. En la columna "M" escriba los datos de los niños y en la columna "F" los datos de las niñas.

15 a 19 años: Escriba el número de población de 15 a 19 años de edad. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

20 a 24 años: Escriba el número de población de 20 a 24 años de edad. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

25 a 29 años: Escriba el número de población de 25 a 29 años de edad. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

30 a 34 años: Escriba el número de población de 30 a 34 años de edad. En la columna "M"

escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

35 a 39 años: Escriba el número de población de 35 a 39 años de edad. En la columna "M" escriba los datos de los varones y en la columna "F" los datos de las mujeres.

40 a 44 años: Escriba el número de población de 40 a 44 años de edad. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

45 a 49 años: Escriba el número de población de 45 a 49 años de edad. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

50 a 64 años: Escriba el número de población de 50 a 64 años de edad. En la columna

"M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

65 años a más: Escriba el número de población de 65 años edad a más. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

TOTAL: Escriba el número de población total, para cada localidad detallada. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

Población no cubierta: Escriba la población total no cubierta por su servicio. En la columna "M" escriba los datos del sexo masculino y en la columna "F" los datos del sexo femenino.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 10: MORTALIDAD INFANTIL DE MENORES DE 1 AÑO

Objetivo

Registrar mensualmente las causas de muerte, en niños y niñas menores de 1 año, incluyendo la desnutrición.

Fuentes de Información

Formulario SIGSA 2, cuya fuente primaria es el registro de defunciones del RENAP.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: En este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Cuadro

Causas: En esta columna escriba las 10 primeras causas básicas de mortalidad en niños y niñas menores de 1 año que ocurren en su jurisdicción (comunidad, municipio o departamento). Mensualmente registre el número de casos correspondientes a cada una de estas causas.

Resto de causas: Mensualmente, escriba el número de casos para el resto de causas de mortalidad en niños y niñas menores de 1 año.

Total de casos: Mensualmente escriba la sumatoria de la totalidad de muertes registradas.

Totales: En esta columna escriba para cada causa la sumatoria de casos de todo el año (enero a diciembre) por cada causa de mortalidad, resto de causas y total de casos.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 11: MORTALIDAD INFANTIL DE 1 A 5 AÑOS

Objetivo

Registrar mensualmente las causas de muerte, en niños y niñas de 1 a 5 años, incluyendo la desnutrición.

Fuentes de Información

Formulario SIGSA 2, cuya fuente primaria es el registro de defunciones del RENAP.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: En este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Cuadro

Causas: En esta columna escriba las 10 primeras causas básicas de mortalidad de 1 a 5 años que ocurren en su jurisdicción (comunidad, municipio o departamento). Mensualmente registre el número de casos correspondientes a cada una de estas causas.

Resto de causas: Mensualmente, escriba el número de casos para el resto de causas de mortalidad en niños y niñas de 1 a 5 años.

Total de casos: Mensualmente escriba la sumatoria de la totalidad de muertes registradas.

Totales: En esta columna escriba para cada causa la sumatoria de casos de todo el año (enero a diciembre) por cada causa de mortalidad, resto de causas y total de casos.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 12: TENDENCIA DE MORBILIDAD DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 AÑOS

Objetivo

Este formulario tiene como objetivo identificar el número de casos de infecciones respiratorias agudas y neumonías y su tendencia semanal.

Fuentes de Información

Se obtiene del SIGSA 18 por semana epidemiológica correspondiente.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Extensión de Cobertura, Puesto de Salud, Centro de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: en este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en el cuadro inferior del formulario. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y

marcar en la gráfica, el dato que corresponde al número de casos de niños y niñas menores de 5 años con infección respiratoria aguda; y el número de casos de niños y niñas menores de 5 años con neumonías, que registró en el cuadro inferior del formulario. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 5 años con IRAS con el punto del mes anterior. Dibuje una línea roja para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 5 años con Neumonías con el punto del mes anterior.

Cuadro Inferior

Infecciones respiratorias agudas (IRAS): Escriba en la casilla de la semana epidemiológica correspondiente, el número de casos en este evento.

Neumonías: Escriba en la casilla de la semana epidemiológica correspondiente, el número de casos en este evento.

Total IRAS: Si está trabajando electrónicamente esta casilla se llena automáticamente, conforme llena la tabla. Si está trabajando manualmente, escriba en esta casilla el resultado de sumar los casos de las 52 semanas.

Total NEUMONIAS: Si está trabajando electrónicamente esta casilla se llena automáticamente, conforme llena la tabla. Si está trabajando manualmente, escriba en esta casilla el resultado de sumar los casos de las 52 semanas.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 13: TENDENCIA DE MORBILIDAD DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS

Objetivo

Este formulario tiene como objetivo identificar el número de casos de enfermedades diarreicas agudas en menores de 5 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del SIGSA 18 por semana epidemiológica correspondiente.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: En este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en el cuadro inferior del formulario. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y marcar en la gráfica, el dato que corresponde al número de casos de niños y niñas menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas; que registró en el cuadro inferior del formulario. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas con el punto del mes anterior.

Cuadro Inferior

Diarreas: Escriba en la casilla de la semana epidemiológica correspondiente, el número de casos en este evento.

Total diarreas: Si está trabajando electrónicamente esta casilla se llena automáticamente, conforme llena la tabla. Si está trabajando manualmente, escriba en esta casilla el resultado de sumar los casos de las 52 semanas.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 14: PROGRAMAS SOCIALES DE GOBIERNO Y OTRAS INSTANCIAS DESTINADOS A FAMILIAS CON NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN DESNUTRICIÓN AGUDA

Objetivo

Determinar el número de familias beneficiarias de programas sociales de gobierno y otras instancias destinados a familias con niños y niñas que presentan desnutrición aguda.

Fuentes de Información

Los datos se obtienen de la Ficha Epidemiológica, en su parte posterior o de datos locales de SESAN u otras instancias.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe anotar el nombre del servicio al cual corresponde la información (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud).

Distrito de salud: En este espacio debe anotar el nombre del distrito al que pertenece el servicio de salud.

Área de salud: En este espacio se debe anotar el nombre del área de salud al que pertenece el distrito de salud.

Año: En este espacio se debe anotar el año correspondiente al llenado de la información.

Cuadro

Programas: En esta columna escriba el nombre de cada uno de los programas de gobierno y de otras instituciones relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional, incluyendo programas o actividades generadoras de ingreso y ayuda económica existentes en su jurisdicción (comunidad, municipio o departamento).

Número de familias por mes: Mensualmente registre el número familias beneficiarias de cada uno de estos programas, que tienen niños y niñas con desnutrición aguda.

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 15: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con vitamina "A" en niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año.

Fuentes de Información

Se obtiene del Formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para vitamina "A", la población meta corresponde al 90% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con esta vitamina. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 90 / 100$$

Ejemplo: $960 \text{ NV año anterior} \times 90 / 100 = 864$
 población meta.

Donde la población total corresponde al número de nacidos vivos del año anterior.

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de nacidos vivos del año anterior.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación del formulario. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación del formulario. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para vitamina "A", en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

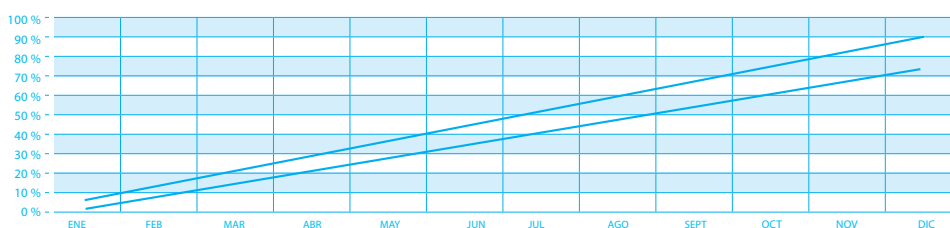


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

1ª entrega de vitamina "A": Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 1ª dosis administradas.

