

## Anexo A: Listado de variables verificadas, según ficha técnica del contrato F-005-0-7961

Las variables verificadas para el cálculo de los indicadores suman un total de 101, con una ponderación de uno.

### INDICADOR 1 – SWAp05a:

Número de establecimientos de salud que tienen capacidad resolutive para una cobertura adecuada de atenciones de crecimiento y desarrollo para niños menores de 12 meses

	CONSULTORIO DE LA NIÑA Y EL NIÑO	Ponderación
<b>ATENCION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>	1. Ambiente exclusivo para consultorio de la Niña y el Niño	1
	2. Padrón Nominal de menores de 5 años	1
	3. Balanza pediátrica	1
	4. Estetoscopio pediátrico	1
	5. Cinta métrica para medidas antropométricas	1
	6. Infantómetro 1/	1
	7. Campanilla de bronce	1
	8. Algodón	1
	9. Jabón antiséptico	1
	10. Bajalenguas pediátricos	1
	11. Carné de atención	1
	12. Plan de atención e historia clínica	1
	13. Lavamanos, balde o bidón de plástico	1
	14. Jabón	1
	15. Papel toalla para el secado de manos	1
	FARMACIA	
	16. Sulfato ferroso oral	1
	17. Multimicronutrientes	1
	RECURSOS HUMANOS	
	18. Personal de salud que labora en el servicio de crecimiento y desarrollo.	1

1/ Comprende la tenencia de Infantómetro, se considera como "sí" aquellos establecimientos que tienen tallímetro de madera.

## INDICADOR 2 – SWAp05b:

Número de establecimientos de salud que tienen capacidad resolutive para una cobertura adecuada de aplicación de vacunas para niños menores de 12 meses

	CONSULTORIO DE LA NIÑA Y EL NIÑO	Ponderación
ATENCIÓN DE VACUNACIÓN	1. Ambiente exclusivo para consultorio de la Niña y el Niño	1
	2. Padrón Nominal de menores de 5 años	1
	3. Algodón	1
	4. Jabón antiséptico	1
	5. Carné de atención	1
	6. Plan de atención e historia clínica	1
	CADENA DE FRÍO	
	7. Refrigerador o refrigerador-congelador para vacunas	1
	8. Termo porta vacunas	1
	9. Paquetes fríos para termos porta vacunas	1
	10. Termómetro para termos porta vacunas	1
	11. Data logger	1
	12. Vacuna Pentavalente	1
	13. Vacuna contra Neumococo	1
	14. Vacuna contra Rotavirus	1
	FARMACIA	
15. Jeringa descartable o retractable de 1 ml	1	
RECURSOS HUMANOS		
16. Personal de salud que labora en el consultorio de vacunas.	1	

### INDICADOR 3 – SWAp05c:

Número de establecimientos de salud que tienen capacidad resolutive para una cobertura adecuada de brindar sesiones demostrativas para hogares con niños menores de 12 meses

CONSULTORIO DE LA NIÑA Y EL NIÑO		Ponderación
SESIONES DEMOSTRATIVAS	1. Padrón Nominado de menores de 5 años	1
	2. Carné de atención	1
	3. Plan de atención e historia clínica	1
	PROMOCIÓN DE LA SALUD	
	4. Realización de la sesión demostrativa	1
	5. Formato de lista de participantes de última sesión demostrativa	1
	6. Documento técnico de sesiones demostrativas	1
	7. Recetario de las preparaciones de alimentos para menores de un año	1
	8. Set de platos	1
	9. Set de cubiertos	1
	10. Set de tapers	1
	11. Tabla de picar	1
	12. Cuchillo de cocina	1
	13. Lavamanos, balde o bidón de plástico	1
	14. Jabón para lavado de manos	1
	15. Toalla de mano o papel toalla para el secado de manos	1
RECURSOS HUMANOS		
16. Personal de salud que realiza actividades de sesiones demostrativas.	1	

## INDICADOR 4 – SWAp08:

Número de establecimientos de salud que tienen capacidad de ofrecer una cobertura adecuada de atenciones de crecimiento y desarrollo para niños menores de 12 meses

