



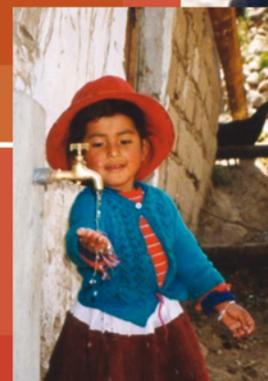
Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas



GUÍA GENERAL



Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos



Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud



Canadian International Development Agency

Agence canadienne de développement international

Con el apoyo financiero de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional



GUÍA GENERAL

Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos



Con el apoyo financiero de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional

Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud

Curso clínico de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia con enfoque de derechos: Guía general / Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2007.
47 p.

ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA / DERECHO A LA SALUD / CAPACITACIÓN / MATERIALES DE ENSEÑANZA / PROMOCIÓN DE LA SALUD / ENFERMEDADES RESPIRATORIAS / DIARREA INFANTIL / TRASTORNOS NUTRICIONALES / PERÚ

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2007-10185

Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos:
Guía General

© **Ministerio de Salud, octubre 2007**

Av. Salaverry N° 801 - Jesús María, Lima 11 - Perú

Teléfono: (511) 315-6600

<http://www.minsa.gob.pe>

webmaster@minsa.gob.pe

Cuarta edición, 2007

Tiraje: 1500 ejemplares

Diseño e impresión: **SINCO**
editores

Jr. Huaraz 449 - Breña

Telf. 433 5974 / 333 2733

sincoeditores@yahoo.com

Esta publicación es la cuarta revisión y actualización de la Guía General del Curso Clínico (AIEPI), elaborado por el Ministerio de Salud a través de la Dirección General de Salud de las Personas, Lima, Perú, 1997.

Alan García Pérez
Presidente de la República

Carlos Vallejos Sologuren
Ministro de Salud

José Gilmer Calderón Iberico
Viceministro de Salud

Esteban Chiotti Kaneshima
Director General de Salud de las Personas

Elsa Mantilla Portocarrero
Directora General de Promoción de la Salud

Luis Miguel León García
Director Ejecutivo de la Dirección de Atención Integral de Salud

María Beatriz Ugaz Estrada
Directora Ejecutiva de Educación para la Salud

Rosa Vilca Bengoa
Directora del Programa de Etapa de Vida Niño

Elaboración con la asistencia técnica de:

Organización Panamericana de la Salud

Miguel Dávila Dávila

Programa Derechos en Salud de CARE Perú

Marisol Vicuña Olivera

Revisión con la participación de:

Ministerio de Salud

Luis Miguel León García

Rosa Vilca Bengoa

María Beatriz Ugaz

Carlos Tirado Cabrera

Mariana Mendoza Araujo

Yeni Herrera Hurtado

Yencey Barranzuela Montoya

Walter Vílchez Dávila

María del Pilar Torres Lévano

Lucy del Carpio Ancaya

Dirección Regional de Salud Cusco

Dora Choque Saico

Wilbert Holgado Escalante

Dirección de Salud Piura

Dori Lili Martínez de García

Isabel Albina Najarro Huapaya

Hospital de Emergencias Pediátricas

Carmen Amelia Quiñones D'bro

Dirección de Salud Arequipa

Ana Cecilia Vela Rondón

Dirección de Salud de Moquegua

Gumerinda Ancalle Panchi

Dirección de Salud de Huancavelica

Nancy Aponte Quinto

Dirección de Salud de Tumbes

Néstor Linares Terán

Dirección de Salud de Callao

Magda Guiselda Hinojosa Campos

DISA III LIMA

Juan José María Pizarro Laderas

Instituto Nacional de Salud del Niño

Dante Figueroa Quintanilla

Gregorio Roberto Ruiz Merino

Carlos Luis Urbano Durand

Hospital María Auxiliadora

Hugo Hoefken Pflucker

CENAN

Mariela Contreras Rojas

Sociedad Peruana de Pediatría

Gregorio Roberto Ruiz Merino

Consultor

Manuel Heredia

Revisión técnica final:

Graciela Zacarías

Jensy Barranzuela

María Beatriz Ugaz

Miguel Dávila Dávila

Marisol Vicuña Olivera

Rosa Vilca Bengoa

Walter Vílchez Dávila

Contenidos

INTRODUCCIÓN

PRIMERA PARTE

PLAN CURRICULAR DEL CURSO CLÍNICO DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CON ENFOQUE DE DERCHOS8

I. Fundamentación.....	8
II. Población objetivo	10
III. Duración del curso	10
IV. Competencias.....	10
V. Contenidos.....	11
VI. Modalidad educativa.....	15
VII. Estrategias didacticas.....	15
VIII. Materiales didacticos	15
IX. Coordinador del curso y facilitadores	16
X. Sistema de evaluación, acreditacion y seguimiento.....	17
XI. Programa del curso	19

SEGUNDA PARTE

GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CURSO

I. Consideraciones Generales.....	21
II. Criterios para la selección de la sede para los talleres.....	21
III. Criterios de selección de lugares para la práctica clínica	21
IV. Criterios para la selección de facilitadores	23
V. Verificación de las disposiciones administrativas.....	24
VI. Sugerencias para las palabras de apertura a los participantes del curso	25
VII. Supervisión de los facilitadores	26
VIII. Supervisión del coordinador de la práctica clínica	28
IX. Recopilación de datos durante el curso	28
X. Evaluación del curso por los participantes.....	30
XI. Sesión de clausura.....	30

ANEXOS 30

Anexo 1: Lista de materiales y suministros para el curso.....	31
Anexo 2: Guía para la reunión de facilitadores	33
Anexo 3: Formulario de inscripción.....	34
Listas de Control de signos y síntomas clínicos.....	35
Anexo 4: Formularios de Registro:	38
Atención de la niña o niño de 2 meses a 4 años de edad.....	38
Atención de la niña o niño menor de 2 meses	40
Anexo 5: Resumen para el control del desempeño de los participantes.....	42
Anexo 6: Escala de valoración de desempeño en derechos en salud	44
Anexo 7: Cuestionario de evaluación del curso para la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos	45

Introducción

Presentamos esta Guía General del Curso Clínico de *Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia*, que contiene el Plan Curricular del Curso y las Pautas de Gestión Administrativa, para desarrollarse adecuadamente. La Guía está dirigida a los responsables de su implementación y conducción, especialmente será de mucha utilidad al Coordinador del Curso

La práctica clínica es parte fundamental del Curso de AIEPI. La práctica diaria de las habilidades requeridas en tratamiento de casos, asegura que los participantes puedan llevarlas a cabo eficientemente al retornar a sus servicios de salud.

Los participantes visitarán todos los días un servicio ambulatorio, en el que practicarán el proceso de evaluación, clasificación y tratamiento de casos con niñas y niños enfermos desde su nacimiento hasta hasta 2 meses de edad y de 2 meses a 4 años de edad. Cada grupo irá también a un servicio de hospitalización pediátrica para las prácticas adicionales de evaluación y clasificación de signos de enfermedades graves.

Por lo señalado las instalaciones clínicas y la organización logística requeridas para dictar este curso son, muy importantes. El número de servicios ambulatorios y de casos de niños dependerá del número de participantes en el curso. La selección del lugar adecuado para el curso, que pueda ofrecer varias instalaciones clínicas adecuadas, es una importante y temprana decisión al planificar el curso.

La primera parte de esta guía presenta el Plan Curricular del Curso que responde básicamente a las preguntas: ¿Qué van a aprender los participantes?, ¿Cómo se va a realizar el aprendizaje?, ¿Cómo se va a evaluar ese aprendizaje? y finalmente ¿Cuánto tiempo dura el curso?

La segunda parte describe las tareas administrativas de la planificación del curso, las cuales deberían realizarse entre 2 y 3 meses antes de la fecha propuesta del curso. Se señala cómo escoger las instalaciones clínicas que han de utilizarse durante el curso debido a la importancia de esta selección y cómo seleccionar a los facilitadores.

El conocimiento y manejo del plan curricular es de responsabilidad del Coordinador del curso y los facilitadores. Las tareas administrativas estarán a cargo del Coordinador del Curso.

PRIMERA PARTE

PLAN CURRICULAR DEL CURSO CLÍNICO DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CON ENFOQUE DE DRECHOS

I. FUNDAMENTACIÓN

La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), es una iniciativa mundial de OMS y UNICEF que cuenta con la participación de otras Agencias de Cooperación Internacional y que ha sido adoptada como estrategia por un número importante de países en todo el mundo, pues es considerada como la principal intervención disponible para mejorar las condiciones de salud de la infancia en los países en desarrollo.

El año 2005 se publica la Resolución Ministerial N° 506-2005/MINSA, que incorpora la Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), a la Estrategia de Atención Integral de la Salud en los establecimientos del Ministerio de Salud. El año 2007 el MINSA consideró necesario actualizar los materiales educativos del Curso Clínico de AIEPI.

La AIEPI es un instrumento útil porque facilita la detección precoz y el tratamiento efectivo de las principales enfermedades que afectan la salud de las niñas y los niños menores de 5 años, pero además porque contribuye a mejorar los conocimientos y las prácticas de las familias para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. De esta forma, su aplicación en los servicios de salud y en la comunidad puede producir un importante impacto en la reducción del número de muertes en la infancia, en la disminución del número y gravedad de enfermedades que afectan a este grupo de edad, y en las condiciones nutricionales y de desarrollo en los niños y niñas menores de 5 años.

En el marco de la Atención Integral de Salud de las Personas, uno de los Lineamientos de Política principales, el Ministerio de Salud del Perú ha dado prioridad a la estrategia de AIEPI, que está basada en las normas de atención del Ministerio de Salud para combatir la diarrea, infecciones respiratorias agudas, malaria y las referentes a la vacunación, crecimiento y desarrollo y otras.

El personal de salud encargado de aplicar la AIEPI, debe desarrollar o fortalecer competencias, que permita brindar la adecuada atención a la madre gestante, al recién nacido o a las niñas y niños enfermos.

Con ese propósito se propone el desarrollo del *Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos*.

El curso aborda la atención integrada de las enfermedades prevalentes, que requieren atención a la niña y al niño desde su nacimiento hasta los 5 años de edad.

La atención especial a la niña o niño que llega a consulta debido a problemas crónicos o enfermedades menos comunes, no es incluida en este curso. Tampoco se describe aquí la atención del trauma del parto u otras emergencias menos comunes.

Si bien el curso enfatiza el abordaje de las enfermedades prevalentes, en el manual y en el proceso de aprendizaje se remarca que el personal de salud debe evaluar y tratar cualquier otro problema de salud en el niño o la niña puedan presentar.

El proceso de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia incluye los siguientes momentos:

- **Evaluar.** Preguntar, observar, examinar: nombre, edad, motivo de consulta, tipo de consulta (1ra consulta o control), signos de peligro, principales motivos de consulta (tos, diarrea, fiebre, problema de oído y de garganta); desnutrición y anemia, problema de alimentación, vacunas y otros problemas.

En la niña o niño menor de 2 meses considera antecedentes prenatales, natales, posnatales.

- **Clasificar y/o Diagnosticar.** Clasificar significa tomar una decisión acerca de la gravedad de la niña o niño por medio de un sistema codificado por colores.
- **Decidir el o los tratamientos.** Los tratamientos son los más apropiados según cada clasificación elegida. Puede haber más de un tratamiento, pues existe la posibilidad de que una niña o niño tenga más de una clasificación.
- **Aconsejar,** informar y acordar con la madre o con la persona a cargo, cómo administrar medicamentos orales, cómo alimentar y administrar líquidos durante la enfermedad y cómo tratar infecciones locales en la casa. Se debe solicitar a la madre que regrese para su control en una fecha específica y enseñarle cómo reconocer signos que indican que la niña o niño debe regresar de inmediato al establecimiento de salud.
- **Proporcionar atención de control.** Cuando la madre o familiar lleve nuevamente a la niña o niño al consultorio, se le debe proporcionar atención de control, evaluando si hay o no mejoría y si existen o no problemas nuevos. Si la madre o familiar no la o lo trae a su control, el personal de salud debe visitarla (lo) en su domicilio en el plazo oportuno.