% cobertura mensual de vitamina "A": En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual vitamina "A"} = \frac{\text{Número de primeras dosis entregadas de vitamina "A"} \text{ en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada vitamina "A": Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de vitamina "A" con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con vitamina "A":
 Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula:

Población a suplementar con vitamina "A" =
 (Población meta/12) + rezagados mes anterior
 Donde la población meta se calcula como se
 indicó numerales 5

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

Rezagadas del mes = Población a suplementar
 con vitamina "A" en el mes – 1ª entrega
 de vitamina "A", en el mes

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 16: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 3 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con vitamina "A" en niños y niñas de 1 a menores de 3 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para vitamina "A", la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de

la población a suplementar con esta vitamina. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: 960 niños de 1 a 2 años según proyecciones INE $\times 80 / 100 = 768$ población meta.

Donde la población total corresponde a la sumatoria de las proyecciones INE de 1 a 2 años.

Población total: En este caso, la población total se refiere a la sumatoria de las proyecciones del INE de 1 a 2 años (proyecciones INE 1 año + proyecciones INE 2 años)

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación del formulario. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación del formulario. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para vitamina "A", en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 3 AÑOS

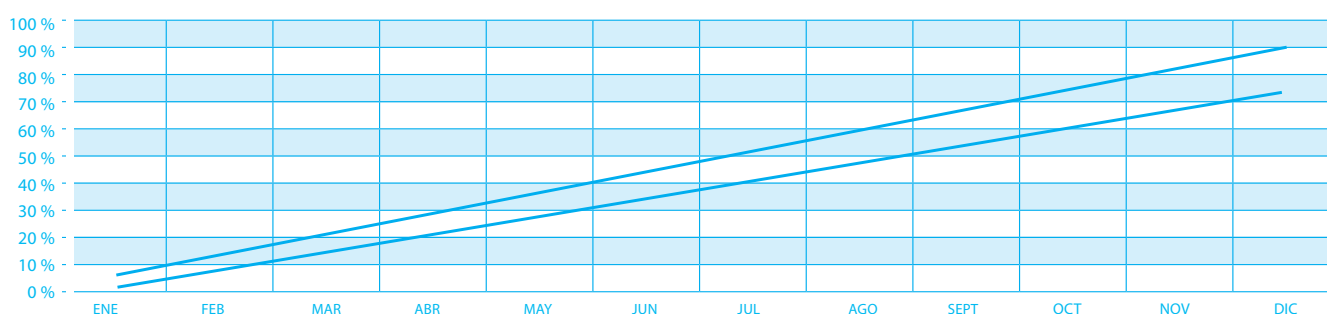


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

2ª. entrega de vitamina "A": Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 2ª dosis administrada.

% cobertura mensual de vitamina "A": En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual vitamina "A"} = \frac{\text{Número de segundas dosis entregadas de vitamina "A" en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en los numerales 5 y 6

% cobertura acumulada vitamina "A":

Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de vitamina "A" con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
	Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)
JUL		AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con vitamina "A": Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula:

Población a suplementar con vitamina "A" =
 (Población meta/12) + rezagados mes anterior.
 Donde la población meta se calcula como se
 indicó en el numeral 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

Rezagadas del mes = Población a suplementar
 con vitamina "A" en el mes – 2ª entrega
 de vitamina "A", en el mes

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 17: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A MENORES DE 5 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con vitamina "A" en niños y niñas de 3 a menores de 5 años.

Fuentes de información

Se obtiene del Formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para Vitamina "A", la población meta corresponde al 60% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con esta vitami-

na. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 60 / 100$$

Ejemplo: 960 niños de 3 a 4 años, según proyecciones INE $\times 60 / 100 = 576$ población meta.

Donde la población total corresponde a la sumatoria de las poblaciones INE de 1 a 4 años (proyecciones INE 3 años + proyecciones INE 4 años).

Población total: En este caso, la población total se refiere a la sumatoria de las proyecciones del INE de 3 a 4 años (proyecciones INE 3 años + proyecciones INE 4 años).

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para vitamina "A", en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINA "A" EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A MENORES DE 5 AÑOS

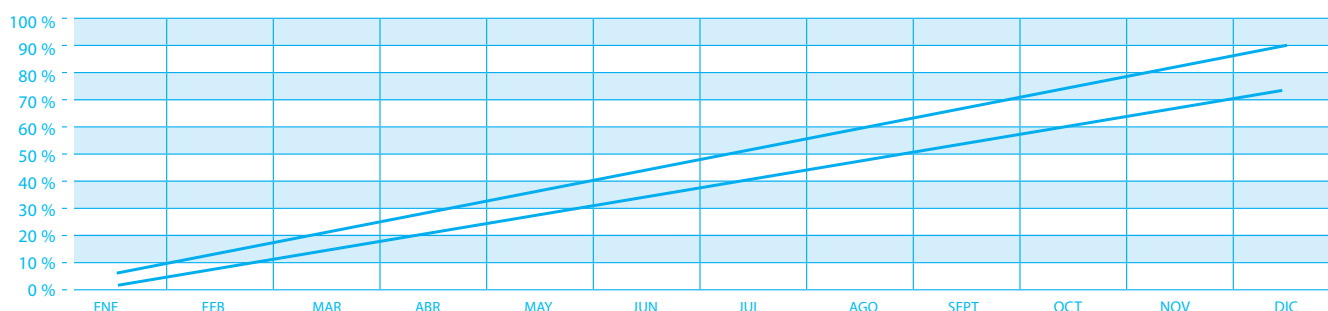


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

2ª entrega de vitamina "A": Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 2ª dosis administrada.

% cobertura mensual de vitamina "A": En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual vitamina "A"} = \frac{\text{Número de segundas dosis entregadas de vitamina "A" en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada vitamina "A": Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de vitamina "A" con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con vitamina "A": Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

Población a suplementar con vitamina "A" =
 (Población meta/12) + rezagados mes anterior.

Donde la población meta se calcula como se
 indicó numeral 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 3 a menores de 5 años que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

Rezagadas del mes = Población a suplementar con vitamina "A" en el mes - 2ª entrega de vitamina "A", en el mes

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 18: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con hierro a niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año.

Fuentes de Información

Se obtiene del Formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes .

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para hierro, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mineral. Para

obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

$$\text{Ejemplo: } 960 \text{ NV año anterior} \times 80 / 100 = 768 \text{ población meta.}$$

Donde la población total corresponde al número de nacidos vivos del año anterior.

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de nacidos vivos del año anterior.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para Hierro, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

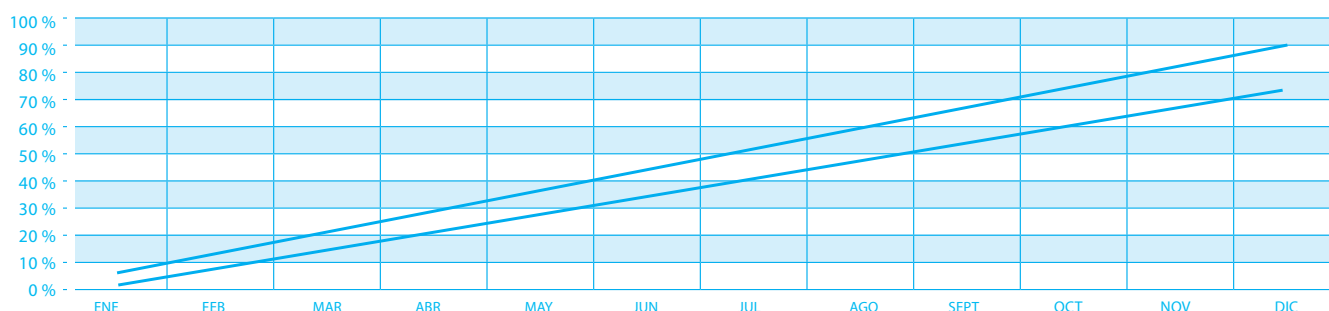


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

2ª entrega de hierro: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 2ª entrega de dosis.