CAPÍTULO VII. VERIFICACIÓN DIRECTA DE LA ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	Ponderación
<b>ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>	
<b>Atención previa</b>	
1. Realiza el lavado de manos antes de atender a la niña o niño	1
2. Saluda a la madre o cuidador(a)	1
3. Saluda a la niña o niño	1
4. Verifica si la niña o niño tiene su Documento Nacional de Identidad (DNI) o Código Único de Identificación (CUI)	1
5. Verifica si la niña o niño tiene seguro de salud	1
6. Pregunta a la madre o cuidador(a) sobre el estado de salud de la niña o niño desde su último control	1
7. Pregunta a la madre o cuidador(a) si la niña o niño presenta señales generales de peligro (no puede lactar, presenta vómitos, convulsiones, estado letárgico o comatoso, según la edad del(a) menor)	1
8. Indaga signos de maltrato infantil aplicando la ficha de tamizaje de violencia y maltrato infantil	1
9. Registra los hallazgos de maltrato infantil en la ficha de tamizaje de violencia y maltrato infantil de la historia clínica	1
<b>Funciones vitales</b>	
10. Realiza el control de frecuencia cardíaca a la niña o niño	1
11. Realiza el control de frecuencia respiratoria a la niña o niño	1
12. Realiza el control de temperatura a la niña o niño	1
13. Registra el control de funciones vitales en la historia clínica	1
<b>Evaluación nutricional</b>	
14. Realiza la nivelación de la balanza	1
15. Realiza el control de peso a la niña o niño	1
16. Realiza el control de talla a la niña o niño	1
17. Realiza el control de perímetro cefálico a la niña o niño	1
18. Registra las medidas antropométricas en la historia clínica	1
19. Grafica las medidas peso y talla en la historia clínica	1
20. Evalúa el crecimiento y estado nutricional (evaluación y monitoreo del crecimiento) registrando los datos en la historia clínica	1
21. Evalúa el crecimiento y estado nutricional (evaluación y monitoreo del crecimiento) registrando los datos en el carné de atención integral de la niña o niño según la edad del(a) menor	1
22. Interroga según la guía para la evaluación de la alimentación	1
23. Registra la condición del crecimiento y estado nutricional en la historia clínica	1
24. Indica la realización de descarte de anemia (dosaje de hemoglobina) a la niña o niño	1
25. Registra la indicación de descarte de anemia (dosaje de hemoglobina) en la historia clínica	1
26. Indica la suplementación de micronutrientes a la niña o niño (sulfato ferroso, vitamina A, nutricrece, "chispitas", "lucecitas")	1
27. Monitorea suplementación de micronutrientes a la niña o niño (sulfato ferroso, vitamina A, nutricrece, "chispitas", "lucecitas")	1
28. Registra la suplementación de micronutrientes en la historia clínica	1
29. Indica la realización de descarte de parasitosis a la niña o niño (a partir de un año de edad: examen de heces seriado, test de Graham)	1
30. Registra la indicación de descarte de parasitosis en la historia clínica	1
31. Indica desparasitación profiláctica a la niña o niño (a partir de los dos años de edad: mebendazol o albendazol)	1
32. Registra la desparasitación profiláctica en la historia clínica	1

## INDICADOR 4 – SWAp08 (Continuación):

<b>CAPÍTULO VII. VERIFICACIÓN DIRECTA DE LA ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (Continuación)</b>	<b>Ponderación</b>
<b>ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>	
<b>Evaluación física</b>	
33. Realiza el examen físico céfalocaudal a la niña o niño	1
34. Registra el resultado del examen físico céfalocaudal a la niña o niño	1
35. Evalúa el desarrollo psicomotor de la niña o niño	1
36. Registra el desarrollo psicomotor de la niña o niño en el test peruano de la historia clínica.	1
37. Registra el diagnóstico del desarrollo psicomotor de la niña o niño	1
<b>Consejería, orientación y registros</b>	
38. Brinda orientación y/o consejería de lactancia materna exclusiva a la madre o cuidador(a)	1
39. Registra los acuerdos de la orientación y/o consejería de lactancia materna exclusiva en la historia clínica	1
40. Brinda orientación y/o consejería nutricional (alimentación complementaria, lactancia materna prolongada, alimentación balanceada)	1
41. Registra los acuerdos de la orientación y/o consejería nutricional (alimentación complementaria, lactancia materna prolongada, alimentación balanceada) en la historia clínica.	1
42. Brinda orientación y/o consejería sobre el crecimiento del(a) menor	1
43. Brinda orientación y/o consejería en lavado de manos.	1
44. Brinda orientación y/o consejería, según el diagnóstico encontrado en el(la) menor (higiene bucal, higiene corporal, prevención y manejo EDAS, IRAS, anemia, pediculosis, etc.)	1
45. Realiza interconsulta, según el diagnóstico encontrado en el(la) menor (higiene bucal, higiene corporal, prevención y manejo EDAS, IRAS, anemia, pediculosis, etc.)	1
46. Registra en la historia clínica la orientación y/o consejería, según el diagnóstico encontrado en el(la) menor	1
47. Registra la atención en el registro diario de atención y otras actividades de salud (HIS)	1
48. Registra la atención en el formato único de atención del Seguro Integral de Salud (de ser el menor afiliado al Seguro Integral de Salud)	1
49. Realiza la cita para el siguiente control (anota en la historia clínica)	1

## INDICADOR 5 – SWAp10:

Número de micro redes que han sido verificadas de manera muestral en su capacidad de generar el dato de crecimiento y desarrollo completo de manera consistente entre el Seguro Integral de Salud (SIS) y los registros administrativos del establecimiento de salud

<b>FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) SEGÚN BASE DE DATOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)</b>	<b>DATOS INVESTIGADOS</b>	<b>Ponderación</b>
	1. Fecha de atención del control de crecimiento y desarrollo.	1
	2. Número de Formato Único de Atención (FUA).	1

  

<b>FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) VERIFICADO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD</b>	<b>DATOS INVESTIGADOS</b>	<b>Ponderación</b>
	1. Fecha de atención del control de crecimiento y desarrollo.	1
	2. Número de Formato Único de Atención (FUA).	1