Estos momentos de la estrategia se realizarán asumiendo y cumpliendo con los derechos en salud de la niña y niño, durante toda su atención integrada.

Al actualizar nuevamente este Curso Clínico AIEPI, por consenso entre las autoridades del MINSA, OPS y los cooperantes, se incorporó transversalmente, al curso AIEPI el Enfoque del Derecho a la Salud de las niñas y niños. Se reconoce que los proveedores de la atención integrada tienen un rol central en el cumplimiento del derecho a la salud. Su labor debe respetar, proteger y promover este derecho para las niñas y niños que son atendidos en el establecimiento de salud o la comunidad.

Este Curso de AIEPI Clínico, se realizará, utilizando como material educativo principal, el Manual del Curso, complementado con los Cuadros de Procedimientos y el Cuaderno de Ejercicios. Los facilitadores contarán con la Guía del Facilitador del Curso AIEPI.

Estos materiales del curso, serán herramientas de gran utilidad para que el médico pueda realizar actividades de entrenamiento y capacitación en servicio de su equipo de salud, en el marco de un proceso de aprendizaje permanente.

II. POBLACIÓN OBJETIVO

El curso está dirigido al personal profesional de establecimientos de salud, con énfasis a los profesionales de establecimientos de salud del primer nivel, que atiendan a niñas y niños.

III. DURACIÓN DEL CURSO

El curso tiene una duración de una semana, siete días, de domingo a sábado, con una dedicación intensiva, a tiempo completo.

El curso suma un total de 52 horas lectivas de estudio. Considerando que los participantes durante esta semana, realizan además actividades de estudio, fuera de los ambientes académicos para estudiar su manual, para reunirse en círculos de estudio, para revisar sus ejercicios y otras tareas, se reconocen dos horas diarias de estudio que suman 14 horas. Finalmente el curso tiene un total de 66 horas cronológicas que equivalen a 80 horas académicas.

IV. COMPETENCIAS

El egresado del Curso Clínico AIEPI es un profesional de salud que brinda atención integrada a la niña y al niño con enfermedades prevalentes, desde su nacimiento hasta los 5 años de edad. Está capacitado para evaluar, clasificar y tratar los problemas de salud más frecuentes que afectan a las niñas y a los niños, para aconsejar a la familia acerca del cuidado en el hogar y el reconocimiento de signos de alarma para que regrese de inmediato al establecimiento de salud; y proporcionar atención de control, cuando la madre o familiar lleve nuevamente a la niña o niño al consultorio, o en caso de no ocurrir lo anterior, visitar su domicilio para realizar este el plazo oportuno.

Todos estos procedimientos de la estrategia se realizarán asumiendo el enfoque y cumpliendo con los derechos en salud de la niña y niño durante toda su atención integrada.

El curso busca que el participante logre el fortalecimiento de las siguientes competencias específicas:

1. Atiende el nacimiento de una recién nacida o un recién nacido sin problemas, o de una recién nacida o un recién nacido, que requiera reanimación, lo evalúa y lo refiere adecuadamente.
2. Brinda atención integrada a las niñas y los niños enfermos y sanos de 2 meses a 4 años de edad, aplicando la guía de la AIEPI.
3. Brinda atención integrada a las niñas y los niños enfermos y sanos entre cero y 2 meses, aplicando la guía de la AIEPI.
4. Realiza la referencia oportuna de las niñas y los niños enfermos que lo requieran.
5. Evalúa y trata si existen problemas en la alimentación, el estado de nutrición, anemia y el estado vacunal, aconsejando, informando y acordando con la madre el cuidado de la niña y el niño en el hogar.
6. Evalúa y trata otros problemas de salud de las niñas y los niños atendidos.

7. Brinda consejería, informa y acuerda con la madre el cumplimiento del o de los tratamientos a ser proporcionados en casa, el reconocimiento de los signos de peligro, para volver de inmediato, así como la necesidad de volver con su niña o niño a su cita de control.
8. Realiza la referencia y contrarreferencia oportuna y adecuada de las niñas y niños, al nivel que corresponda.
9. Explora y promueve la salud de la madre
10. Cumple y promueve los derechos en salud de las niñas y niños que son atendidos en los establecimientos de salud.

V. CONTENIDOS

El curso ha seleccionado los siguientes contenidos que al ser asimilados significativamente permiten el desarrollo y fortalecimiento de las competencias antes señaladas. Es conveniente señalar que cada contenido seleccionado implica el conocimiento científico de los fundamentos, las habilidades y procedimientos técnicos requeridos y los valores, principios y actitudes que disponen para la actividad.

El tema los derechos en salud de las niñas y niños será incorporado como contenido transversal en el curso, especialmente al abordar los contenidos que tengan mayor relación con el tema. Además el enfoque de derechos en salud y el tema de los derechos en salud de las niñas y niños será un contenido específico de la Sección introductoria del curso.

SECCIÓN 1 INTRODUCCIÓN AL CURSO

1. IMPORTANCIA DE COMPROMETERSE CON LA SALUD INFANTIL EN EL PERÚ
 - 1.1 Los determinantes de la salud
 - 1.2 La problemática de salud de la infancia en el país
 - 1.3 Objetivos de Desarrollo del Milenio
2. EL DERECHO A LA SALUD DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS
 - 2.1 El derecho a la salud
 - 2.2 El rol del personal de salud en la realización del derecho a la salud
 - 2.3 Buenas prácticas relativas al derecho a la salud
 - 2.4 Ventajas de tratar a las niñas y los niños como personas con derechos
3. LA ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI)
 - 3.1 Marco conceptual de la estrategia AIEPI
 - 3.2 El proceso de atención integrada de las niñas y niños
 - 3.3 ¿Cómo seleccionar los cuadros apropiados para el manejo de casos?
 - 3.4 Empleo de los Cuadros de Procedimientos y los Formularios de Registro de casos

SECCIÓN 2 ATENCIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS DE EDAD

1. ¿CÓMO EVALUAR Y CLASIFICAR A LA NIÑA O AL NIÑO DE 2 MESES A 4 AÑOS DE EDAD?
2. ¿CÓMO EVALUAR SI LA NIÑA O EL NIÑO DE 2 MESES A 4 AÑOS DE EDAD TIENE SIGNOS DE PELIGRO EN GENERAL?

3. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO CON TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR?
 - 3.1 ¿Cómo evaluar a la niña o al niño con tos o dificultad para respirar?
 - 3.2 ¿Cómo clasificar a la niña o al niño con tos o dificultad para respirar?
 - 3.3 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con enfermedad muy grave o Neumonía grave?
 - 3.4 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Neumonía?
 - 3.5 ¿Cómo tratar a la niña o al niño que no tiene Neumonía: resfrío, gripe o bronquitis?
 - 3.6 ¿Cómo tratar a la niña o al niño que tiene Sibilancias?
 - 3.7 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con SOBA sin dificultad respiratoria?
 - 3.8 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con SOBA o crisis asmática de grado leve o moderado?
 - 3.9 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con SOBA o crisis asmática de grado severo?
4. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO CON DIARREA?
 - 4.1 ¿Cómo evaluar a la niña o al niño con diarrea?
 - 4.2 ¿Cómo clasificar a la niña o al niño con diarrea?
 - 4.3 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con deshidratación grave o con shock?
 - 4.4 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con deshidratación?
 - 4.5 ¿Cómo tratar a la niña o al niño sin deshidratación?
 - 4.6 ¿Cómo clasificar y tratar a la niña o al niño con diarrea persistente?
 - 4.7 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con diarrea persistente grave?
 - 4.8 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con diarrea persistente (no grave)?
 - 4.9 ¿Cómo clasificar y tratar a la niña o al niño con Disentería?
 - 4.10 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Disentería?
5. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO CON FIEBRE?

Malaria

Bartonelosis.

Enfermedad Febril Eruptiva

Dengue

 - 5.1 ¿Cómo evaluar la fiebre en la niña o en el niño?
 - 5.2 ¿Cómo clasificar y tratar a la niña o al niño con fiebre?
 - 5.3 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con enfermedad febril muy grave?
 - 5.4 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Malaria o Bartonelosis o Dengue?
 - 5.5 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con fiebre por Malaria, Bartonelosis o Dengue poco probable?
 - 5.6 ¿Cómo clasificar y tratar a la niña o al niño con enfermedad febril eruptiva?
6. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO CON PROBLEMAS DEL OÍDO?
 - 6.1 ¿Cómo evaluar a la niña o al niño con problemas de oído?
 - 6.2 ¿Cómo clasificar a la niña o al niño con problemas de oído?
 - 6.3 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Mastoiditis?
 - 6.4 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Otitis Media Crónica?
 - 6.5 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Otitis Media Aguda?
 - 6.6 ¿Cómo tratar a la niña o al niño que no tiene problemas en el oído?
7. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO CON PROBLEMAS EN LA GARGANTA?
 - 7.1 ¿Cómo evaluar el problema de garganta?
 - 7.2 ¿Cómo clasificar a la niña o al niño con problemas en la garganta?
 - 7.3 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Faringoamigdalitis aguda supurada?
 - 7.4 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Faringitis viral?
 - 7.5 ¿Cómo tratar a la niña o al niño que no tiene Faringitis?

8. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO QUE TIENE DESNUTRICIÓN Y/O ANEMIA?
 - 8.1 ¿Cómo evaluar si la niña o el niño tiene Desnutrición y/o Anemia?
 - 8.2 ¿Cómo clasificar a la niña o al niño con Desnutrición y/o Anemia?
 - 8.3 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Desnutrición Grave (Marasmo o kwashiorkor) o Anemia Grave?
 - 8.4 ¿Cómo tratar a la niña o al niño con Desnutrición leve a moderada o Riesgo Nutricional o Anemia?
 - 8.5 ¿Cómo tratar a la niña o al niño que no tiene Desnutrición Grave Nutricional ni Anemia?
 - 8.6 Evaluación de la talla para la edad para identificar la Desnutrición Crónica

SECCIÓN 3

ATENCIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DE CERO A 2 MESES DE EDAD

1. ¿CUÁLES SON LOS PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN INMEDIATA A LA NIÑA O NIÑO AL NACER?
 - 1.1 ¿Cómo evaluar la condición de la niña o niño al nacer?
 - 1.2 ¿Cómo clasificar la condición de la niña o niño al nacer?
 - 1.3 ¿Cómo proporcionar los Cuidados Inmediatos a toda niña o niño?
 - 1.4 ¿Cuáles son los métodos para estimar la edad gestacional?
 - 1.5 ¿Cómo determinar el peso para la edad gestacional?
 - 1.6 ¿Cómo clasificar a la niña o niño utilizando el gráfico de Crecimiento Intrauterino?
2. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO ENFERMO, MENOR DE 2 MESES DE EDAD, CON ENFERMEDAD GRAVE O INFECCIÓN BACTERIANA LOCAL?
 - 2.1 ¿Cómo determinar si una niña o niño enfermo menor de 2 meses tiene enfermedad muy grave o Infección Bacteriana local?
 - 2.2 ¿Cómo clasificar y tratar la enfermedad muy grave y la Infección Bacteriana local?
 - 2.3 ¿Cómo tratar a la niña o niño menor de 2 meses con enfermedad muy grave?
 - 2.4 ¿Cómo tratar a la niña o niño menor de 2 meses con Infección Bacteriana local?
3. ¿CÓMO EVALUAR, CLASIFICAR Y TRATAR A LA NIÑA O AL NIÑO MENOR DE 2 MESES DE EDAD CON DIARREA?
 - 3.1 ¿Cómo evaluar a la niña o niño menor de 2 meses de edad con diarrea?
 - 3.2 ¿Cómo clasificar a la niña o niño menor de 2 meses de edad con diarrea?
 - 3.3 ¿Cómo tratar a la niña o niño menor de 2 meses de edad con diarrea?
4. ¿CÓMO VERIFICAR SI HAY UN PROBLEMA DE ALIMENTACIÓN O DESNUTRICIÓN?
 - 4.1 ¿Cómo evaluar y determinar si hay un problema de alimentación o peso bajo para la edad?
 - 4.2 ¿Cómo evaluar la lactancia?
 - 4.3 ¿Cómo tratar a la niña o niño menor de 2 meses de edad que no logra alimentarse (enfermedad muy grave) o Desnutrición grave o Anemia grave?
 - 4.4 ¿Cómo tratar a la niña o niño menor de 2 meses de edad con problemas de alimentación o Desnutrición o Anemia leve?
 - 4.5 ¿Cómo evaluar a la niña o niño menor de 2 meses de edad sin problemas de alimentación ni desnutrición ni anemia?
 - 4.6 ¿Cómo verificar los antecedentes de vacunación de la niña o del niño menor de 2 meses?
 - 4.7 ¿Cómo evaluar otros problemas? (Lesiones en piel, problemas urinarios u otros)
 - 4.8 ¿Cómo ofrecer servicios de atención e informar y acordar con la madre sobre su propia salud?