% cobertura mensual hierro: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual hierro} = \frac{\text{Número de segundas dosis entregadas de hierro en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de hierro con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% Cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% Cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% Cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagados mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con hierro en el mes} - 2^{\text{a}} \text{ entrega de hierro, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 19: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con hierro a niños y niñas de 1 a menores de 5 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para hierro, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mineral. Para

obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: 960 niños de 1 a 4 años según proyecciones INE de 1 a 4 años $\times 80 / 100 = 768$ población meta.

Donde la población total corresponde a la sumatoria de las proyecciones INE de 1 a 4 años.

Población total: En este caso, la población total se refiere a la sumatoria de las proyecciones del INE de 1 a 4 años (proyecciones INE 1 año + proyecciones INE 2 años + proyecciones INE 3 años + proyecciones INE 4 años).

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea de color azul para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para hierro, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

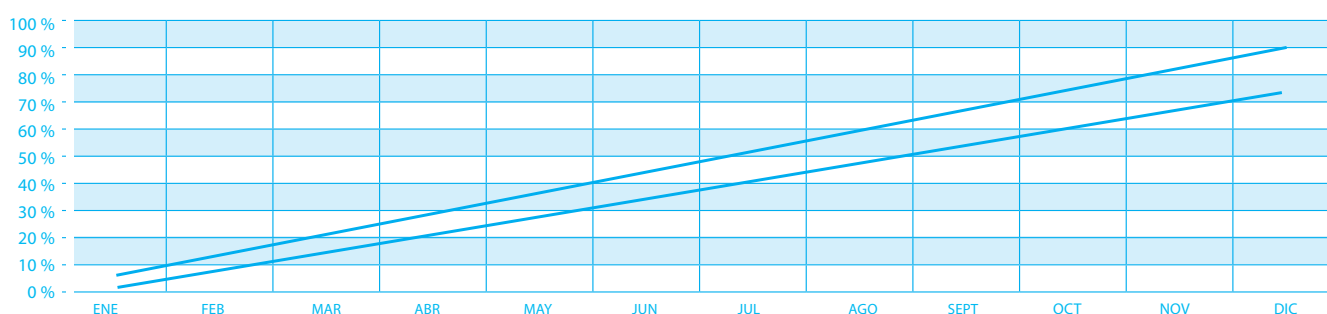


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

4ª entrega de hierro: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 4ª entrega de dosis.

% cobertura mensual hierro: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual hierro} = \text{Número de 4ª entregas de hierro en el mes} \times 100 / (\text{Población meta})$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de hierro con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
		JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagados mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 1 a menores de 5 años que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con hierro en el mes} - 4^{\text{a}} \text{ entrega de hierro, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 20: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con ácido fólico a niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para ácido fólico, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mineral.

Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

$$\text{Ejemplo: } 960 \text{ NV año anterior} \times 80 / 100 = 768 \text{ población meta.}$$

Donde la población total corresponde al número de Nacidos Vivos del año anterior.

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de nacidos vivos del año anterior.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para Hierro, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE ACIDO FOLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

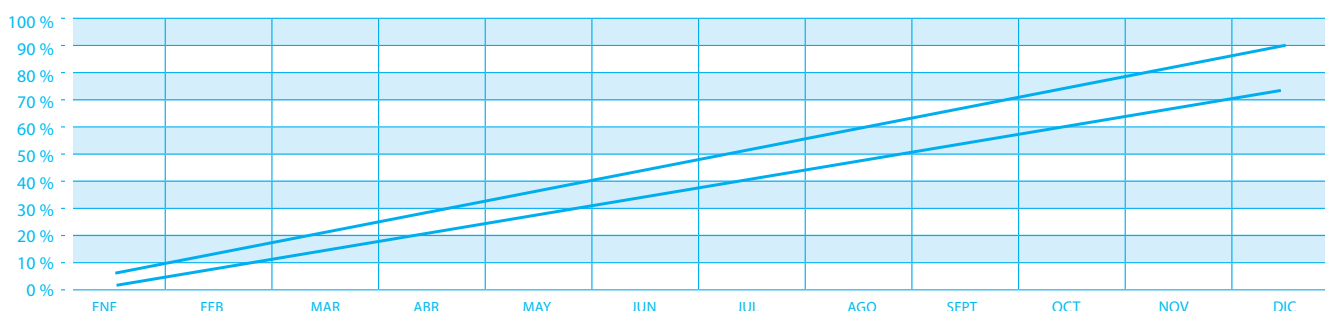


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

2ª entrega de ácido fólico: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 2ª entrega de dosis.

% cobertura mensual ácido fólico: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual ácido fólico} = \frac{\text{Número de segundas dosis entregadas de ácido fólico en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de Ácido Fólico con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagados mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con ácido fólico en el mes} - 2^{\text{a}} \text{ entrega de ácido fólico, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 21: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con ácido fólico a niños y niñas de 1 a menores de 5 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitamina "A" y micronutrientes.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para ácido fólico, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mine-

ral. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: 960 niños de 1 a 4 años según proyecciones INE $\times 80 / 100 = 768$ población meta.

Donde la población total corresponde a la sumatoria de las proyecciones INE de 1 a 4 años.

Población total: En este caso, la población total se refiere a la sumatoria de las proyecciones del INE de 1 a 4 años (proyecciones INE 1 año + proyecciones INE 2 años + proyecciones INE 3 años + proyecciones INE 4 años).

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea de color azul para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para ácido fólico, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

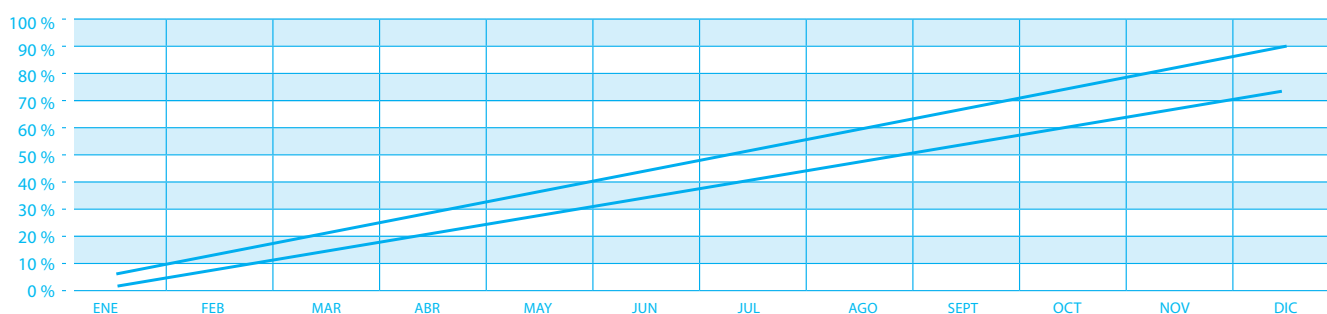


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

4ª entrega de ácido fólico: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 4ª entrega de dosis.

