



0%

Collection: LOGIN
Contains: DATSTAT_ALTPID



Banco Interamericano de Desarrollo

Salud Mesoamerica 2015 (SM2015)

Página de inicio de sesión para la encuesta de establecimientos de salud

Question: DATSTAT_ALTPID
Required

▶ ID:

Collection: LOG_IN
Contains: NAME_REG, FAC_TYPE, FACILITY_ID, DATE, INTERVW_ID1, INTERVW_ID2

Question: NAME_REG
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Jinotega	
2	Matagalpa	
3	RAAN	
4	Madriz	
5	RAAS	
6	Chontales	

1. Nombre de la región

- Jinotega
- Matagalpa
- RAAN
- Madriz
- RAAS
- Chontales

Question: FAC_TYPE
Required

Scale Summary		

Code	Label	Show-If
1	Puesto de Salud	
2	Centro de salud (sin camas)	
3	Centro de salud (con camas)	
4	Hospital primario	
5	Hospital departamental	
6	Hospital regional	

2. Tipo de unidad médica

- Puesto de Salud
- Centro de salud (sin camas)
- Centro de salud (con camas)
- Hospital primario
- Hospital departamental
- Hospital regional

Question: FACILITY_ID

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Héroes y Mártires del Cua (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
179	Vesubio Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
2	Santa Rosa (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
180	Aguas Claras Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
3	El Golfo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
181	El Lajon Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
4	El Bote (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
182	Kukayala Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
5	La Lana (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
183	Victinia 1 Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
6	Bocaycito (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
184	Ernesto Hodgson Write Centro de Salud	(NAME_REG = 3:[RAAN])
7	Pedernales (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
185	Nuevo Amanecer (hospital)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
8	Abisinia (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
186	Sisin Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
9	Pita del Carmen (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
187	Betania Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
10	El Cedro (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
188	Lapan Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
11	Ambrosio Mogorrón (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
189	Dakban Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
12	Wisuh (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
190	Kligna Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
13	Amak (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])

191	Kahka Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
14	Ayapal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
192	Wawa Bar Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
15	El Tigre (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
193	Auhya Pihni Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
16	Bocas de Atapal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
194	Sukatpin Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
17	Bocas de Wina (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
195	Lidaukra Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
18	San Juan (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
196	Rahawawatla Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
19	Guillermo Matute Cua (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
197	Krukira Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
20	La Colonia (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
198	Santa Marta Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
21	Asturias (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
199	Ninayari Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
22	Cacao (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
200	Awastara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
23	Mancotal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
201	Yulo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
24	Sisle (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
202	Lamlaya Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
25	San Judas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
203	Karata Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
26	Llano de la Tejera (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
204	Pahra Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
27	Ernesto Acuña (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
205	Tuapi Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
28	Pueblo Nuevo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
206	Boom Sirpi Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
29	Urbano(Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
207	Kwakwill Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
30	Los Alpes (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
208	Sagnilaya Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
31	La Reforma (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
209	Maniwatla Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
32	Datanli (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
210	Tuara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
33	Santa Lastenia (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
211	Dakra Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
34	La Fundadora (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
212	Sahsa Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])

35	Victoria Motta (Amín Halum) (hospital)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
213	Sumubila Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
36	Vida Joven (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
214	Kamla Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
37	Las Lomas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
215	Kwamwatla Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
38	Flor de María Chavarria (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
216	Walpasixa Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
39	El Coyolito (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
217	Wauhta Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
40	Las Quebradas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
218	Rosario Pravia Medina (hospital)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
41	La Mora (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
219	Oconwas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
42	Nelson Rodríguez (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
220	Risco de Oro Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
43	Bijawal(Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
221	Banacruz Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
44	La Rica (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
222	El Empalme Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
45	La Pavona (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
223	Wasakin Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
46	Las Vegas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
224	Susun Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
47	Santa Elena (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
225	Las Breñas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
48	Odorico de Andrea (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
226	Santa Maria Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
49	Sacacli (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
227	Fruta de Pan Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
50	San Marcos (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
228	Carlos Centeno (hospital)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
51	El Plantel (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
229	Santa Rita Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
52	Adelina Ortega Castro (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
230	Guineo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
53	Planes de Vilan (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
231	Cooperna Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
54	Loma Alta Arriba (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
232	Tadazna Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
55	El Corozal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
233	Wany Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
56	Tamalaque (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])