5. ¿QUÉ PROCEDIMIENTOS PARA RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES SON NECESARIOS CONOCER, DOMINAR Y PROMOVER?

- 5.1 ¿Cuáles son los procedimientos para la reanimación neonatal?
 - 5.1.1 ¿Cómo hacer la primera evaluación al nacimiento?
 - 5.1.2 ¿Cuáles son los primeros pasos para iniciar la reanimación neonatal?
 - 5.1.3 ¿Cómo hacer la segunda evaluación de la niña o niño al nacer?
Respuesta a las etapas indicaciones de la reanimación
 - 5.1.4 ¿Cuáles son las indicaciones para iniciar el masaje cardíaco externo?
 - 5.1.5 ¿Cómo hacer la tercera evaluación? ¿Han sido efectivos la Ventilación a Presión Positiva (VPP) y el masaje cardiaco?
 - 5.1.6 ¿Cuáles son las indicaciones para la administración de epinefrina?
- 5.2 ¿Cómo se realiza el procedimiento de Cateterización Venosa Periférica?
- 5.3 ¿Cómo se realiza el Transporte Neonatal?
- 5.4 ¿Cómo se realiza la oxigenoterapia en neonatología?
- 5.5 ¿Cómo se realiza el lavado de manos?

SECCIÓN 4

PAUTAS GENERALES PARA LA ATENCIÓN DE TODAS LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD

- 1. ¿CÓMO VERIFICAR LOS ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN?
- 2. ¿ES POSIBLE EVALUAR EL DESARROLLO EN LA NIÑA O EL NIÑO ENFERMO?
- 3. ¿CÓMO EVALUAR LA ALIMENTACIÓN?
 - 3.1 ¿Qué consejos dar para la alimentación de las niñas y los niños hasta los 6 meses?
 - 3.2 ¿Qué consejos dar para la alimentación de las niñas y los niños de 6 hasta 12 meses de edad?
 - 3.3 ¿Qué consejos dar para la alimentación de las niñas y los niños de 12 meses hasta 2 años de edad?
 - 3.4 ¿Qué consejos dar para la alimentación de las niñas y los niños de 2 años de edad o más?
- 4. ¿CÓMO DETECTAR Y EVALUAR EL MALTRATO INFANTIL?
- 5. ¿CÓMO EVALUAR OTROS PROBLEMAS?
- 6. ¿CÓMO ACONSEJAR CUÁNDO VOLVER?
- 7. ¿CÓMO ACONSEJAR A LA MADRE SOBRE SU PROPIA SALUD?

ANEXOS

- 1. ¿Cuál es el flujograma de atención a la niña o niño?
- 2. ¿Cómo referir a la niña o niño?
- 3. ¿Cómo administrar oxígeno a la niña o niño?
- 4. ¿Cómo administrar líquidos endovenosos para mantenimiento?
- 5. ¿Cómo administrar tratamiento para la Malaria a las niñas o niños?
- 6. ¿Cuáles son las indicaciones del plan de eliminación del Sarampión?
- 7. ¿Cuál es la Tabla para el descarte de las vacunas en uso?
- 8. ¿Cómo evaluar y determinar el riesgo en el embarazo?
 - 8.1 ¿Cómo evaluar y clasificar a la gestante?
 - 8.2 ¿Cómo clasificar el riesgo en el embarazo?

VI. MODALIDAD EDUCATIVA

El curso se desarrolla con una modalidad educativa que presenta tres momentos:

- a. Estudio individual de los contenidos del manual del Curso, como requisito para una participación activa y responsable en el curso.
- b. Prácticas clínicas diarias asesoradas y supervisadas.
- c. Talleres para la revisión y discusión de los contenidos estudiados y la realización de ejercicios realizados en equipos o círculos de estudio, con la asesoría y realimentación de los facilitadores. Videos y fotos

VII. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS

Las estrategias didácticas de este curso son las siguientes:

- a. ESTUDIO AUTOFORMATIVO del manual del curso. El participante asimila reflexivamente la información ofrecida en el manual y la analiza y discute con sus compañeros del círculo de estudio.
- b. PRÁCTICAS CLÍNICAS DIARIAS en las que observan y realizan los procedimientos de atención a niñas y niños, prácticas que son asesoradas y supervisadas por su facilitador.
- c. CONFORMACION DE GRUPOS DE ESTUDIO Y EJERCICIO. Los participantes analizan y discuten los conocimientos asimilados mediante el estudio de sus manuales consultando sus dudas a su facilitador.
- d. TALLERES. Cada noche luego de las prácticas clínicas del día, los participantes, orientados por sus facilitadores, se reúnen en el taller para realizar en grupos de estudio las siguientes actividades:
 - La discusión de los contenidos estudiados en el manual.
 - El análisis y discusión las observaciones y prácticas realizadas.
 - La ejecución de los ejercicios siguiendo las indicaciones de su Cuaderno de ejercicios y las brindadas por el facilitador.
 - Participación en sociodramas y demostraciones didácticas de procedimientos y otras actividades propuestas por el facilitador.
 - Análisis de información ofrecida mediante videos y fotos.

Durante el desarrollo de estos talleres los participantes plantean individualmente o en grupo inquietudes o preguntas a su facilitador, que los atenderá oportunamente.

Los ejercicios son revisados por el facilitador durante y al concluir su ejecución, ofreciendo a los participantes realimentación inmediata acerca de sus logros y limitaciones, informándoles qué tan bien han hecho el ejercicio y cómo podrían mejorarlo.

VIII. MATERIALES DIDÁCTICOS

El material didáctico fundamental se encuentra en la realidad, en los establecimientos de salud y su entorno físico, cultural y social, el objeto de estudio y aprendizaje es la atención integrada de son las enfermedades prevalentes de la infancia y niñez. Son las situaciones de salud y enfermedad que se observan, se evalúan y se tratan durante las prácticas clínicas diarias.

Otros materiales didácticos del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con Enfoque de Derechos, son:

- a. La Guía General del Curso
- b. El Manual del Curso
- c. La Guía del Facilitador
- d. El Cuaderno de Ejercicios
- e. Los Cuadros de Procedimientos

Además se usarán los siguientes materiales educativos

- Juego de Afiches con Cuadros de Procedimientos o Rotafolio AIEPI
- Álbum de fotografías
- Videos
- Formularios de registro
- Hoja de control de los signos clínicos
- Solapín de identificación
- Bloc de papel para anotaciones
- Bolígrafos y lápices
- Borrador y sacapuntas
- Tablilla con sujetapapeles
- Cartapacio o maletín para material de enseñanza
- Plumones finos para transparencias
- Plumones gruesos para papel
- Hojas de papel sábana

La lista y cantidad de materiales para el curso se presenta en la sección de anexos.

IX. COORDINADOR DEL CURSO Y FACILITADORES

Coordinador el curso

Es el responsable técnico de la gestión administrativa del curso, es recomendable que sea un profesional con residencia en el lugar del curso.

Sus principales tareas técnico administrativas son:

- Planificar el desarrollo del curso entre 2 y 3 meses antes de la fecha propuesta para su inicio.
- Elegir las instalaciones clínicas que han de utilizarse durante el curso.
- Verificar el número adecuado de materiales e insumos para el curso
- Seleccionar a los facilitadores.
- Supervisar el desempeño de los facilitadores durante el desarrollo del curso.

Una descripción completa de su labor se encuentra en la segunda parte de esta Guía del Curso.

Facilitadores

El curso requiere de un equipo de facilitadores que asesoran, orientan, informan y regulan su desarrollo. Cada facilitador será asignado a un pequeño grupo de 3 a 5 participantes. Las tareas del facilitador se describen en la *Guía del Facilitador*. Los facilitadores tienen una labor a tiempo completo durante el desarrollo del curso.

1. Los facilitadores deberán estar desempeñándose actualmente en la atención clínica. Deben poseer las habilidades clínicas básicas que les permitan desenvolverse con confianza en los servicios.
2. Deben ser maestros sensibles. No se espera que den disertaciones, sino que guíen a los participantes a través de material escrito, ejercicios, dramatizaciones, discusiones, práctica clínica, etc.
3. Es sumamente importante que los facilitadores sean buenos observadores que puedan advertir cuando los participantes tengan dificultades, explicar las cosas claramente y dar retroalimentación útil.
4. Tienen que haber sido anteriormente participantes en el curso clínico para AIEPI
5. Deben ser organizados. Capaces de mantener al grupo dentro del horario programado y asegurarse de que lleguen puntualmente para la práctica clínica, con los suministros necesarios.
6. Deben ser flexibles a fin de aprovechar bien el tiempo. Por ejemplo, si aparece un niño con un signo clínico que rara vez se ve, deben ser capaces de dejar lo que están haciendo y presentar ese signo al grupo.
7. Los facilitadores deben estar disponibles durante todo el curso, y en la medida de lo posible deben estar disponibles para enseñar varios cursos sucesivos durante el año.

X. SISTEMA DE EVALUACIÓN, ACREDITACION Y SEGUIMIENTO

Evaluación

La evaluación del Curso será un proceso regulador que proporcionará información acerca del aprendizaje, permitiendo comprender y valorar el proceso y resultados de la formación de competencias, a fin de tomar decisiones que contribuyan a su mejoramiento. El sistema evaluativo comprende el objeto, los propósitos, las fases, los criterios y los instrumentos que se definen a continuación.

Objeto de evaluación

Se evaluará el nivel alcanzado por el participante respecto a las competencias establecidas y más específicamente, los conocimientos, técnicas, habilidades y actitudes que conforman esas competencias.

También se evaluará la calidad del curso en base a la opinión de los participantes.

Propósitos de la evaluación.

Se evaluará para:

- Establecer el nivel mostrado por el participante respecto a las competencias al inicio, durante y al final del proceso formativo.

- Identificar sus logros y limitaciones durante el proceso, a fin de consolidar los primeros y apoyar la superación de los segundos, mediante la realimentación oportuna.
- Estimular y motivar a los participantes hacia el logro y confirmación de expectativas de aprendizaje.
- Verificar, valorar y calificar el nivel de logro final y poder acreditar en base a ello a los participantes.

Fases de la evaluación

- **Evaluación inicial.** Se analizará la información acerca de capacitación y experiencia previas que se obtenga con la ficha de inscripción. Además, se aplicará una prueba de conocimientos de entrada
- **Evaluación de proceso.** Se evaluará durante las prácticas clínicas y los ejercicios en los talleres, brindando realimentación oportuna.
- **Evaluación Final.** Se evalúa al concluir el desarrollo del curso mediante evaluación de desempeño por logros mínimos. Esta evaluación incluye la aplicación de una prueba de conocimientos de salida.
- **Seguimiento.** Se realiza un seguimiento que implica supervisión, valoración del desempeño, realimentación y asesoría a los participantes luego que han concluido el curso.