% cobertura mensual ácido fólico: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual Ácido Fólico} = \frac{\text{Número de 4ª entregas de Ácido Fólico en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de Ácido Fólico con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagados mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 1 a menores de 5 años que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con ácido fólico en el mes} - 4^{\text{a}} \text{ entrega de ácido fólico, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 22: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con hierro en mujeres adolescentes de 15 a 19 años atendidas por el servicio de salud..

Fuentes de Información

Se obtiene del Formulario SIGSA 5C parte de atrás, consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para hierro, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mineral. Para

obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: $14,000 \times 80 / 100 = 11,200$ población meta.

Donde la población total equivale a proyecciones INE de mujeres de 15 a 19 años

Población total: En este caso, la población total se refiere a las proyecciones INE de mujeres de 15 a 19 años, para el año correspondiente.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para hierro, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS

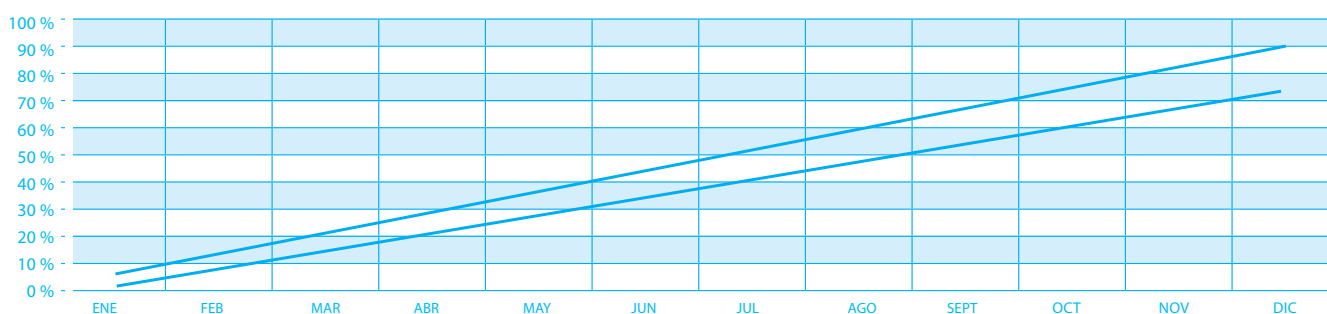


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de hierro a mujeres de 15 a 19 años en primeras consultas: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas en la primera consulta.

% cobertura mensual hierro mujeres de 15 a 19 años: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual hierro} = \frac{\text{Número de entregas de hierro en primera consulta a mujeres de 15 a 19 años en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada hierro mujeres de 15 a 19 años: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de hierro con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagadas mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en los numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad hierro mujeres de 15 a 19 años, que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con hierro en el mes} - \text{Entrega de hierro a mujeres de 15 a 19 años, en primeras consultas, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 23: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con ácido fólico en mujeres adolescentes de 15 a 19 años atendidas por el servicio de salud.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para ácido fólico, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con esta vitami-

na. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

$$\text{Ejemplo: } 14,000 \times 80 / 100 = 11,200 \text{ población meta.}$$

Donde la población total equivale a proyecciones INE de mujeres de 15 a 19 años

Población total: En este caso, la población total se refiere a las proyecciones INE de mujeres de 15 a 19 años, para el año correspondiente.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para ácido fólico, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE ACIDO FOLICO EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS

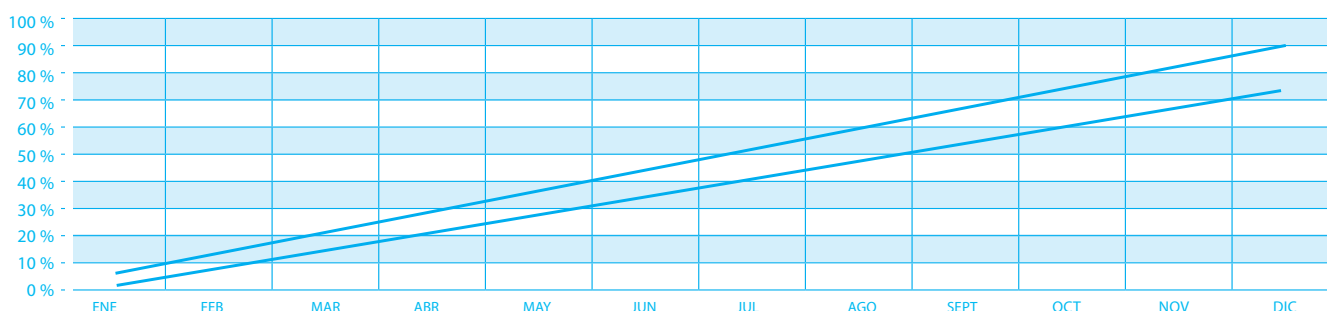


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de ácido fólico a mujeres de 15 a 19 años en primeras consultas: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas en la primera consulta.

% cobertura mensual ácido fólico mujeres de 15 a 19 años: En la casilla del mes que corresponda, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual ácido fólico} = \frac{\text{Número de entregas de ácido fólico en primera consulta a mujeres de 15 a 19 años en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada ácido fólico mujeres de 15 a 19 años: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de ácido fólico con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagadas mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en los numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad hierro mujeres de 15 a 19 años, que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con ácido fólico en el mes} - \text{Entrega de ácido fólico a mujeres de 15 a 19 años, en primeras consultas, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 24: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN MUJERES DE 20 A 49 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con ácido fólico en mujeres adolescentes de 20 a 49 años atendidas por el servicio de salud.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para ácido fólico, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con esta vitami-

na. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: $14,000 \times 80 / 100 = 11,200$ población meta.

Donde la población total equivale a proyecciones INE de mujeres de 20 a 49 años

Población total: En este caso, la población total se refiere a las proyecciones INE de mujeres de 20 a 49 años, para el año correspondiente.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para ácido fólico, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE ACIDO FOLICO EN MUJERES DE 20 A 49 AÑOS

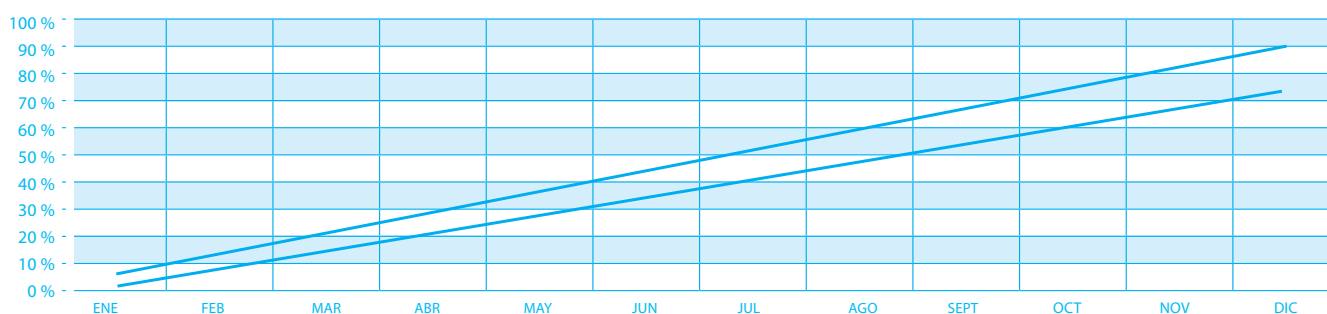


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de ácido fólico a mujeres de 20 a 49 años en primeras consultas: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas en la primera consulta.

