

Bajo peso al nacer código INS: 110

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS
FOR-R02.0000-051 V:02 AÑO 2015

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
*RC : REGISTRO CIVIL TI : TARJETA IDENTIDAD CC : CÉDULA CIUDADANÍA CE : CÉDULA EXTRANJERÍA PA : PASAPORTE MS : MENOR SIN ID AS : ADULTO SIN ID		

5. NOTIFICACIÓN E INFORMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

5.1 Primer Nombre		5.2 Segundo Nombre			
5.3 Primer Apellido		5.4 Segundo Apellido			
5.5 Tipo de documento <input type="radio"/> 1. Registro civil <input type="radio"/> 2. Menor sin identificación		5.6 Número de identificación		5.7 Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) [][]-[][]-[][][][]	
5.8 Edad del recién nacido (días) [][]	5.9 Sexo del RN <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	5.10 Peso al nacer [][][][] Gramos	5.11 Talla al nacer [][]-[][] Centímetros	5.12 Perímetro cefálico [][]-[][] Centímetros	5.13 Semanas de gestación al momento del parto [][] Semanas
5.14 Clasificación del peso <input type="radio"/> 1. Bajo peso al nacer (1.500-2.499g) <input type="radio"/> 2. Muy bajo peso al nacer (<=1.499g)	5.15 Sitio de atención del parto <input type="radio"/> 1. Institución de salud <input type="radio"/> 2. Domicilio <input type="radio"/> 3. Otro	5.16 Multiplicidad del embarazo <input type="radio"/> 1. Simple <input type="radio"/> 2. Doble <input type="radio"/> 3. Triple o más		5.17 Edad gestacional del primer control prenatal [][] Semanas	
5.18 Número de controles prenatales que tuvo la madre [][]	5.19 Consumió micronutrientes durante el embarazo 5.19.1 Calcio <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información 5.19.2 Hierro <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información		5.20 ¿Se le diagnosticó síndrome anémico durante el embarazo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		
5.21 Registre el último valor de hemoglobina que tuvo la madre Centímetros [][]-[][]-[][] g/d	5.22 Trimestre de la gestación al que corresponde el valor de la hemoglobina <input type="radio"/> 1. Primero <input type="radio"/> 2. Segundo <input type="radio"/> 3. Tercero		5.23 ¿Intervalo intergenésico menor a dos años? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

6. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

6.1 Número de embarazos previos [][]	6.2 Número de hijos vivos contando el actual [][]	6.3 ¿Ha tenido algún hijo con bajo peso al nacer? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información	6.4 ¿Presentó hipertensión arterial durante el embarazo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información	6.5 ¿Presentó amenaza de parto pretérmino? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información
6.6 ¿Consumió bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias durante el embarazo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información	6.7 ¿En el último trimestre de la gestación, realizó actividades diarias que le implicaron esfuerzo físico? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información	6.8 ¿Se le diagnosticó Infección de vías urinarias durante el embarazo? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información		
6.9 Se le diagnosticó sobrepeso u obesidad durante el embarazo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información	6.10 Se le diagnosticó desnutrición durante el embarazo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe, o sin información	6.11 ¿Cuál fue su peso pregestacional? [][][][]-[][] Kg	6.12 Talla de la madre [][]-[][] Metros	6.13 ¿Cuántos kilogramos de peso ganó durante el embarazo? [][][][]-[][] Kg

7. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE

7.1 Nivel educativo de la madre <input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Técnico o Superior <input type="radio"/> 4. Ninguna <input type="radio"/> 5. No sabe o sin información	7.2 Estrato socioeconómico <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7. No sabe o sin información
--	---