Criterios y logros mínimos

El curso tiene como criterio fundamental de evaluación la valoración del nivel alcanzado por el participante en las competencias a fortalecer en el curso. Se verificará el cumplimiento de los logros mínimos o indicadores de esas competencias, mediante los instrumentos de evaluación.

Instrumentos de evaluación

Se aplicarán los siguientes instrumentos para obtener la información requerida. En la Guía del Facilitador se describen y presentan esos instrumentos.

- El formulario de inscripción.
- Lista de control de los signos clínicos.
- Formulario de Registro de Atención para niños de 2 meses a 4 años de edad.
- Formulario de Registro de Atención para niños de cero a hasta 2 meses de edad.
- Resumen para el Control del Desempeño de los Participantes.
- Escala de valoración del desempeño en derechos en salud.
- Cuestionario de evaluación del curso por los participantes.

ACREDITACIÓN

Los participantes que concluyen y aprueban el curso recibirán un certificado que los acredita para brindar la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la infancia, en los establecimientos de salud.

SEGUIMIENTO

El curso Clínico AIEPI permite en desarrollo y fortalecimiento de las competencias previstas en los participantes que lo desarrollaron. Considerando que este aprendizaje requiere un reforzamiento de las competencias aprendidas se ha considerado un seguimiento posterior a la capacitación.

El seguimiento consiste en una visita luego de dos o tres meses de concluido el curso. El supervisor asignado brindará asesoría y cumplirá las siguientes tareas:

- Observación del manejo de casos aplicando la AIEPI
- Entrevista post consulta a la madre
- Revisión de las instalaciones de apoyo
- Informe resumido de la visita

XI. PROGRAMA DEL CURSO

HORARIO	TEMA
Domingo 10:00 – 11:00 11:00 – 13:00 13:00 – 14:00 14:00 – 18:00	Palabras de Bienvenida. Presentación del curso. Inauguración Presentación de los participantes y facilitadores Pautas para el estudio del curso brindadas por un facilitador Lectura Individual de la Sección 1: Introducción al Curso Almuerzo Ejercicio Grupal 1: Taller Reflexionando acerca del derecho a la salud de las niñas y niños. Ejercicio. Dramatización <i>Lectura:</i> Sección 2. Signos de peligro. Ejercicio 2. <i>Lectura:</i> Tos y dificultad respiratoria. Ejercicios 3 y 4.
Lunes 08:00 – 11:00 11:00 – 12:00 12:00 – 14:00 14:00 – 18:00	Trabajo en Grupos: Diarrea. Ejercicios 5 al 7. <i>Práctica clínica en hospitalización:</i> Signos de peligro, tos y dificultad respiratoria, diarrea. Refrigerio Taller en Grupos: <i>Lectura:</i> Fiebre. Ejercicio 8. <i>Lectura:</i> Oído y Garganta. Ejercicios 9 y 10. <i>Lectura:</i> Desnutrición y anemia. Ejercicios 11 al 13.
Martes 08:00 – 12:00 12:00 – 14:00 14:00 – 18:00	Práctica clínica en consulta externa y hospitalización: Signos de peligro, tos y dificultad respiratoria, diarrea, fiebre, desnutrición y anemia. Refrigerio Taller en Grupos: <i>Lectura:</i> Vacunaciones. Ejercicios 14 al 16.

<p>Miércoles</p> <p>08:00 – 12:00</p> <p>12:00 – 14:00</p> <p>14:00 – 18:00</p>	<p>Práctica clínica en consulta externa y hospitalización: Todo lo anterior.</p> <p>Refrigerio</p> <p>Taller en Grupos:</p> <p><i>Lectura:</i> Consejos sobre alimentación. Ejercicio 17 v 18.</p> <p>Consulta de control Ejercicio 19</p>
<p>Jueves</p> <p>08:00 – 12:00</p> <p>12:00 – 14:00</p> <p>14:00 – 18:00</p>	<p>Práctica clínica en consulta externa y hospitalización: Todo lo anterior.</p> <p>Refrigerio.</p> <p>Taller en Grupos:</p> <p><i>Lectura:</i> Niño de 1 semana hasta 2 meses.</p> <p>Ejercicio 20 y Ejercicios 21 al 23.</p>
<p>Viernes</p> <p>08:00 – 12:00</p> <p>12:00 – 14:00</p> <p>14:00 – 18:00</p>	<p>Práctica clínica en consulta externa y hospitalización: Todo lo anterior.</p> <p>Refrigerio.</p> <p>Taller en Grupos: Lactancia Correcta</p> <p><i>Lectura:</i> Consulta de control. Ejercicios 24 al 28.</p>
<p>Sabado</p> <p>08:00 – 12:00</p> <p>12:00 – 14:00</p> <p>14:00 – 18:00</p>	<p>Práctica clínica en consulta externa y hospitalización: Todo lo anterior.</p> <p>Refrigerio.</p> <p>Elaboración del plan para implementar AIEPI a nivel local.</p> <p>Clausura.</p>

SEGUNDA PARTE

GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CURSO

I. CONSIDERACIONES GENERALES

La estructura del curso de capacitación en AIEPI tiene dos componentes: las prácticas clínicas matutinas, tanto en servicios de hospitalización como en servicios ambulatorios, y los talleres vespertinos (Como se establece en el programa del curso. Ver página 19).

Para su desarrollo se requiere de un Coordinador del Curso y un equipo de Facilitadores, uno por cada 3 participantes del curso. Además de un Coordinador de la Práctica Clínica que lo designa el Establecimiento de salud

II. CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE LA SEDE PARA LOS TALLERES

Se debe escoger y reservar el lugar para los talleres vespertinos. Para reducir al mínimo la necesidad de transporte, es ideal que esté cerca del alojamiento de los participantes, o en el mismo sitio. Además debería estar cercano a los servicios donde se realizarán las prácticas clínicas. La selección se basará en:

- a. ————— proximidad a los servicios de práctica clínica
- b. ————— servicio de comidas conveniente para los participantes y facilitadores.
- c. ————— salón con capacidad para todos los participantes y facilitadores cómodamente sentados, que se usará para las sesiones plenarias de inauguración y clausura.
- d. ————— salones o aulas mas pequeñas, bien iluminadas, para cada uno de los grupos en los que se dividan los participantes y facilitadores. Cada aula para 10 participantes y 3 facilitadores aproximadamente.
- e. ————— 1 grabadora de video y un monitor de televisión para cada grupo
- f. ————— mesas, sillas (no pupitres o carpetas) para los participantes y un atril o papelógrafo en cada salón.
- g. ————— lugar en las paredes para colgar o pegar los cuadros de procedimientos.
- h. ————— un ambiente separado para las actividades secretariales.

III. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LUGARES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA

Probablemente haya que visitar varios establecimientos hasta encontrar las instalaciones clínicas que satisfagan los criterios necesarios para este curso. Básicamente, las instalaciones escogidas deben tener un número suficiente de casos, atención de calidad aceptable y un jefe y personal interesados en el curso y dispuesto a cooperar.

A fin de que los participantes practiquen el tratamiento clínico con el mayor número de niños enfermos como sea posible, las sesiones de práctica clínica deberán tener lugar en establecimientos en los que todos los días hayan numerosos niños menores de 5 años de edad con signos como tos, diarrea., fiebre, dolor de oído y de garganta, desnutrición y anemia. Será ventajoso que la capacitación se imparta durante el periodo de mayor incidencia anual de al menos algunas de las siguientes enfermedades: neumonía, diarrea y malaria.

Escoja un servicio de hospitalización para que sea visitado diariamente, durante las mañanas, por todos los facilitadores y participantes. Escoja varios servicios de salud ambulatorios según el número proyectado de participantes

Criterios para seleccionar el servicio de hospitalización:

- a. Escoja un establecimiento con un servicio que reciba niños con enfermedades graves como neumonía, meningitis, septicemia y malaria grave, tanto en niños de 2 meses a 4 años como de 1 semana hasta 2 meses.
- b. El servicio de hospitalización deberá estar a una distancia razonable de la sede de los talleres, puesto que las prácticas clínicas tendrán lugar todos los días.
- c. El jefe del servicio de hospitalización deberá estar informado y dispuesto a permitir que los grupos de participantes y facilitadores visiten el servicio diariamente durante todo el periodo del curso.
- d. Todos los días, entre las 7:00 y 8:00 de la mañana, un miembro del servicio (Coordinador de Práctica Clínica) deberá estar presente para ayudar a los facilitadores a seleccionar los casos para ese día.
- e. En el servicio de hospitalización se necesitarán algunos suministros para evaluar y clasificar a los enfermos, los cuales se enumeran en el Anexo 1. Tal vez el coordinador del curso tenga que llevar algunos suministros si no hay suficientes en el servicio.
- f. El tratamiento de los niños en el servicio de hospitalización deberá. satisfacer o superar los patrones mínimos de atención.

Criterios para seleccionar los servicios ambulatorios:

- a. Escoja varios servicios ambulatorios en que se vean muchos niños diariamente. Uno de estos servicios puede estar en el mismo establecimiento del servicio de hospitalización.
- b. El número de servicios ambulatorios dependerá del número de participantes. Por ejemplo, si el número total de participantes es 30, divididos en 3 grupos para los talleres vespertinos, se deberá contar con un mínimo de 3 servicios ambulatorios, cada uno de los cuales recibirá a uno de los grupos.
- c. Los servicios de salud deberán estar a una distancia razonable de la sede de los talleres, v también cerca del servicio de hospitalización. Probablemente se necesite transporte para los grupos desde el alojamiento hasta los servicios de salud pero sobretodo desde éstos a la sede de los talleres, para el almuerzo.
- d. Los servicios ambulatorios deben contar con un área de terapia de rehidratación oral (TRO) para rehidratar a niños con diarrea que estén deshidratados.
- e. Dentro de los servicios ambulatorios se deben disponer ambientes o consultorios para

que cada grupo de participantes, divididos en subgrupos más pequeños a cargo de un facilitador, puedan evaluar a los niños enfermos. Deben estar próximos al área principal de tratamiento del establecimiento de salud a fin de que los niños puedan ser fácilmente trasladados en cualquier situación de emergencia por el personal propio del servicio.

- f. Es preferible que el jefe del servicio de salud permita que los participantes (bajo la supervisión de los facilitadores receten medicamentos orales a las madres y administren la primera dosis de los mismos en el servicio de salud.
- g. En teoría, el personal regular del servicio de salud debería estar aplicando correctamente antibióticos y otros medicamentos, de modo que las indicaciones dadas a las madres o acompañantes durante el curso, guarden concordancia con las indicaciones de rutina en el servicio.
- h. Un miembro del personal del propio servicio, como una enfermera por ejemplo, deberá estar disponible en cada servicio para participar en la selección de casos (Coordinador de Práctica Clínica). Esta enfermera ayudaría a identificar a los niños apropiados cuando acudan al servicio de salud. Se ocuparía de que el niño y la madre salgan de la cola habitual para ser atendidos por los participantes, reduciendo al mínimo su tiempo de espera.
- i. Los servicios ambulatorios en donde se hará la capacitación necesitarán varios materiales e insumos como balanzas, termómetros, medicamentos y otros, los cuales se enumeran en esta guía (Anexo 1). Es posible que usted, como conductor del curso, necesite adquirir algunos de los materiales o medicamentos si no hay suficientes en el servicio.

IV. CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FACILITADORES

Se necesita un grupo de facilitadores motivados que se encargarán de las prácticas clínicas y de los talleres. Los facilitadores trabajarán con pequeños grupos de participantes para guiarlos en el trabajo del módulo y supervisar la práctica en los servicios. Se necesitarán 3 facilitadores por cada grupo no mayor de 10 participantes. Las tareas del facilitador se describen en la *Guía del Facilitador*. Para realizar este curso es fundamental contar a tiempo completo con los facilitadores.