% cobertura mensual ácido fólico mujeres de 20 a 49 años: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual ácido fólico} = \frac{\text{Número de entregas de ácido fólico en primera consulta a mujeres de 20 a 49 años en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada ácido fólico mujeres de 20 a 49 años: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de ácido fólico con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagadas mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en los numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad Ácido Fólico a mujeres de 20 a 49 años, que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con ácido fólico en el mes} - \text{Entrega de ácido fólico a mujeres de 20 a 49 años, en primeras consultas, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 25: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN EMBARAZADAS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con hierro a embarazadas atendidas por el servicio de salud.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para hierro, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mineral. Para

obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

$$\text{Ejemplo: } 525 \text{ embarazados estimados} \times 80 / 100 = 420 \text{ población meta.}$$

Donde la población total equivale a los embarazos estimados y se explica en el numeral 6

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de embarazos estimados. Escriba en el espacio, este dato el que se calcula con la siguiente fórmula:

$$\text{Embarazos estimados} = \text{Población total} \times 3.5 / 100$$

$$\text{Ejemplo: } \text{Embarazos estimados} = 15,000 \times 3.5 / 100$$

$$\text{Embarazos estimados} = 525$$

Donde la población total corresponde a las proyecciones INE, para el año correspondiente

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para hierro, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN EMBARAZADAS

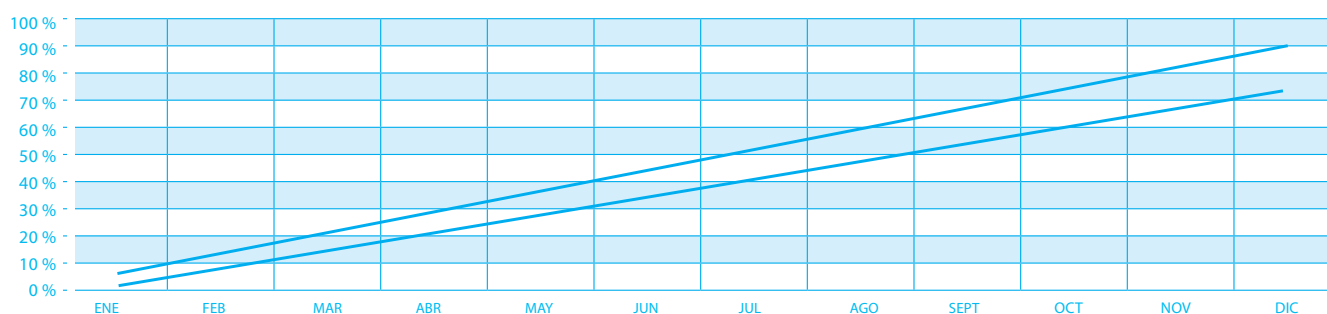


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de hierro a embarazadas: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas.

% cobertura mensual de hierro: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual hierro} = \frac{\text{Número de primeras entregas de hierro en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada de hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de hierro con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
		% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)
Porcentaje de Cobertura Acumulada	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

Población a suplementar = (Población meta/12) + rezagadas mes anterior

Donde la población meta se calcula como se indicó numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de embarazadas que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

Rezagadas del mes = Población a suplementar con hierro en el mes – Entrega de hierro a embarazadas, en el mes

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 26: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN EMBARAZADAS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con Ácido Fólico a embarazadas atendidas por el servicio de salud.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para ácido fólico, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con esta vitami-

na. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: 525 embarazados estimados $\times 80 / 100 =$
420 población meta.

Donde la población total equivale a los embarazos estimados y se explica en el numeral 6

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de embarazos estimados. Escriba en el espacio, este dato el que se calcula con la siguiente fórmula:

$$\text{Embarazos estimados} = \text{Población total} \times 3.5 / 100$$

Ejemplo: Embarazos estimados = 15,000 \times
3.5 / 100

$$\text{Embarazos estimados} = 525$$

Dónde la población total corresponde a las proyecciones INE, para el año correspondiente

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para ácido fólico, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN EMBARAZADAS

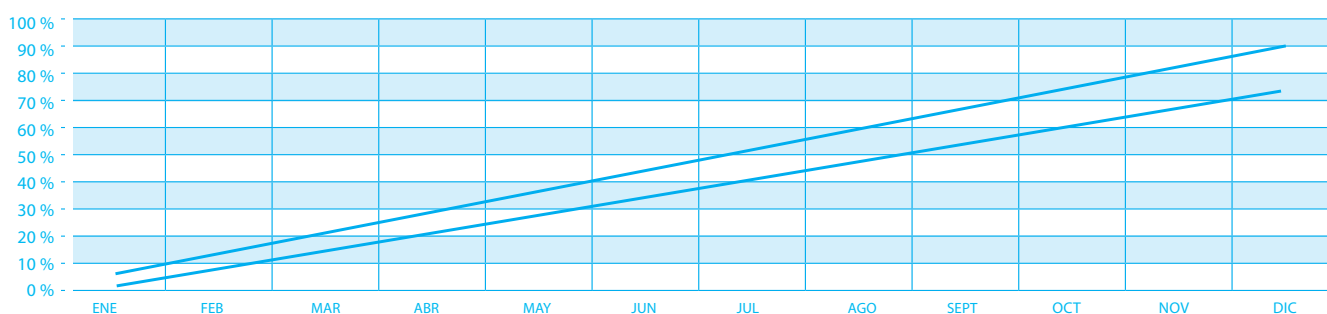


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de ácido fólico a embarazadas: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas.

% cobertura mensual de ácido fólico: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual hierro} = \text{Número de entregas de ácido fólico en el mes} \times 100 / (\text{Población meta})$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada de ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de Ácido Fólico con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula:

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagadas mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de embarazadas que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con ácido fólico en el mes} - \text{Entrega de ácido fólico a embarazadas, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 27: COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN PUÉRPERAS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con hierro a mujeres puérperas atendidas por el servicio de salud.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para hierro, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con este mineral. Para

obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\begin{aligned} \text{Población meta} &= \text{población total} \times 80 / 100 \\ \text{Población meta} &= 1000 \times 80 / 100 \\ &= 800 \text{ población meta} \end{aligned}$$

Donde la población total equivale a los embarazos estimados y se explica en el numeral 6

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de embarazos estimados. Escriba en el espacio, este dato el que se calcula con la siguiente fórmula:

$$\text{Embarazos estimados} = \text{Población total} \times 3.5 / 100$$

$$\text{Ejemplo: Embarazos estimados} = 1000 \times 3.5 / 100 = 35 \text{ embarazos estimados}$$

Dónde la población total corresponde a las proyecciones INE, para el año correspondiente

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para hierro, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE HIERRO EN PUERPERAS

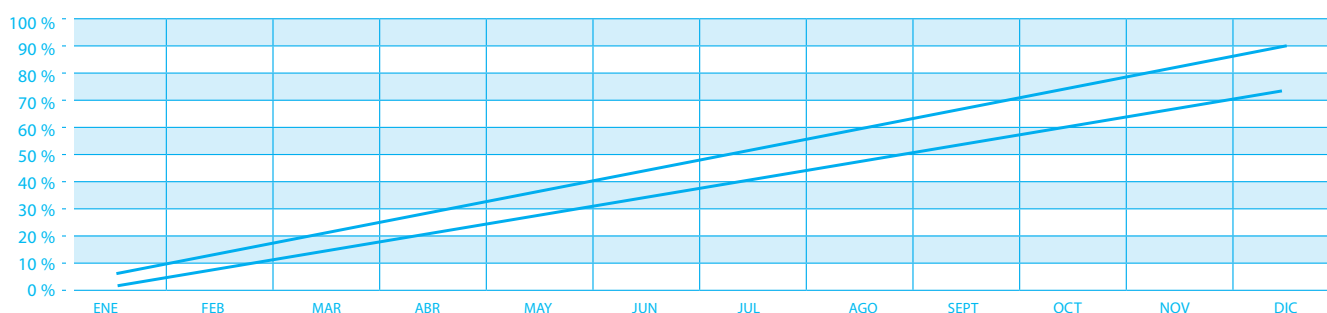


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de hierro a mujeres puérperas (0 a 40 días post-parto): Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas.