234	El Hormiguero Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
57	Zompopera (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
235	Peñas Blancas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
58	Jiquelete (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
236	Floripon Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
59	Jorge Navarro (Centro de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
237	Mongallo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
60	El Carmen (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
238	Union Labu Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
61	Walakitan (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
239	Sikita Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
62	San Andrés de Bocay (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
240	Las Quebradas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
63	Wablan (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
241	El Guayabo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
64	Maleconcito (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
242	Campo Uno Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
65	Plan de Grama (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
243	Zapota Kum (Nuevo) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
66	Yakalpanani (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
244	Rosa Grande (antes Santa Rosa) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
67	Boca de Wamblán (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
245	Oswaldo Padilla hospital	(NAME_REG = 3:[RAAN])
68	El Subterráneo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
246	Saklin Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
69	Somotignes (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 1:[Jinotega])
247	Asang Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
70	Rubén Darío I (Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
248	Tronquera Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
71	Puertas Viejas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
249	San Jerónimo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
72	Dulce Nombre de Jesús (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
250	Bilwaskarma Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
73	Totumbra (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
251	Sixayari Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
74	Las Cañas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
252	Francia Sirpi Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
75	Llanos de Tamalapa (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
253	Wiwinack Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
76	Las Calabazas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])

254	La Esperanza Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
77	El Cacao (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
255	San Carlos Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
78	Casas Viejas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
256	Sang Sang Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
79	El Prado (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
257	Bismona Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
80	Trujillo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
258	Livingkrick Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
81	San Juanillo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
259	Andres tara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
82	Las Mesas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
260	Kisalaya Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
83	Valle San Juan (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
261	Saupuka Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
84	Maunica (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
262	Koom Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
85	El Terrero (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
263	Tuskusirpi Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
86	Rubén Darío II (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
264	Awastigni Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
87	Margarita Solano Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
265	Santa Clara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
88	El Rodeo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
266	Miguel Bikan Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
89	El Portón (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
267	Wasla Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
90	Cumaika (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
268	Tuskrutara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
91	Piedras Largas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
269	Kiwastara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
92	Policlínico Trinidad Guevara Nárvaez (Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
270	Sawa Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
93	Lacayo Farfán (Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
271	Raity Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
94	El Progreso1 (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
272	San Pedro Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
95	El Progreso2 (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
273	Pilhilia Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
96	Primero de Mayo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
274	San Alberto Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])

97	Jucuapa Abajo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
275	Laguntara Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
98	Quebrada Honda (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
276	Santa Fe Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
99	Solingalpa (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
277	Kitaski Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
100	El Matasano (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
278	Uhri Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
101	Palcila (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
279	Klar Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
102	La Corneta (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
280	Andres Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
103	Guanuca (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
281	Klisnack Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
104	Las Escaleras (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
282	Krin - Krin Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
105	Molino Norte (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
283	Wisconsin Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
106	Wuppertal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
284	Cabo Viejo (antes Cabo Gracias) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
107	Las Baquitas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
285	Tasba Pain (Nuevo) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
108	Jucuapa Centro(Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
286	Kuiwitngni (Nuevo) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
109	Cesar Amador Molina (hospital)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
287	Leymus Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
110	San José (hospital)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
288	Kururia Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
111	Pancasán Matiguás (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
289	Prinzapolka (hospital)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
112	La Patriota (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
290	El corozo (Nuevo) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
113	Salto de la Olla (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
291	Silibila (Nuevo) Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])

114	El Jobo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
292	Prinzapolka Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
115	El Corozo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
293	Layasixa Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
116	Likia (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
294	Walpasiksa Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
117	San Benito de Palermo (Muy Muy) (Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
295	Halover Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
118	Emiliano Pérez (Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
296	Wontabar Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
119	Jesús Bermúdez (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
297	Kukalaya Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
120	Juan C. Flores (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
298	Alamikangba Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
121	Rancho Grande Centro de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
299	Comandante Carlos Fonseca (hospital)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
122	Las Brisas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
300	Puesto de Salud Unikuas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
123	Kuskawas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
301	Puesto de Salud Lisawe Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
124	Colonia Agrícola (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
302	Puesto de Salud Santa Rita Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
125	Denis Gutiérrez Centro de Salud	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
303	Puesto de Salud Peñas Blancas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
126	Manceras (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
304	Silvia Ferrufino (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
127	Wanawas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
305	Haydee Meneses (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
128	San Andrés de Bobosque (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
306	Ducuali (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
129	San José de Paiwas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
307	Cusmaji (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
130	San Dionisio Centro de Salud	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
308	La Plazuela(Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
131	Los Limones (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
309	Héroes y Mártires de Cusmap (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
132	Susulí (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])