- a. Los facilitadores deberán estar desempeñándose actualmente en la atención clínica. Deben poseer las habilidades clínicas básicas que les permitan desenvolverse con confianza en los servicios.
- b. Deben ser maestros sensibles. No se espera que den disertaciones, sino que guíen a los participantes a través de material escrito, ejercicios de dramatización, discusiones, práctica clínica, etc. Es sumamente importante que los facilitadores sean buenos observadores que puedan advertir cuando los participantes tengan dificultades, explicar las cosas claramente y dar retroalimentación útil.
- c. Tienen que haber sido anteriormente participantes en el curso clínico para AIEPI
- d. Deben ser organizados. Capaces de mantener al grupo dentro del horario programado y asegurarse de que lleguen puntualmente para la práctica clínica, con los suministros necesarios.
- e. Deben ser flexibles a fin de aprovechar bien el tiempo. Por ejemplo, si aparece un niño con un signo clínico que rara vez se ve, deben ser capaces de dejar lo que están haciendo y presentar ese signo al grupo.
- f. Los facilitadores deben estar disponibles durante todo el curso, y en la medida de lo posible deben estar disponibles para enseñar varios cursos sucesivos durante el año.

V. VERIFICACIÓN DE LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS

El coordinador del curso usará la lista siguiente para realizar la verificación de las disposiciones apropiadas. Las disposiciones probablemente no figuren en la lista en el orden exacto en que se han de tomar.

Lista de Verificación de las Disposiciones Administrativas

Coloque un "√" si la disposición se tomó. Además puede anotar al final cualquier comentario adicional que desee incluir.

A. MATERIALES	
Verificar si está disponible un número adecuado de copias del material para el curso, los suministros necesarios para las actividades en el taller y otros suministros para la práctica clínica (Anexo 1).	
Verificar las disposiciones necesarias para la elaboración y copiado de material adicional durante el curso, por ejemplo, formularios de inscripción, horarios de prácticas, listas de participantes, cuestionarios de evaluación del curso.	
B. FACILITADORES	
Cerciórese que haya al menos uno por cada 3 a 5 participantes previstos para el curso.	
Cerciórese que puedan asistir a todo el curso.	
C. LUGARES PARA LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS	
Uno o 2 días antes de que comience la capacitación el Coordinador del curso visita los lugares para la práctica clínica y discute/confirma las disposiciones.	
Se visita la sala de hospitalización para la práctica y se confirma que es apropiada para ello. Se informa al jefe y al personal acerca de las sesiones de práctica que se han de llevar a cabo durante el curso y la función del personal durante las prácticas.	
Se discute con el Coordinador de la Práctica Clínica del hospital la agenda del curso y los pacientes que se necesitan para cada día de práctica en hospitalización.	
Se visitan los servicios de salud ambulatorios para la práctica clínica (durante la mañana, a la hora en que se han de llevar a cabo las sesiones con pacientes ambulatorios) y se confirma que son apropiados para la práctica clínica. Se informa al jefe y al personal acerca de las sesiones de práctica que se llevarán a cabo durante el curso.	
• Se verifica que se dispone de un número adecuado de niños enfermos en las horas programadas para la práctica.	
• Se verifica que haya un área para aplicación de TRO.	
• Se confirma que hayan ambientes o consultorios donde los participantes, en grupos más pequeños de 3 ó 4, puedan atender a los pacientes, sin interferir con la atención regular del servicio.	
• Se discute con el jefe del servicio de salud las funciones de su personal durante las sesiones de práctica, y se informa al personal del servicio de éstas.	
• Se discute y confirma por escrito el horario para las sesiones de práctica clínica	
Se inspeccionan los medicamentos y suministros disponibles en el establecimiento, y si es necesario se solicita su adquisición.	
Se colocan los cuadros de procedimientos (afiches o rotafolios) en los sitios en que se van a usar durante la capacitación.	

Se discute con el Coordinador de Práctica Clínica del establecimiento, por ejemplo, una enfermera, el número y tipo de pacientes a asignar para la práctica ambulatoria. Además se establece los mecanismos para el envío de estos pacientes a una terapia inmediata (por ejemplo nebulización) o a su internamiento si el caso lo requiriera.	
D. LUGARES PARA LAS ACTIVIDADES TEÓRICAS (TALLERES)	
Se visita el lugar sede de los talleres. Para reducir al mínimo la necesidad de transporte, los salones o aulas deberían estar en un lugar adonde pueda llegarse caminando desde el alojamiento, o desde al menos una de las sedes de práctica clínica. La selección debería haberse basado en la disponibilidad de:	
Transporte diario hacia y desde los lugares de la práctica clínica.	
Servicio de comidas conveniente y facilidades para agua de bebida.	
Un salón grande para el primer y el último día del curso con capacidad para todos los facilitadores y participantes sentados. y un proyector para la conferencia del primer día	
Un ambiente más pequeño, libre de ruidos y distracciones para cada uno de los grupos de participantes, verificando que cada ambiente:	
<ul style="list-style-type: none"> • Tiene espacio suficiente para mesas y sillas para 10 participantes y 3 facilitadores, más espacio adicional para las consultas y retroalimentación personal. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Una mesa adicional para los suministros y materiales. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra o atril para rotafolio con papel sábana 	
<ul style="list-style-type: none"> • Espacio en las paredes para colocar los cuadros de procedimientos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Iluminación y ventilación adecuadas a cualquier hora del día. 	
Grabadoras de vídeo y monitores de televisión, preferiblemente en mesas rodantes que puedan llevarse de un lugar a otro. (Idealmente habría un equipo por cada grupo, pero si no es posible se compartirá el equipo disponible.	
Un salón para la secretaria con espacio para guardar material, formularios y demás suministros necesarios durante el curso.	
Servicio de baños y lavatorios para los participantes y facilitadores.	

VI. SUGERENCIAS PARA LAS PALABRAS DE APERTURA A LOS PARTICIPANTES DEL CURSO

Como coordinador del curso, usted querrá dirigir algunas palabras a todos los participantes, durante la ceremonia de apertura. Tenga presente, por otra parte, que los facilitadores ofrecerán una introducción detallada del curso en sus pequeños grupos. Sus observaciones serán de carácter más general, centradas quizá en la importancia del curso para la atención de la salud en el país. Usted puede hacer una adaptación de los lineamientos generales siguientes:

- a. Bienvenida y presentaciones
- b. Palabras de introducción

En las palabras de introducción se presentará la necesidad de realizar el *Curso de Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia con enfoque de derechos*. Explique la razón por la cual se han seleccionado las enfermedades incluidas en los cuadros de procedimientos y describa su importancia. Describa el rol que tienen los proveedores de salud para promover, proteger y hacer realidad el derecho a la salud de las niñas y niños sin ningún tipo de distinción. También es preciso afirmar el compromiso del Ministerio de Salud y las descripciones de salud con el proceso integrado de tratamiento de casos y con este curso de capacitación.

- c. Características fundamentales del curso
- Este curso puede ser algo diferente de muchos de los que han contado con su asistencia en el sentido de que en él *practicará* realmente las técnicas enseñadas, tanto en el taller como en un ambiente clínico.
 - Usted estará básicamente trabajando en pequeños grupos en los que tendrá numerosas oportunidades de participar en discusiones individuales y de grupo.
 - El trabajo del curso es intenso, pero usted se verá recompensado con la adquisición o perfeccionamiento de técnicas que realmente *aplicará en su establecimiento*, cuando retorne a su lugar de trabajo.
- d. Anuncios sobre el programa de actividades y horarios, asignaciones a los grupos, etc.

VII. SUPERVISIÓN DE LOS FACILITADORES

A. Observe a los facilitadores en su trabajo

- a. Observe si los facilitadores están suministrando retroalimentación individual en los distintos momentos sugeridos por la *Guía del Facilitador*.

En el ámbito del aula, imponga con tacto pero con firmeza la práctica de suministrar retroalimentación individual y elogie a los que la suministran. Cerciórese de que el primer día del curso los facilitadores han establecido y estén utilizando un lugar confortable para las consultas individuales. De lo contrario, ayúdelos a encontrar un lugar mejor, como una terraza cerca del aula o salón o en un corredor, e incítelos a llevar allí las sillas necesarias.

Durante las prácticas ambulatorias, cerciórese de que los facilitadores estén observando a los participantes y suministrando retroalimentación cuando es necesario.

- b. Asegúrese de que los facilitadores estén mencionando todos los puntos principales mencionados en la sección *Pautas Generales para todo el Curso* de su *Guía del Facilitador*.
- c. Asegúrese de que los facilitadores aprovechan el tiempo durante las prácticas ambulatorias. Por ejemplo, cerciórese de que no pasan demasiado tiempo con la demostración. Cerciórese de que estén asignando enfermos de acuerdo a las necesidades de los participantes. Cerciórese de que no dejen ociosos a algunos participantes mientras mantienen largas conversaciones con otros.
- d. Tome notas sobre las buenas técnicas observadas y sobre las técnicas que podrían mejorarse.

B. Realice reuniones diarias con los facilitadores

- a. Comience por pedir a un facilitador de cada grupo que describa el progreso alcanzado por su grupo para determinar si hay problemas que impiden avanzar y para identificar cualquier técnica o sección que los participantes encontraron especialmente difícil de ejecutar o de comprender (ver Anexo 2: Guía para la Reunión de Facilitadores).
- b. Indique soluciones para los problemas relacionados con el progreso de cualquier grupo en particular o relacionados con técnicas o secciones difíciles del módulo.
- c. Discuta las técnicas de enseñanza que los facilitadores han observado o probado.
- Pida a los facilitadores que comenten acerca de las técnicas específicas que

resultaron útiles o que no dieron resultado.

- Pregunte si algún facilitador ha tenido una buena discusión con los participantes. En caso afirmativo, dígame que se lo cuente al grupo.
- d. Suministre retroalimentación a los facilitadores sobre el desempeño de estos.
- Mencione algunas acciones determinadas que se hicieron bien (por ejemplo, suministrar a los participantes retroalimentación individual, llevar a cabo todos los puntos principales enumerados en la *Guía del Facilitador: Pautas Generales para todo el Curso*).
 - Mencionar algunas acciones que podrían haber sido mejor. (Por ejemplo, suministrar más orientación mediante la retroalimentación individual en lugar de ofrecerla en discusiones con todo el grupo; explicar más claramente qué tareas deberán practicarse durante la práctica ambulatoria; examinar todos los puntos principales que no se indicaron claramente antes de pasar a una nueva sección del Módulo).
- e. Recuerden a los facilitadores ciertas acciones que usted considera importantes, por ejemplo:
- Discutir los problemas con un cofacilitador. Si el par de facilitadores no pueden resolver problemas juntos, deberán recurrir al coordinador del curso. El coordinador del curso tal vez pueda abordar estas situaciones (por ejemplo, estableciendo clases tutoriales, discutiendo los problemas en privado con los participantes).
 - Hable en voz baja mientras suministra retroalimentación para no perturbar a los que aún están trabajando. Lleve sillas al corredor para que el participante y el facilitador puedan hablar sin molestar al resto del grupo.
 - Sugiera que las discusiones que se alejan del tema o se extienden demasiado se continúen más tarde (por ejemplo, durante las horas libres, después de la cena).
 - Interactúe informalmente con los participantes fuera de las reuniones programadas en la clase.
 - En el caso de los participantes que tal vez no lean los módulos o no hacen los ejercicios tan rápidamente como los demás, los facilitadores deberán:
 - evitar hacerles los ejercicios,
 - reforzar los pequeños éxitos,
 - ser pacientes con ellos (o pedir ayuda a otro facilitador).
- f. Examine los puntos importantes que se destacarán en la práctica ambulatoria o en el módulo el día siguiente. El primer o segundo día sugiera que los facilitadores tal vez quieran mostrar el segmento adicional del video sobre tiraje subcostal para que los participantes lo repasen y practiquen más cómo reconocer este signo.
- g. Recuerde a los facilitadores que deberán consultar su *Guía del Facilitador* y reunir todos los suministros que se necesiten para el día siguiente.
- h. Haga todos los anuncios administrativos necesarios (por ejemplo, información sobre los suministros, cambios de habitación, arreglos para el transporte, etc.).