% cobertura mensual de hierro: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual hierro} = \text{Número de primeras entregas de hierro en el mes} \times 100 / (\text{Población meta})$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada de hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de hierro con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con hierro: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagadas mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de mujeres puérperas que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con hierro en el mes} - \text{Entrega de hierro a puérperas (0-40 días después del parto), en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 28: COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN PUÉRPERAS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con ácido fólico a mujeres puérperas atendidas por el servicio de salud.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para ácido fólico, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suplementar con esta vitami-

na. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

$$\text{Ejemplo: Población meta} = 1000 \times 80 / 100$$

$$800 \text{ población meta}$$

Donde la población total equivale a los embarazos estimados y se explica en el numeral 6

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de embarazos estimados. Escriba en el espacio, este dato el que se calcula con la siguiente fórmula:

$$\text{Embarazos estimados} = \text{Población total} \times 3.5 / 100$$

$$\text{Ejemplo: Embarazos estimados} = 1000 \times 3.5 / 100 \\ = 35 \text{ embarazos estimados}$$

Dónde la población total corresponde a las proyecciones INE, para el año correspondiente

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada para ácido fólico, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE ÁCIDO FÓLICO EN PUERPERAS

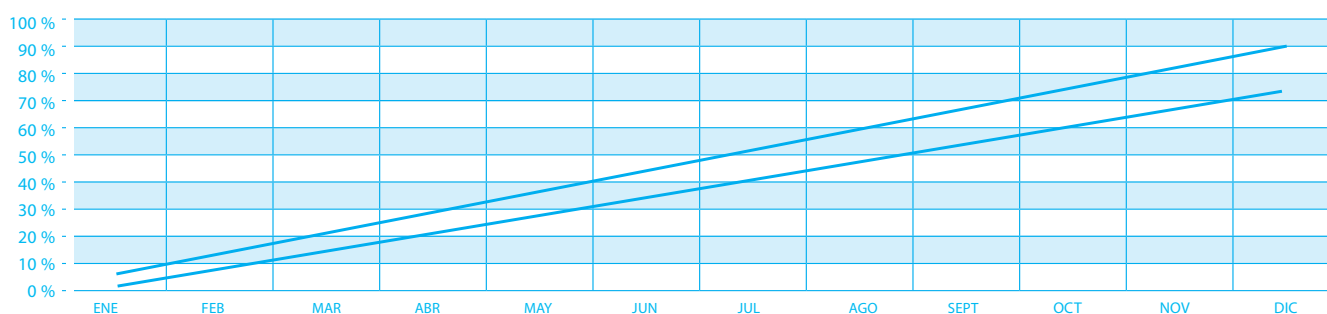


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

Entrega de ácido fólico a mujeres puérperas (0 a 40 días post-parto): Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de dosis entregadas.

% cobertura mensual de ácido fólico: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual ácido fólico} = \frac{\text{Número de primeras entregas de ácido fólico en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5

% cobertura acumulada de ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de ácido fólico con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con ácido fólico: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagadas mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó numerales 5 y 6

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de mujeres puérperas que quedaron pendientes de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con hierro en el mes} - \text{Entrega de ácido fólico a puérperas (0-40 días después del parto), en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 29: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con vitaminas y minerales espolvoreados a niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C Anexo, consolidado mensual de suplementación de vitaminas y minerales espolvoreados.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para vitaminas y minerales espolvoreados, la población meta corresponde al 90% de la población total. Escriba en el espacio, el número de la población a suple-

mentar con estos micronutrientes. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 90 / 100$$

Ejemplo: $2000 \text{ NV año anterior} \times 90 / 100 = 1,800$
población meta.

Donde la población total corresponde al número de nacidos vivos del año anterior.

Población total: En este caso, la población total se refiere al número de Nacidos Vivos del año anterior.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada vitaminas y minerales espolvoreados, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A MENORES DE 1 AÑO

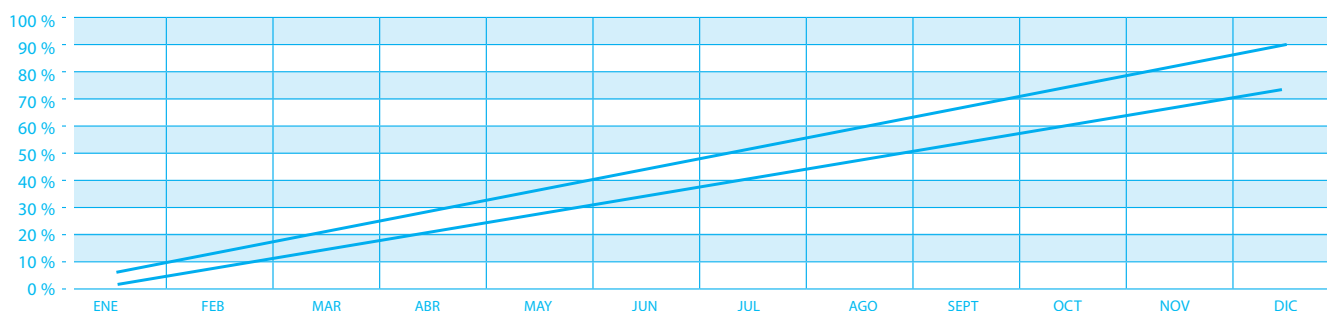


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

1ª entrega de vitaminas y minerales espolvoreados: Escriba en el cuadro del mes que corresponde, el número de 1ª entregas.

% cobertura mensual vitaminas y minerales espolvoreados: En la casilla del mes que corresponde, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual vitaminas y minerales espolvoreados} = \frac{\text{Número de primeras entregas de vitaminas y minerales espolvoreados en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en el numeral 5 y 6

% cobertura acumulada vitaminas y minerales espolvoreados: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de Vitaminas y Minerales Espolvoreados con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

Porcentaje de Cobertura Acumulada	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)	

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con vitaminas y minerales espolvoreados: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula:

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagados mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó numerales 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con vitaminas y minerales espolvoreados en el mes} - 1^{\text{a}} \text{ entrega de vitaminas y minerales espolvoreados, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 30: COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

Objetivo

Construir mensualmente la gráfica de cobertura acumulada de la suplementación con vitaminas y minerales espolvoreados a niños y niñas de 1 a menores de 5 años.

Fuentes de Información

Se obtiene del Formulario SIGSA 5C Anexo VME, consolidado mensual de suplementación de vitaminas y minerales espolvoreados.

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Población meta: Para vitaminas y minerales espolvoreados, la población meta corresponde al 80% de la población total. Escriba en el

espacio, el número de la población a suplementar con estos micronutrientes. Para obtener el dato, utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Población meta} = \text{población total} \times 80 / 100$$

Ejemplo: $2000 \times 80 / 100 = 1,600$ población meta.

Donde la población total corresponde las proyecciones INE de 1 a 4 años.

