



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

Subsistema de información SIVIGILA  
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
Ficha de notificación



Investigación de campo bajo peso al nacer a término código INS: 110

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-R02.0000-033 V:03 AÑO 2017

1.1. Visita efectiva

☒ 1. Si ☐ 2. No

1.2. Fecha de investigación (dd/mm/aaaa)

25/06/2021

1.3. Entidad que realiza la investigación

☐ 1. UPGD ☐ 2. Asegurador ☒ 3. Entidad territorial

1.4 Nombre de quien realiza la Investigación de caso

Claudia Ortiz

1.5 Perfil o profesión de quien realiza la Investigación

Enfermera

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO

2.1 Apellidos y nombres de quien suministra la Información

Nora Milena Gonzalez Hernandez

2.2 Parentesco con el recién nacido

Madre

2.3. Menor asegurado

☒ 1. Si ☐ 2. No

3. INFORMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

3.1. Nombres y apellidos del recién nacido

Melany Ramirez Gonzalez

3.2. ¿Hubo controles prenatales?

☒ 1. Si ☐ 2. No

3.3. Edad gestacional al primer control prenatal

14 Semanas

3.4 Número de controles prenatales que tuvo la madre

5

3.5 Consumió micronutrientes durante el embarazo

Calcio	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe-SD
Hierro	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe-SD
Acido fólico	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Si	<input type="checkbox"/> 2. No	<input type="checkbox"/> 3. No sabe-SD

3.6 ¿Se le diagnosticó síndrome anémico durante el embarazo?

☐ 1. Si ☒ 2. No ☐ 3. No sabe-SD

3.7 Registre el último valor de hemoglobina que tuvo la madre

Centímetros 11.9 g/dl

3.8. Trimestre de la gestación al que corresponde el valor de la hemoglobina

☐ 1. primero ☐ 2. segundo ☒ 3. tercero

3.9 ¿Intervalo intergenésico menor a dos años?

☐ 1. Si ☒ 2. No

4. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

4.1. ¿Ha tenido algún hijo con bajo peso al nacer?

☒ 1. Si ☐ 2. No

4.2 ¿Presentó hipertensión arterial durante el embarazo?

☐ 1. Si ☒ 2. No

4.3. ¿Presentó amenaza de parto pretérmino?

☒ 1. Si ☐ 2. No

4.4 ¿Consumió bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias durante el embarazo?

☐ 1. Si ☒ 2. No

4.5 ¿En el último trimestre de la gestación, realizó actividades diarias que le implicaron esfuerzo físico?

☐ 1. Si ☒ 2. No

4.6. ¿Se le diagnosticó infección de vías urinarias durante el embarazo?

☐ 1. Si ☒ 2. No

4.7 Se le diagnosticó sobrepeso u obesidad durante el embarazo

☒ 1. Si ☐ 2. No

4.8 Se le diagnosticó desnutrición durante el embarazo

☐ 1. Si ☒ 2. No

4.9 ¿Cuál fue su peso pregestacional?

79 kg

4.10 Talla de la madre

154 Metros

4.11 ¿Cuántos kilogramos de peso ganó durante el embarazo?

6 kg

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE

4.12 Estrato socioeconómico

☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

5. INFORMACIÓN SOCIOAMBIENTAL

5.1 Agua potable

☒ 1. Si

☐ 2. No

☐ 3. No sabe, no responde

5.2. Evaluación de las condiciones higiénico sanitarias

☒ 1. Buenas

☐ 2. Regulares

☐ 3. Malas



## Investigación de campo bajo peso al nacer a término 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 1255/09

### 6. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

FOR-R02.0000-033 V:03 2017/01/01

6.1. Institución de salud donde se realizaron los controles prenatales

Puesto de Salud Villa Sautera

### 7. ANTROPOMETRÍA DEL RECIÉN NACIDO (Al momento de la visita)

7.1 Peso actual en gramos

3880

7.2 Talla en centímetros

49

7.3 Estado actual del peso

☒ 1. Subió de peso

☐ 2. Permanece igual

☐ 3. Bajó de peso

### 8. ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

8.1. Recibe lactancia materna exclusiva

☒ 1. Si ☐ 2. No

8.2 ¿Ha recibido algún alimento o bebida diferente a la leche materna? (Incluido leche de vaca)

☐ 1. Si ☒ 2. No

8.3 Recibe leche de fórmula

☐ 1. Si ☒ 2. No

8.4 ¿Ha tenido dificultades con la lactancia materna?

☐ 1. Si ☒ 2. No

8.5 ¿Recibió capacitación o consejería en lactancia materna antes del parto, durante o después del mismo?

☒ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. No sabe, no responde

### 9. PLAN DE INTERVENCIÓN

9.1 ¿Se realizó educación alimentaria y nutricional?

☒ 1. Si ☐ 2. No

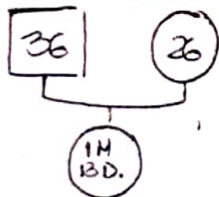
9.2 ¿Se remite a servicios de salud?

☐ 1. Si ☒ 2. No

9.3 ¿Se canaliza a programas de apoyo alimentario y otros servicios?

☐ 1. Si ☒ 2. No

### GUÍA COMPLEMENTARIA PARA LA ENTREVISTA DE CAMPO



Al momento de la visita la madre manifiesta que en el embarazo presenta riesgo alto debido a antecedentes de aborto, después de la pérdida queda nuevamente embarazada a los 4 meses, durante la gestación, bajo 6 Kilos, durante este tiempo tuvo crisis eméticas, la menor ya se encuentra incluido en el programa madre canguro.

Se educa sobre lactancia materna exclusiva y ventajas y beneficios del programa madre canguro.

El padre de la menor Alberto Ramirez trabaja en oficios varios y la madre es ama de casa.