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS
BAJO PESO AL NACER (Cód INS: 110)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.	* El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. * Para el evento, el número de identificación debe ser de la madre seguido del número de orden del hijo relacionado con el caso. Ejemplo: 53457322-3 * En la ficha de datos básicos debe ingresar la información de la madre del menor con bajo peso al nacer.	SI
5. NOTIFICACIÓN E INFORMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO			
5.1 a 5.4 Nombres y apellidos	Si el Recién Nacido no tiene nombre se debe anotar "Hijo de _____" seguido del nombre y apellido de la madre.	Para el ingreso de la información al sistema, los datos obligatorios se relacionan con el primer nombre y primer apellido del recién nacido.	SI
5.5 Tipo de documento del recién nacido	Si el Recién Nacido no tiene identificación, ingrese los datos de la madre. Marque con una X la opción según corresponda, y marque MS (Menos sin identificación)	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.6 Número de identificación	Si el Recién Nacido no tiene identificación, ingrese los datos de la madre.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.7 Fecha de nacimiento	Formato día-mes-año.	La variable no permitirá valores inferiores a 60 días de la fecha de notificación.	SI
5.8 Edad del recién nacido	Anote en días, la edad del recién nacido al momento de la notificación.	Variable cuyos valores permitidos van desde 0 a 60 días.	SI
5.9 Sexo del recién nacido	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.10 Peso al nacer	Anote el peso en gramos del recién nacido. Recuerde que se considera como un bajo peso al nacer cuando éste equivale a 2499 gramos o menos.	Variable cuyos valores permitidos van desde 900 a 2499 gramos.	SI
5.11 Talla al nacer	Anote la talla en centímetros del recién nacido.	Variable cuyos valores permitidos van desde 30 a 55 centímetros. Anote dos valores enteros y un decimal.	SI
5.12 Perímetro cefálico	Anote la medida del perímetro cefálico del recién nacido en centímetros.	Variable cuyos valores permitidos van desde 20 a 50 centímetros. Anote dos valores enteros y un decimal.	SI
5.13 Semanas de gestación al momento del parto	Anote el número de semanas de gestación que tenía la madre al momento del parto. Tenga en cuenta que para notificar el evento además de peso, debe tener en cuenta que este se relaciona con recién nacido de 37 o más semanas de gestación.	Variable que permite valores desde 37 a 45 semanas de gestación.	SI
5.14 a 5.16	En este grupo de variables, marque con una X la opción según corresponda. Para la Clasificación de peso, marque en el rago en el que se encuentra el caso. Para el Sitio de atención del parto, marque si fue domiciliario, institucional u otro si la opción no está en la lista. Para la Multiplicidad del embarazo, marque el número de productos al que pertenece el caso.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.17 Edad gestacional del primer control prenatal	Anote la edad según el número de semanas, al momento de realizar el primer control prenatal.	Variable que permite valores entre 0 y 45 semanas.	SI
5.18 Número de controles prenatales que tuvo la madre	Anote el número correspondiente.	Variable que permite valores entre 0 a 30 controles durante el embarazo.	SI
5.19 ¿Consumió micronutrientes durante el embarazo?	Marque con una X la opción que corresponda en las categorías de la variable. 1 = Si; 2 = No.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.20 ¿Se le diagnosticó síndrome anémico durante el embarazo?	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
5.21 Registre el último valor de hemoglobina que tuvo la madre	Diligencie el valor solicitado. Lo puede encontrar en la historia clínica de la madre al momento del parto, o en los documentos de control.	Variable que permite valores desde 2.0 a 20.0.	NO
5.22 Trimestre de la gestación al que corresponde el valor de la hemoglobina	Si el valor diligenciado en la variable 5.21 fue obtenido de la documentación de los controles, anote el trimestre de gestación en el que se encontraba la madre.		NO
5.23 ¿Intervalo intergenésico menor a dos años?	Marque con una X la opción según corresponda. Recuerde que se relaciona con la diferencia en años entre el último embarazo y el actual.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI
6. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN			
6.1 Número de embarazos previos	Diligencie el número de embarazos sin incluir el actual.	Variable que permite valores entre 0 y 20.	SI
6.2 Número de hijos vivos contando el actual	Ingrese en números absolutos el número de hijos vivos de la madre del caso, contando el actual.	Variable que permite valores entre 1 y 20.	SI

6.3 a 6.10	Este grupo de variables corresponde a los antecedentes de la gestación a la cual pertenece el caso, donde se indaga si la madre presentó algún evento durante el embarazo, consumió algún producto o realizó alguna actividad que indujera el bajo peso del recién nacido. Marque con una X la opción según corresponda en cada una de las variables.	Si en la variable 6.2 se diligenció como respuesta 1, la variable 6.3 no se activará. De lo contrario deberá seleccionar la respuesta.	SI
6.11 ¿Cuál fue su peso pregestacional?	Anote el peso en kilogramos de la madre antes de quedar en embarazo.	Variable que permite valores entre 30 y 130 kilogramos.	NO
6.12 Talla de la madre	Anote la talla de la madre en metros.	Variable que permite valores entre 1.30 y 1.90 metros.	SI
6.13 ¿Cuántos kilogramos de peso ganó durante el embarazo?	Anote el número de kilos ganados durante el embarazo.	Variable que permite valores entre 0 y 30 kilogramos.	SI
7. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE			
7.1 a 7.2	Marque con una X la opción según corresponda.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no permitirá ingresar la información.	SI