VIII. SUPERVISIÓN DEL COORDINADOR DE LA PRÁCTICA CLÍNICA

Durante la capacitación, el coordinador de la práctica clínica organiza todos los días las sesiones clínicas para el grupo de participantes. Durante la capacitación asista a las sesiones y observe el desempeño de estos. Todos los días, reúnese con el coordinador de la práctica para suministrarle retroalimentación sobre los casos que seleccionó. Consulte la *Guía para el Coordinador de la Práctica Clínica* durante estas discusiones.

IX. RECOPIACIÓN DE DATOS DURANTE EL CURSO

En esta guía y la *Guía del Facilitador* se presentan varios formularios para recopilar datos durante el curso. Los formularios son:

- a. **El formulario de inscripción** que los participantes llenan al inscribirse el primer día del curso y se le entrega al Coordinador del curso para su compilación. Este resumen puede resultar útil para el análisis de la magnitud de la capacitación previa de los participantes y la planificación de otras actividades de seguimiento después de la capacitación (ver Anexo 3).
- b. **Listas de control de los signos y síntomas clínicos** (3 listas de control) que llena cada grupo de participantes. día a día. Al final del curso sirve como un registro acumulativo de los signos clínicos vistos por los participantes. Ver en la *Guía del Facilitador* las instrucciones para llenar este formulario, que tiene dos versiones: una para niños de 2 meses a 4 años de edad, y una para niños de 1 semana hasta 2 meses de edad. Estas listas deben entregarse al final del curso al Coordinador para su tabulación.
- c. **Formularios de Registro de Atención** (Anexo 4) que llenan los participantes pero que son corregidos por los facilitadores para dejar constancia diaria del desempeño de los participantes a su cargo en las sesiones ambulatorias y con pacientes hospitalizados. Ver en la *Guía del Facilitador* las instrucciones para llenar este formulario, que tiene dos versiones: una para niños de 2 meses a 4 años de edad, y una para niños de 1 semana hasta 2 meses de edad. Estos formularios pueden entregarse diariamente al coordinador del curso o retenerse hasta el final del curso (ver más adelante).
- d. **Resumen para el Control del Desempeño de los Participantes** (Anexo 5) este formulario tiene por objetivo presentar en forma resumida las anotaciones realizadas día a día por los facilitadores a cada participante de un grupo, en el formulario anterior.
- e. **Escala de valoración para el desempeño en derechos en salud**

(Anexo 6) Con la finalidad de evaluar la competencia establecida: *Cumple y promueve los derechos en salud de las niñas y niños que son atendidos en los establecimientos de salud*, se aplicará esta escala al culminar el proceso formativo de este curso y de acuerdo al desempeño observado por el participante durante los momentos del proceso de atención integrada de niños y niñas: Evaluar, Clasificar y/o Diagnosticar, Brindar Tratamiento, Aconsejar, Informar y Acordar, Proporcionar atención de control.

El evaluador deberá señalar para cada participante, el nivel de logro alcanzado en el cumplimiento y promoción de los derechos en salud de las niñas y niños que fueron atendidos. Para cada momento debe determinar el nivel alcanzado aplicando la siguiente escala y colocar el puntaje correspondiente de 0 a 4:

Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
4	3	2	1	0

El participante que haya mostrado en su desempeño, un excelente nivel de logro en el cumplimiento y promoción de los derechos en salud de las niñas y niños que fueron atendidos, durante los 5 momentos del proceso de atención integrada, conseguirá la nota máxima de 20 (4 puntos X 5 momentos)

El coordinador del curso debe asegurarse de que todos los facilitadores reciban capacitación para llenar las listas de verificación de signos clínicos, la forma de corregir los formularios de registro, el resumen para control de desempeño y la escala de valoración del desempeño en derechos en salud

Existen por lo menos 2 maneras de utilizar la información sobre el desempeño de los participantes durante la práctica clínica de éstos, recogida por los facilitadores.

- a. La información de los resúmenes de desempeño puede utilizarse, como mínimo, en las reuniones diarias de facilitadores. Los problemas comunes de los participantes y los problemas especiales de los individuos pueden discutirse y los formularios de registro, corregidos, pueden ayudar a los facilitadores a recordar qué ocurrió esa mañana. Puede resultar útil comparar el desempeño del participante o del grupo en el ambiente ambulatorio u hospitalario para comprender mejor qué es lo que necesita reforzarse más. También puede mostrar qué grupos o individuos aún necesitan experiencia en el tratamiento de la deshidratación, consejos sobre la alimentación, etc.
- b. Los formularios de registro corregidos, recopilados por el coordinador del curso, pueden ser tabulados a mano o por medio de un programa de cómputo. Las tabulaciones podrían proporcionar información cuantitativa (por participante, una media, un rango para el grupo) de medidas tales como:
 - número de niños enfermos tratados
 - número de niños vistos con diversas clasificaciones
 - proporción de casos tratados sin errores; por los participantes.
 - estimaciones sobre la capacidad de los participantes, al final del curso, para realizar adecuadamente:
 - la evaluación
 - la clasificación
 - el tratamiento
 - la consejería

La información compilada y estimada podría ayudar a evaluar nuevamente la elección de los sitios de capacitación (basándose en la suficiencia del número de casos). Podría ayudar al personal nacional o regional a cerciorarse de que el curso se da como se había proyectado y no se ha abreviado o alterado de manera inaceptable.

X. EVALUACIÓN DEL CURSO POR LOS PARTICIPANTES

Es importante utilizar un cuestionario de evaluación para determinar las opiniones de los participantes a la conclusión del curso. En el Anexo 7 de esta guía figura un modelo de cuestionario. Examínelo y revise lo hasta estar seguro de que es apropiado para evaluar el curso llevado a cabo.

Note, en particular, que hay algunos espacios en blanco en la columna izquierda del cuadro de la primera página. Agregue cualquier actividad adicional que desee evaluar (por ejemplo, una sesión plenaria sobre un tema en particular) en uno de esos espacios antes de sacar copias para los participantes.

Además, quizá desee agregar o suprimir ciertas preguntas. Si decide hacer esas revisiones, recuerde: 1) mantener el cuestionario lo más corto posible, y 2) incluir preguntas si las respuestas que se den a ellas le van a servir para un propósito determinado, como por ejemplo, para planear cursos futuros o para evaluar la utilidad de una determinada actividad.

XI. SESIÓN DE CLAUSURA

- a. Prepárese y dé un breve resumen de todo el curso. Para ello se examinarán los objetivos del aprendizaje desde el comienzo del módulo y se añadirán las cuestiones importantes planteadas durante el curso.
- b. Presente a los participantes los certificados del curso y felicítelos por la intensa labor realizada.

ANEXOS (Continúa a la otra página)

ANEXO 1

LISTA DE MATERIALES Y SUMINISTROS PARA EL CURSO

1. PARA LOS TALLERES

Material de enseñanza que necesita cada Grupo	Cantidad
Guía del facilitador	1 juego para cada facilitador
Juego de Módulo AIEPI. Módulo de Ejercicios, Álbum de fotografías, folleto de Cuadros de Procedimientos	1 juego para cada facilitador 1 juego para cada participante
Juego de Afiches con Cuadros de Procedimientos o rotafolio AIEPI	1 por cada grupo
Cintas de video	1 por cada grupo
Formularios de registro de niños de 2 meses a 4 años	3 por cada participante, más algunos adicionales
Formularios de registro de niños de 1 semana hasta 2 meses de edad.	3 por cada participante, más algunos adicionales
Hoja de control de los signos clínicos	1 por cada grupo
Formulario de registro de niños (sólo cara anterior) en tamaño A-3 plastificado (adosados)	1 por cada grupo

Otros Suministros que se necesitan
1 Por cada participante: <ul style="list-style-type: none"> • solapín de identificación • bloc de papel para anotaciones • bolígrafo • lápiz de carboncillo o portaminas con minas de repuesto • borrador • tablilla con sujetapapeles • cartapacio o maletín para material de enseñanza
Por todos los grupos <ul style="list-style-type: none"> • sacapuntas • lápices adicionales • borradores adicionales • 1 rollo de cinta (ej. masking tape) para fijar carteles de cuadros a la pared • plumones finos de tinta soluble en agua para escribir en plástico. • plumones gruesos para papel • 50 hojas de papel sábana

2. PARA LAS PRÁCTICAS

Juegos adicionales de afiches o rotafolios	1 juego para servicio de salud ambulatorio
Formularios de registro de niños de 2 meses a 4 años	80 por cada participante, más 80 por cada facilitador
Formularios de registro de niños de 1 semana hasta 2 meses de edad.	10 por cada participante, más 10 por cada facilitador
Tarjeta de la madre	200 o más copias

ANEXO 2

GUÍA PARA LA REUNIÓN DE FACILITADORES

Entregue una copia de este formulario o escríbalo en una pizarra o rotafolio de modo que sirva de guía para la presentación y discusión.

A. DE LOS PARTICIPANTES

1. Asistencia y puntualidad
2. Disposición y perfil de participación
3. Rendimiento y aportes

B. DEL MATERIAL

1. Adecuado o no
2. Disponible o no
3. Grado de avance: módulo / ejercicios / videos
4. Temas técnicos de controversia o que necesitan aclaración

C. DE LA ORGANIZACIÓN

1. Horario
2. Ambientes
3. Pacientes vistos:

	Día de práctica						Total	
	1	2	3	4	5	6	No.	%
Grupo 1								
Grupo 2								
Grupo 3								
Total								

D. PROBLEMAS y SOLUCIONES

ANEXO 3

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Sírvase escribir con letra de imprenta

Su nombre y apellidos:	
Dirección postal preferida:	
Telf/Fax/Email :	
Nombre y dirección del establecimiento de salud donde trabaja :	
Distrito :	
Región :	
¿Qué puesto o cargo ocupa actualmente?	
¿En qué año terminó su capacitación clínica básica?	
¿Qué preparación ha recibido en materia de atención de salud, en relación con su trabajo, en los últimos 3 años? Colocar nombre del curso y fecha aproximada:	
Manejo clínico de IRA :	
Manejo clínico de Malaria :	
Manejo clínico de EDA:	
Lactancia materna:	
Crecimiento y desarrollo:	
Prog Ampliado Inmunizac	

MUCHAS GRACIAS

LISTA DE CONTROL 1:
**SIGNOS Y SINTOMAS CLÍNICOS VISTOS POR LOS PARTICIPANTES
EN NIÑAS O NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS DE EDAD DURANTE EL TALLER**

No puede beber o tomar el pecho.	Vomita todo.	Antecedentes de convulsiones (con esta enfermedad).	Letárgico o comatoso.
Respiración rápida.	Tiraje subcostal.	Estridor en reposo.	Sibilancias.
Intranquilo e irritable.	Ojos hundidos.	Boca y lengua secas.	Bebe ávidamente, con sed.
El pliegue cutáneo vuelve muy lentamente.	El pliegue cutáneo vuelve lentamente.	Fiebre alta > 38.5° C.	Rigidez de nuca.
Erupción maculo-papular generalizada.	Coriza.	Ojos enrojecidos.	Secreción purpúlena en oído.
Tumefacción dolorosa detrás de la oreja.	Exudados blancos en la garganta.	Ganglios del cuello crecidos y dolorosos.	Emaciación grave.
Peso muy bajo para la edad.	Palidez palmar intensa.	Palidez palmar leve.	Edema en ambos pies.
Talla baja para la edad.	Equimosis, Petequias, Hematomas.	Tímpano congestivo.	