Población total: En este caso, la población total se refiere a la sumatoria de las proyecciones INE de niños y niñas de 1 a 4 años del año correspondiente.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en la tabla de salvación. Si está trabajando manualmente, deberá marcar el dato y dibujar una línea para unir este punto con el punto del mes anterior. En la gráfica aparece la línea de la cobertura ideal acumulada vitaminas y minerales espolvoreados, en color rojo. La siguiente gráfica le sirve de ejemplo:

(Véase siguiente página)

COBERTURA ACUMULADA DE VITAMINAS Y MINERALES ESPOLVOREADOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A MENORES DE 5 AÑOS

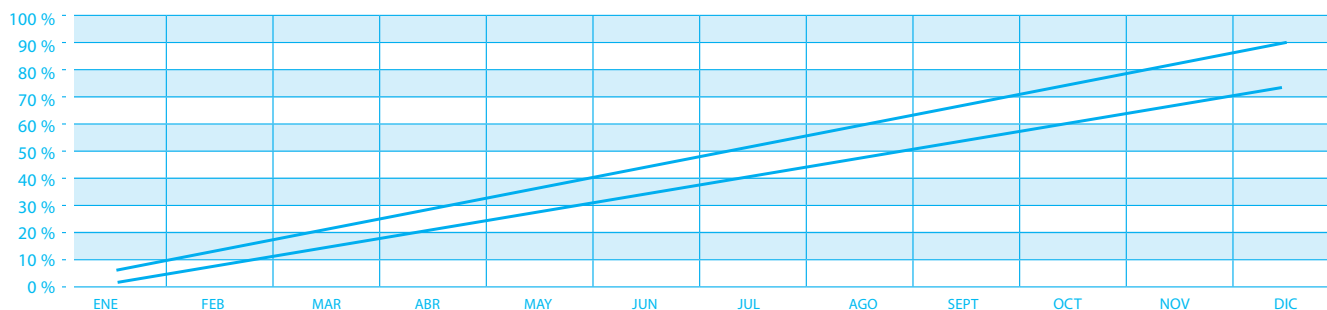


Tabla de salvación: Si usted está trabajando electrónicamente, los datos en esta tabla se modificarán desde que se ingresa la población total.

2ª entrega de vitaminas y minerales espolvoreados: Escriba en el cuadro del mes que corresponda, el número de 2ª entregas.

% cobertura mensual vitaminas y minerales espolvoreados: En la casilla del mes que corresponda, escriba el porcentaje de cobertura mensual de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\% \text{ Cobertura mensual vitaminas y minerales espolvoreados} = \frac{\text{Número de segundas entregas de vitaminas y minerales espolvoreados en el mes} \times 100}{\text{Población meta}}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó en los numerales 5 y 6

% cobertura acumulada vitaminas y minerales espolvoreados: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de sumar el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de Vitaminas y Minerales Espolvoreados con el porcentaje de cobertura del mes anterior. Vea ejemplo en la siguiente tabla:

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Porcentaje de Cobertura Acumulada	% ene	(% ene + % feb)	(% ene + % feb + % mar)	(% ene + % feb + % mar + % abr)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun)
	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov)	(% ene + % feb + % mar + % abr + % may + % jun + % jul + % ago + % sept + % oct + % nov + % dic)

% cobertura ideal acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de suplementación de su servicio corresponde a este valor significa que ha alcanzado la meta de suplementación establecida por el Programa.

% cobertura media acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está por debajo de la meta ideal; el servicio necesita mejorar sus estrategias de atención y se recomienda analizar la información, planificar y ejecutar acciones para aumentar el porcentaje de cobertura.

% cobertura baja acumulada: Este valor aparece registrado en la tabla de salvación y para cada mes se estableció con base en la meta de suplementación. Si el porcentaje de cobertura mensual de su servicio corresponde a este valor significa que está muy por debajo del ideal. Analice de inmediato las causas que están originando estos resultados, utilizando el modelo de causa efecto propuesto y los 9 pasos para la toma de decisiones descritos en el documento de Sala Situacional de Salud y Nutrición para el Primero y Segundo nivel de Atención.

Población a suplementar con vitaminas y minerales espolvoreados: Escriba en la casilla del mes correspondiente, el resultado de la siguiente fórmula.

$$\text{Población a suplementar} = (\text{Población meta}/12) + \text{rezagados mes anterior}$$

Donde la población meta se calcula como se indicó numerales 5

Vea el siguiente ejemplo:

Enero *	Febrero
$(240/12) + 0 = 20$	20 + rezagadas del mes de enero
Marzo	Abril **
20 + rezagadas del mes de febrero	20 + rezagados del mes de marzo

* En enero como se inicia el registro, no hay rezagadas del mes anterior

** Continuar de esta manera hasta el mes de diciembre

Rezagadas del mes: En estas casillas debe registrar mensualmente, la cantidad de niños y niñas de 1 a menores de 5 años, que quedó pendiente de suplementar con base a la meta mensual, utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{Rezagadas del mes} = \text{Población a suplementar con vitaminas y minerales espolvoreados en el mes} - 2^{\text{a}} \text{ entregas de vitaminas y minerales espolvoreados, en el mes}$$

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 31: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (LONGITUD BAJA DE ACUERDO A SU EDAD)

Objetivo

Construir la gráfica, separadamente, del porcentaje de niños y niñas menores de 1 año de edad (de 0 a 11 meses) y el porcentaje de niños y niñas de 1 a menores de 2 años (12 a 23 meses) que presentan retardo del crecimiento (baja longitud para la edad) que asisten a los servicios de salud de los niveles I y II

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás, consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en dicha tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y marcar en la gráfica, el dato que corresponde al porcentaje de niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con retardo de crecimiento y el porcentaje de niños y niñas de 1 a menores de 2 años (12 a 23 meses) que calculó y registró en la tabla de salvación. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con el punto del mes anterior. Dibuje una línea roja para unir el punto marcado para niños y niñas de 1 a menores de 2 años con el punto del mes anterior.

Tabla de Salvación

No. de niños y niñas menores de 1 año en control de crecimiento (longitud): Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad a quienes en el mes se les hizo control de crecimiento por medio de la medida de longitud.

No. de niños y niñas menores de 1 año con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas con retardo de crecimiento (baja longitud para la edad), reportados en el mes. Recuerde: que la longitud es la estatura medida con el niño acostado, utilizando infantómetro; y que la norma de atención del MSPAS, indica que retardo del crecimiento

corresponde a todo caso que se encuentre por debajo de -2 desviaciones estándar.

% de niños y niñas menores de 1 año con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\% \text{ de niños y niñas menores de 1 año (0 a 11 meses) con retardo de crecimiento} = \frac{\text{No. de niños y niñas menores de 1 año con retardo de crecimiento} \times 100}{\text{No. de niños y niñas menores de 1 años en control de crecimiento (longitud) en el mes}}$$

Si usted está trabajando electrónicamente, estos valores se calcularán automáticamente al ingresar los siguientes datos: No. de niños y niñas menores de 1 año con retardo de crecimiento y el No. de niños y niñas menores de 1 año en control de crecimiento (longitud).

No. de niños y niñas menores de 2 años en control de crecimiento (longitud): Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas menores de 2 años (12 a 23 meses) a quienes en el mes se les hizo control de crecimiento por medio de la medida de longitud.

No. de niños y niñas menores de 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento (por debajo de -2 DE): Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas con retardo de crecimiento (baja longitud para la edad), reportados en el mes. Recuerde: que la longitud es la estatura medida con el niño acostado, utilizando infantómetro; y que la norma de atención del MSPAS, indica que retardo del crecimiento corresponde a todo caso que se encuentre por debajo de -2 desviaciones estándar.