LISTA DE CONTROL 2:
SIGNOS Y SINTOMAS CLÍNICOS VISTOS POR LOS PARTICIPANTES EN NIÑAS O NIÑOS DE 0 A 2 MESES DE EDAD DURANTE EL TALLER

(Nota: Estos signos también pueden observarse en niñas o niños de 2 meses a 4 años de edad)

Convulsiones.	Respiración rápida.	Tiraje subcostal grave.	Fontanela abombada.
Enrojecimiento del ombligo que se extiende a la piel.	Ombligo enrojecido o con supuración.	Fiebre o temperatura corporal baja.	Pústulas en la piel numerosas o extensas.
Pústulas en la piel numerosas o extensas.	Se mueve menos de lo normal.	No hay agarre.	Agarre deficiente.
Ictericia.	Petequias.	Distensión Abdominal.	Tendencia de crecimiento en disminución a partir del 10 ^{mo} días.
Letargia.	Vomitos.	No mama bien.	Apnea.
Se alimenta al pecho menos de 8 veces en 24 horas.	Recibe otros líquidos o alimentos.	Candidiasis oral.	Peso bajo para la edad.
Aleteo Nasal.	Quejido.	Cianosis.	
Palidez palmar intensa.	Palidez palmar leve.		

LISTA DE CONTROL 3:
PROCEDIMIENTOS Y ATENCIONES REALIZADOS
EN NIÑAS Y NIÑOS DURANTE EL TALLER

Atención inmediata del Recién Nacido.	Reanimación neonatal.	Calculo de edad gestacional.	Valoración del riesgo gestacional.
Clasificación del neonato.	Referencia del Bebé.	Aconsejar a la madre/ padre.	Atención del menor de 2 meses "GRAVE".
Atención de la niña o niño de 2 meses a 5 años "GRAVE".	Atención de la niña o niño con tos.	Atención de la niña o niño con fiebre.	Atención de la niña o niño con diarrea.
Atención de la niña o niño con dolor de oído.	Atención de la niña o niño con problemas de alimentación.	Atención de la niña o niño sano.	Otro:
Otro:	Otro:	Otro:	Otro:

ANEXO N° 4

FORMULARIO DE REGISTRO

ATENCIÓN DE LA NIÑA O NIÑO DE 2 MESES A 4 AÑOS DE EDAD

Fecha: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Peso: _____ Kg Temperatura: _____ °C

PREGUNTAR: ¿Qué problemas tiene la niña o niño? _____ ¿1ra Consulta? _____ ¿Consulta de Control? _____

EVALUAR: Encerrar en un círculo todos los signos presentes:

CLASIFICAR

VERIFICAR SI HAY SIGNOS DE PELIGRO EN GENERAL LA NIÑA O NIÑO NO PUEDE BEBER O TOMAR EL PECHO CONVULSIONES VOMITA TODO LETÁRGICO O COMATOSO	Recuerde utilizar los signos de peligro al efectuar la clasificación	¿Hay algún signo de peligro en general? Sí _____ No _____
¿TIENE LA NIÑA O NIÑO TOS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR? • ¿Hace cuánto tiempo? _____ días • Contar las respiraciones por minuto. _____ respiraciones por minuto. Sí _____ No _____ ¿Respiración rápida? • Observar si hay tiraje subcostal • Observar y escuchar si hay estridor • Observar y escuchar si hay sibilancias. ¿Primer episodio? ¿Recurrente?		
¿TIENE LA NIÑA O NIÑO DIARREA? • ¿Hace cuánto tiempo? _____ días • ¿Hay sangre en las heces? _____ • Determinar el estado general de la niña o niño. ¿La niña o niño está: Sí _____ No _____ letárgico o comatoso? ¿Intranquilo o irritable? • Determinar si tiene los ojos hundidos • Determinar si la boca y lengua están secas • Ofrecer líquidos a la niña o niño. ¿La niña o niño no puede beber? ¿Bebe ávidamente con sed? • Signos del pliegue cutáneo: La piel vuelve al estado anterior ¿Muy lentamente (más de 2 segundos)? ¿Lentamente?		
¿TIENE LA NIÑA O NIÑO FIEBRE? (determinada por interrogatorio, si se nota al tocarlo o si tiene una temperatura de 37.5°C o más) Sí _____ No _____ Determinar el riesgo de Malaria: Sin Riesgo _____ Con Riesgo _____ Gota gruesa _____ Frotis _____ Determinar el riesgo de Bartonelosis: Sin Riesgo _____ Con Riesgo _____ Determinar el riesgo de Dengue: Sin Riesgo _____ Con Riesgo _____ • ¿Hace cuánto tiempo? _____ días • Si hace más de 7 días, ¿ha tenido fiebre todos los días? • Observar y palpar para determinar si tiene rigidez de nuca • Determinar si la niña o niño tiene signos de ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA • Erupción cutánea generalizada		
Si tiene ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA • Determinar si erupción es máculo papular, no vesicular • Determinar si tiene uno de los signos siguientes: tos o coriza u ojos enrojecidos		
¿TIENE LA NIÑA O NIÑO UN PROBLEMA DE OÍDO? • ¿Tiene dolor de oído? • ¿Tiene supuración del oído? En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo hace? _____ días • Determinar si hay supuración del oído Sí _____ No _____ • Palpar para determinar si hay tumefacción dolorosa al tacto detrás de la oreja • Observar si el tímpano está rojo o inmóvil		
¿TIENE LA NIÑA O NIÑO PROBLEMA DE GARGANTA? • ¿Tiene dolor de garganta? • Observar si hay exudados blancos en garganta • Observar si la garganta está eritematosa • Palpar si hay ganglios de cuello crecidos y dolorosos		
EN SEGUIDA, VERIFICAR SI PRESENTA DESNUTRICIÓN Y ANEMIA • Determinar si hay signos de emaciación visible grave • Determinar si tiene palidez palmar ¿Es intensa? ¿Es leve? • Verificar si hay edema en ambos pies • Determinar el peso para la edad: <-2DE _____ Entre -2DE y +2DE _____ >+2DE _____ • Determinar la ganancia de peso: ↗ → ↓		
VERIFICAR LOS ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN DE LA NIÑA O NIÑO Marcar con un círculo las vacunas que se le aplicaran hoy <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> BCG HVB Penta 1 Penta 2 Penta 3 Antisarampionosa Antiamarilla </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> VOP 1 VOP 2 VOP 3 Refuerzo DPT Refuerzo SPR </div>		Volver para la próxima vacuna el: _____ (Fecha)
EVALUAR LA ALIMENTACIÓN DE LA NIÑA O NIÑO SI ESTÁ ANÉMICO O SI TIENE DESNUTRICIÓN o si tiene menos de 2 años de edad • ¿Usted le da el pecho a la niña o niño? Sí _____ No _____ Si le da el pecho. ¿Cuántas veces le da durante el día? _____ Veces ¿Le da pecho durante la noche? Sí _____ No _____ • ¿Come ya la niña o niño? Sí _____ No _____ Si la respuesta es afirmativa: ¿Qué comió el día de ayer en la mañana, mediodía y la noche? _____ _____ ¿Cuántas veces por día? _____ Veces ¿Qué usa para dar de comer la niña o niño? _____ ¿Usa biberón? _____ Si el peso es muy bajo para la edad: ¿de que tamaño son las porciones que le da? _____ ¿La niña o niño come su propia ración? _____ ¿Quién le da de comer la niña o niño y cómo? _____ • Durante esta enfermedad, ¿hubo algún cambio en la alimentación de la niña o niño? Sí _____ No _____ Si lo hubo. ¿Cuál fue el cambio en relación a lo que come normalmente? _____		Problemas de alimentación
EVALUAR OTROS PROBLEMAS:		
RECUERDE	Involucre a la niña o el niño en el proceso de atención (anamnesis y examen médico) con un lenguaje apropiado a su edad y cultura.	

FORMULARIO DE REGISTRO ATENCIÓN DE LA NIÑA O NIÑO MENOR DE 2 MESES

1. DATOS GENERALES

Nombre: _____ Fecha: ____/____/____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ días Temp: _____ °C Peso: _____ Kg Talla: _____ cm Circ. cefálica: _____ cm
 Motivo de consulta (cuando no es por nacimiento): _____ **Nacimiento** _____ **Primera consulta** _____ **Consulta de Seguimiento** _____
Antecedentes del parto: Se produjo en la casa _____ hospital _____ otro (describa) _____
 Tipo de parto: normal, cesárea, cefálico, pelviano, único, múltiple

3. SIGNOS DE RIESGO MATERNO

2. DATOS DE LA MADRE Nombre: _____ Edad: _____ años Peso: _____ Kg Talla: _____ cms P/A: ____/____ mm Hg Tipo de sangre ____ Antecedentes Obstet Gestas: ____ Partos: ____ Cesáreas: ____ Abortos: ____ (>3 espontáneos ____) Hijos nacidos muertos _____ Muertes neonatales _____ Hijos <2500 g ____ y/o > 4000 g ____ Internación por hipertensión / preeclampsia / edampsia en el último embarazo: NO, SI Cirugías previas del trato reproductivo: NO, SI ¿Cuántas? ____ Control prenatal previo: NO, SI ¿Cuántos? ____ Tratamiento recibido: NO, SI ¿Cuál (describa): _____	< 19 ó > 35 años Embarazo < 37 ó > 41 s Sin control prenatal Diabetes controlada Periodo inter genésico < 2 a Altura uterina no acorde a EG Cesárea anterior Antecedentes de hijos prematuros, bajo peso y/o malformados Antecedentes de abortos habituales. Muerte fetal o neonatal temprana Enfermedad sistémica controlada Primigesta o grán multipara Infección urinaria sin fiebre RPM > 18 horas Anemia moderada Flujo vaginal Ingesta de drogas teratogénicas Alcohol, tabaco, drogas Hipertensión controlada Ganancia inadecuada de peso Embarazo múltiple
--	--