% de niños y niñas de 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\% \text{ de niños y niñas de 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento} = \frac{\text{No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento} \times 100}{\text{No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años en control de crecimiento (longitud) en el mes}}$$

Si usted está trabajando electrónicamente, estos valores se calcularán automáticamente al ingresar los siguientes datos: No. de niños y niñas 1 a menores de 2 años con retardo de crecimiento y el No. de niños y niñas 1 a menores de 2 años en control de crecimiento (longitud).

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 32: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A MENORES DE 5 AÑOS CON RETARDO DEL CRECIMIENTO (TALLA BAJA DE ACUERDO A SU EDAD)

Objetivo

Construir la gráfica, separadamente, del porcentaje de niños y niñas menores de 2 a menores de 3 años (de 24 a 35 meses) y el porcentaje de niños y niñas de 3 a menores de 5 años (36 a 59 meses) que presentan retardo del crecimiento (baja talla para la edad) que asisten a los servicios de salud de los niveles I y II.

Fuentes de Información

Se obtiene del formulario SIGSA 5C parte de atrás, consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en dicha tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y marcar en la gráfica, el dato que corresponde al porcentaje de niños y niñas de 2 a menores de 3 años (de 24 a 35 meses) con retardo de crecimiento y el porcentaje de niños y niñas de 3 a menores de 5 años (36 a 59 meses) que calculó y registró en la tabla de salvación. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 2 a menores de 3 años con el punto del mes anterior. Dibuje una línea roja para unir el punto marcado para niños y niñas de 3 a menores de 5 años con el punto del mes anterior.

Tabla de Salvación

No. de niños y niñas de 2 a menores de 3 años en control de crecimiento (talla): Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad a quienes en el mes se les hizo control de crecimiento por medio de la medida de talla.

No. de niños y niñas 2 a menores de 3 años con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas con retardo de crecimiento (baja longitud para la edad), reportados en el mes. Recuerde: que la norma de atención del MSPAS, indica que retardo del crecimiento corresponde a todo caso que se encuentre por debajo de -2 desviaciones estándar.

% de niños y niñas 2 a menores de 3 años con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\% \text{ de niños y niñas 2 a menores de 3 años (24 a 35 meses) con retardo de crecimiento} = \frac{\text{No. de niños y niñas 2 a menores de 3 años con retardo de crecimiento} \times 100}{\text{No. de niños y niñas 2 a menores de 3 años en control de crecimiento (talla) en el mes}}$$

Si usted está trabajando electrónicamente, estos valores se calcularán automáticamente al ingresar los siguientes datos: No. de niños y niñas 2 a menores de 3 años con retardo de crecimiento y el No. de niños y niñas 2 a menores de 3 años en control de crecimiento (talla).

No. de niños y niñas de 3 a menores de 5 años en control de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de 3 a menores de 5 años (36 a 59 meses) a quienes en el mes se les hizo control de crecimiento por medio de la medida de talla.

No. de niños y niñas menores de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas con retardo de crecimiento (baja talla para la edad), reportados en el mes. Recuerde: que la que la norma de atención del MSPAS, indica que retardo del crecimiento corresponde a todo caso que se encuentre por debajo de -2 desviaciones estándar.

% de niños y niñas de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\% \text{ de niños y niñas de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento} = \frac{\text{No. de niños y niñas de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento} \times 100}{\text{No. de niños y niñas de 3 a menores de 5 años en control de crecimiento (longitud) en el mes}}$$

Si usted está trabajando electrónicamente, estos valores se calcularán automáticamente al ingresar los siguientes datos: No. de niños y niñas de 3 a menores de 5 años con retardo de crecimiento y el No. de niños y niñas de 3 a 5 años en control de crecimiento (talla).

SALA SITUACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

INSTRUCTIVO 33: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS QUE RECIBEN ALIMENTO COMPLEMENTARIO

Objetivo

Construir la gráfica, separadamente, del porcentaje de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año (6 a 11 meses), de 1 a menores de 2 años (12 a 23 meses) y de 2 a menores de 3 años (24 a 35 meses), que reciben mensualmente alimento complementario.

Fuentes de Información

Se obtiene del Formulario SIGSA 5C parte de atrás, consolidado mensual de seguridad alimentaria y nutricional (SAN).

Instrucciones

Servicio de salud: En este espacio debe escribir el nombre del servicio de salud (Centro de Convergencia, Puesto de Salud, Centro de Salud o Área de Salud) al que corresponda la información.

Distrito de salud: En este espacio debe escribir el nombre del distrito de salud al que pertenece el servicio.

Área de salud: En este espacio debe escribir el nombre del área de salud a la que pertenece el distrito.

Año: En este espacio debe escribir el año al que corresponde la información.

Gráfica: Esta se construye con los datos que se registran en la tabla de salvación. Si está

trabajando electrónicamente, la gráfica se elaborará automáticamente conforme ingresa los datos en dicha tabla. Si está trabajando manualmente, debe encontrar y marcar en la gráfica, el dato que corresponde al porcentaje de niños y niñas que mensualmente reciben alimento complementario de acuerdo a los siguientes grupos de edad: menores de 1 año (6 a 11 meses), de 1 a menores de 2 años y de 2 a menores de 3 años (24 a 35 meses) que calculó y registró en la tabla de salvación. En color azul, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas menores de 1 año, con el punto del mes anterior. Dibuje una línea roja para unir el punto marcado para niños y niñas de 1 a menores de 2 años con el punto del mes anterior y en color verde, dibuje una línea para unir el punto marcado para niños y niñas 2 a menores de 3 años con el punto del mes anterior.

Tabla de Salvación

No. de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año que reciben alimento complementario: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad a quienes en el mes se les hizo entrega de alimento complementario.

Población de 6 meses a menores de 1 año vistos en el servicio: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad, vistos en el servicio de salud.

% de niños y niñas menores de 1 año que reciben alimento complementario: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{\% de niños y niñas menores de 1 año (6 a 11 meses) que reciben alimento complementario} = \text{No. de niños y niñas menores de 1 año que en el mes recibieron alimento complementario} \times 100}{\text{No. de niños y niñas de 6 meses a menores de 1 año vistos en el servicio, en el mes.}}$$

No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años que reciben alimento complementario: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad a quienes en el mes se les hizo entrega de alimento complementario.

Población de 1 a menores de 2 años vistos en el servicio: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad, vistos en el servicio de salud.

% de niños y niñas de 1 a menores de 2 años que reciben alimento complementario: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{\% de niños y niñas de 1 a menores de 2 años (12 a 23 meses) que reciben alimento complementario} = \text{No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años que en el mes recibieron alimento complementario} \times 100}{\text{No. de niños y niñas de 1 a menores de 2 años vistos en el servicio, en el mes.}}$$

No. de niños y niñas de 2 a menores de 3 años que reciben alimento complementario: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad a quienes en el mes se les hizo entrega de alimento complementario.

Población de 2 a menores de 3 años vistos en el servicio: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el número total de niños y niñas de este grupo de edad, vistos en el servicio de salud.

% de niños y niñas de 2 a menores de 3 años que reciben alimento complementario: Escriba en la casilla del mes que corresponda, el resultado de aplicar la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{\% de niños y niñas de 2 a menores de 3 años (24 a 35 meses) que reciben alimento complementario} = \text{No. de niños y niñas 2 a menores de 3 años que en el mes recibieron alimento complementario} \times 100}{\text{No. de niños y niñas de 2 a menores de 3 años vistos en el servicio, en el mes.}}$$