4. EVALUACIÓN DE LA CONDICIÓN AL NACER	CLASIFICAR																	
Necesidad de reanimación: _____ Sí _____ NO _____ Sexo: M _____ F _____ Peso al nacer : _____ gramos, Talla : _____ cm Circ. cefálica _____ cm <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">No respiró espontáneamente Frec. Cardíaca < 100 latidos por min Cianótico o pálido</td> <td style="width: 25%;">Líquido meconial vigoroso / deprimido Fue intubado</td> <td style="width: 25%;">Apgar: 1 min _____ 5 min _____</td> <td style="width: 25%;">Apgar: 10 min _____ 15 min _____</td> </tr> </table> Evaluar el riesgo al nacer: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Peso < 2500 ó > 4000 g Edad gest < 37 s. ó > 42 s. Pequeño para su Ed Gest. Tª rectal < 36.0 ó > 37.8 °C</td> <td style="width: 25%;">Dificultad respiratoria Fiebre materna o corioamnionitis RPM > 18 horas</td> <td style="width: 25%;">Infección intrauterina Anomalia cong. mayor Trauma al nacer debido al parto</td> <td style="width: 25%;">Requirió reanimación Palidez o plétora</td> </tr> </table>	No respiró espontáneamente Frec. Cardíaca < 100 latidos por min Cianótico o pálido	Líquido meconial vigoroso / deprimido Fue intubado	Apgar: 1 min _____ 5 min _____	Apgar: 10 min _____ 15 min _____	Peso < 2500 ó > 4000 g Edad gest < 37 s. ó > 42 s. Pequeño para su Ed Gest. Tª rectal < 36.0 ó > 37.8 °C	Dificultad respiratoria Fiebre materna o corioamnionitis RPM > 18 horas	Infección intrauterina Anomalia cong. mayor Trauma al nacer debido al parto	Requirió reanimación Palidez o plétora										
No respiró espontáneamente Frec. Cardíaca < 100 latidos por min Cianótico o pálido	Líquido meconial vigoroso / deprimido Fue intubado	Apgar: 1 min _____ 5 min _____	Apgar: 10 min _____ 15 min _____															
Peso < 2500 ó > 4000 g Edad gest < 37 s. ó > 42 s. Pequeño para su Ed Gest. Tª rectal < 36.0 ó > 37.8 °C	Dificultad respiratoria Fiebre materna o corioamnionitis RPM > 18 horas	Infección intrauterina Anomalia cong. mayor Trauma al nacer debido al parto	Requirió reanimación Palidez o plétora															
5. EVALUACIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL BEBE ENFERMO DE 0 A 2 MESES DE EDAD	CLASIFICAR																	
¿Enfermedad grave o infección local? _____ Sí _____ NO _____ <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">"Se ve mal" No puede tomar el pecho Letargia/somnolencia Vomita todo Convulsiones</td> <td style="width: 25%;">Palidez Peso < 2500 g FR > 60 ó < 40 x min Tª rectal < 36.0 ó > 37.8°C Apnea Distensión abdominal</td> <td style="width: 25%;">Aleteo nasal Quejido Tiraje subcostal grave Cianosis central Ictericia abajo ombligo</td> <td style="width: 25%;">Pústulas o vesículas (extensas) Secreción purulenta de ombligo y piel Manifestaciones de sangrado Llenado capilar muy lento (Mayor de 2 segundos)</td> <td style="width: 25%;">Secreción purulenta conjuntival Ombigo eritematoso Pústulas en piel (pocas) Placas blanquecinas en boca</td> </tr> </table> ¿El menor de dos meses tiene diarrea? _____ Sí _____ NO _____ Cuánto tiempo hace? _____ días Determinar el estado general del Bebé. ¿Esta letárgico o inconsciente? ¿Intranquilo e irritable? Determinar si tiene los ojos hundidos. Signo de pliegue cutáneo: ¿ La piel vuelve al estado anterior lentamente ? (menos de 2 segundos), o muy lentamente (más de 2 segundos) Hay sangre en las heces? _____ Boca y lengua secas _____ Alimentación y Nutrición Primero: Determinar la tendencia del crecimiento <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Tendencia del crecimiento en descenso a partir del décimo día</td> <td style="width: 25%;">Tendencia horizontal Agarre deficiente No mama bien</td> <td style="width: 25%;">Se alimenta menos de 6 veces/día Recibe otra leche Recibe otros alimentos o líquidos</td> <td style="width: 25%;">Palidez palmar intensa Palidez palmar leve</td> </tr> </table> Verificar los antecedentes de vacunación del menor de 2 meses y la madre, Marca con un círculo <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Madre</td> <td style="width: 25%;">Recién nacida</td> <td style="width: 25%;">Niña o niño 2 - 4 - 6 meses</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>Las vacunas que se le darán hoy</td> <td>Antitetánica 1 _____ Antitetánica 2 _____</td> <td>Recién nacido BCG _____ HVB * _____</td> <td>NIÑA o NIÑO 2 - 4 - 6 meses PENTA + VOP _____ * HVB del RN (zona priorizada)</td> </tr> </table>	"Se ve mal" No puede tomar el pecho Letargia/somnolencia Vomita todo Convulsiones	Palidez Peso < 2500 g FR > 60 ó < 40 x min Tª rectal < 36.0 ó > 37.8°C Apnea Distensión abdominal	Aleteo nasal Quejido Tiraje subcostal grave Cianosis central Ictericia abajo ombligo	Pústulas o vesículas (extensas) Secreción purulenta de ombligo y piel Manifestaciones de sangrado Llenado capilar muy lento (Mayor de 2 segundos)	Secreción purulenta conjuntival Ombigo eritematoso Pústulas en piel (pocas) Placas blanquecinas en boca	Tendencia del crecimiento en descenso a partir del décimo día	Tendencia horizontal Agarre deficiente No mama bien	Se alimenta menos de 6 veces/día Recibe otra leche Recibe otros alimentos o líquidos	Palidez palmar intensa Palidez palmar leve	Madre	Recién nacida	Niña o niño 2 - 4 - 6 meses		Las vacunas que se le darán hoy	Antitetánica 1 _____ Antitetánica 2 _____	Recién nacido BCG _____ HVB * _____	NIÑA o NIÑO 2 - 4 - 6 meses PENTA + VOP _____ * HVB del RN (zona priorizada)	Volver para la próxima vacuna el _____ (Fecha)
"Se ve mal" No puede tomar el pecho Letargia/somnolencia Vomita todo Convulsiones	Palidez Peso < 2500 g FR > 60 ó < 40 x min Tª rectal < 36.0 ó > 37.8°C Apnea Distensión abdominal	Aleteo nasal Quejido Tiraje subcostal grave Cianosis central Ictericia abajo ombligo	Pústulas o vesículas (extensas) Secreción purulenta de ombligo y piel Manifestaciones de sangrado Llenado capilar muy lento (Mayor de 2 segundos)	Secreción purulenta conjuntival Ombigo eritematoso Pústulas en piel (pocas) Placas blanquecinas en boca														
Tendencia del crecimiento en descenso a partir del décimo día	Tendencia horizontal Agarre deficiente No mama bien	Se alimenta menos de 6 veces/día Recibe otra leche Recibe otros alimentos o líquidos	Palidez palmar intensa Palidez palmar leve															
Madre	Recién nacida	Niña o niño 2 - 4 - 6 meses																
Las vacunas que se le darán hoy	Antitetánica 1 _____ Antitetánica 2 _____	Recién nacido BCG _____ HVB * _____	NIÑA o NIÑO 2 - 4 - 6 meses PENTA + VOP _____ * HVB del RN (zona priorizada)															
6. EVALUAR OTROS PROBLEMAS	¿Tiene tamizaje neonatal? _____ Sí _____ NO _____																	
8. RECORDAR EL DERECHO A LA SALUD INFANTIL	El reconocimiento oficial de la niña y niño como ciudadanos a través de la partida de nacimiento y el Documento de Identidad (DNI) en los primeros día de vida, facilitará la realización de sus derechos a varios programas sociales incluido el aseguramiento público en salud.																	

ANEXO 5

RESUMEN PARA EL CONTROL DEL DESEMPEÑO DE LOS PARTICIPANTES

Este formulario tiene por objeto presentar en forma resumida las anotaciones realizadas por el facilitador a cada participante, día a día.

Al conducir la práctica diaria, transcriba a este formulario en forma breve, sus anotaciones sobre errores cometidos por los participantes, los cuales figuran en los *Formularios de Registro*. Estas anotaciones se deben referir a:

- Registro de datos
- Evaluación de signos y síntomas
- Clasificación
- Tratamiento
- Citas de control
- Verificación de si la madre o acompañante entiende.

Si el participante ha hecho todo correcto, coloque en la casilla correspondiente una “√”, si el participante no se le asignó un caso (o faltó a la práctica) coloque un “_____”

Los facilitadores de cada grupo de participantes deberían llenar un sólo formulario resumen de modo de compartir entre ellos la información sobre el desempeño de cada uno de los participantes.

Como es lógico esperar, al final de la semana de práctica, todos los participantes no deberían tener anotaciones sobre su desempeño, sino sólo “√”

RESUMEN PARA EL CONTROL DEL DESEMPEÑO DE LOS PARTICIPANTES

Anote sus comentarios en base a la evaluación hecha en el Formulario de Registro completado por el participante

GRUPO: _____	LUNES _____	MARTES _____	MIÉRCOLES _____	JUEVES _____	VIERNES _____	SABADO _____
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

ANEXO N° 6

ESCALA DE VALORACION DE DESEMPEÑO EN DERECHOS EN SALUD

COMPETENCIA A EVALUAR Cumple y promueve los derechos en salud de las niñas y niños que son atendidos en los establecimientos de salud.			
EVALUADOR:		FECHA:	

INDICACIONES:

Al culminar el proceso formativo de este curso y de acuerdo al desempeño observado por el participante durante los momentos del proceso de atención integrada de niños y niñas: *Evaluar, Clasificar y/o Diagnosticar, Brindar Tratamiento, Aconsejar, Informar y acordar Proporcionar atención de control*, señalar para cada participante, el nivel de logro alcanzado en el cumplimiento y promoción de los derechos en salud de las niñas y niños que fueron atendidos.

Para cada momento determinar el nivel alcanzado aplicando la siguiente escala y colocar el puntaje correspondiente de 0 a 4:

Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
4	3	2	1	0

El participante que haya mostrado en su desempeño, un excelente nivel de logro en el cumplimiento y promoción de los derechos en salud de las niñas y niños que fueron atendidos, durante los 5 momentos del proceso de atención integrada, conseguirá la nota máxima de 20 (4 puntos X 5 momentos)

PARTICIPANTES	Evaluar	Clasificar y/o Diagnosticar	Brindar Tratamiento	Aconsejar, informar y acordar	Proporcionar atención de control	PUNTAJE
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

ANEXO 7
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL CURSO PARA LA ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA CON ENFOQUE DE DERECHOS

Sírvase responder a este cuestionario para permitimos mejorar el curso.

1. Marque (✓) la casilla que, según su opinión, describe mejor cada sección del módulo o actividad, enumerados en la columna izquierda:

	Muy útil	Útil	Algo útil	Nada útil
Sección Introductoria				
Atención de las Niñas y Niños de 2 meses a 4 años				
Atención de las Niñas y Niños de 0 a 2 meses				
Consejos acerca de la alimentación				
Aconsejar cuando volver				
Derechos en Salud				
Prácticas ambulatorias				
Prácticas con pacientes internados				
Ejercicios individuales				
Ejercicios con fotografías				
Ejercicios con video				

<p>2. ¿Qué parte del módulo, si la hubiere, encontró especialmente difícil de comprender? ¿Por qué?</p>
<p>3. ¿Qué pasos o técnicas del tratamiento de casos encontró que eran especialmente difíciles de comprender o de aprender a ejecutar?</p>
<p>4. ¿Qué le habría ayudado a aprender la técnica más fácilmente? (Por ejemplo, ¿más fotografías? ¿más práctica clínica?)</p>

5. ¿Qué era lo bueno del curso?
6. ¿Qué no era bueno y deberá mejorarse o dejarse de lado en los cursos futuros?
7. ¿Hay algunas habilidades que usted necesita aprender para tratar las enfermedades de la infancia y cree que deberían agregarse al curso? ¿Cuáles son?
8. ¿Tiene algún otro comentario o sugerencia para mejorar el contenido del curso o la manera en que se dictó?

9. Respecto de las actividades enumeradas a continuación, marque una casilla para indicar si piensa que el tiempo que pasó en esa actividad era demasiado breve, adecuado o demasiado largo.
--

Tipo de actividad	El tiempo pasado fue :		
	Demasiado breve	Adecuado	Demasiado largo
Ejercicios escrito seguidos de discusiones individuales sobre su trabajo con un facilitador			
Ejercicios con fotografías			
Ejercicios con videos			
Dramatizaciones			
Discusiones de grupo			
Sesiones de práctica ambulatoria			
Sesiones de práctica en atención hospitalaria			
Todo el curso			

9. ¿Como calificaría a sus facilitadores? En el Grupo N° :

FACILITADOR 1	1	2	3	4	5
Liderazgo – manejo de grupo					
Disponibilidad					
Calidad de la enseñanza AIEPI					
Calidad técnico y científica					
Grado de empatía entre facilitador y participante					

FACILITADOR 2	1	2	3	4	5
Liderazgo – manejo de grupo					
Disponibilidad					
Calidad de la enseñanza AIEPI					
Calidad técnico y científica					
Grado de empatía entre facilitador y participante					

FACILITADOR 3	1	2	3	4	5
Liderazgo – manejo de grupo					
Disponibilidad					
Calidad de la enseñanza AIEPI					
Calidad técnico y científica					
Grado de empatía entre facilitador y participante					

10. Marque (✓) la casilla que, según su opinión, mejor describe el curso en términos de AYUDA para sus actividades futuras:

	Muy útil	Útil	Algo útil	Nada útil	Muy útil
Para el proceso de adaptación de AIEPI					
Para mi propia práctica clínica					
Para organizar futuros cursos AIEPI					
Otras					