310	El Carrizo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
133	El Carrizal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
311	El Mamey (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
134	Junquillo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
312	San Juan de Río Coco (hospital)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
135	Ocote Arriba (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
313	Luis Felipe Moncada (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
136	Manuel Orozco Centro de Salud	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
314	Samarcanda (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
137	Santa Bárbara (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
315	San Lucas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
138	Las Mangas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
316	Ojoche (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
139	Soledad de la Cruz (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
317	Quibuto (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
140	La Sidra (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
318	Cerro Blanco Abajo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
141	San Andrés (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
319	El Carmen (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
142	Santa Rosa (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
320	Las Cañas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
143	Lucrecia Lindo Centro de Salud	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
321	Patio Grande (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
144	El Horno Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
322	Héroes y Mártires (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
145	Guadalupe Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
323	El Apante (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
146	Piedra Colorada Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
324	Las Lajitas (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
147	Samulalí Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
325	Jairo Bismark Moncada (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
148	Yasica Sur Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
326	Hermanos Martínez (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
149	Pueblo Viejo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
327	El Cairo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
150	Apatite Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
328	San Juan de Somoto (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
151	El Chile Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
329	La Playa (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
152	Sébaco I Centro de Salud	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
330	Yarage (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
153	Chaguitillo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])

331	Santa Isabel (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
154	La China Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
332	Juan Antonio Brenes (hospital)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
155	Molino Sur Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
333	Julio Martínez Obando (hospital)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
156	Agua Sarca Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
334	El Pericón (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
157	Las Pozas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
335	Santo Domingo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
158	Sabana Verde Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
336	El Carbonal (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
159	Sebaco Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
337	San Francisco (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
160	El Naranjo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
338	Villa Austria(Inactivo) (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
161	Francisco Buitrago Centro de Salud	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
339	San Jerónimo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
162	Montaña Grande Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
340	Ernesto Che Guevara (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
163	Cuajiniquil Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
341	Cuje (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
164	Bernadina Díaz Ochoa (hospital)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
342	Cayantu (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
165	Santa Luz Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
343	Sabana Grande (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
166	La Tronca Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
344	Santo Domingo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
167	El Tuma Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
345	William Pacheco (Centro de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
168	Guapotal Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
346	Chaguite (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 4:[Madriz])
169	La Mora Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
347	El Ayote (Centro de salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
170	Fidel Ventura (hospital)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
348	El Jobo (Puesto de Salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
171	Zinica Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
349	El Móvil (puesto de salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
172	Puerto Viejo Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
350	Nueva Luz (Centro de salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
173	Kaskita Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])
351	Poza Redonda (puesto de salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
174	Kubalí Puesto de Salud)	(NAME_REG = 2:[Matagalpa])

352	Providencia (puesto de salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
175	Esteban Jaens Serrano (hospital)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
353	San Isidr puesto de salud)	(NAME_REG = 6:[Chontales])
176	Musawas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
999	Otro (especificar)	
177	Españolina Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])
-1	No sabe	
178	Mukuswas Puesto de Salud)	(NAME_REG = 3:[RAAN])

3. Identificación del centro:

- Héroes y Mártires del Cua (Centro de Salud)
 Vesubio Puesto de Salud)
- Santa Rosa (Puesto de Salud)
 Aguas Claras Puesto de Salud)
- El Golfo (Puesto de Salud)
 El Lajon Puesto de Salud)
- El Bote (Puesto de Salud)
 Kukayala Puesto de Salud)
- La Lana (Puesto de Salud)
 Victinia 1 Puesto de Salud)
- Bocaycito (Puesto de Salud)
 Ernesto Hodgson Write Centro de Salud
- Pedernales (Puesto de Salud)
 Nuevo Amanecer (hospital)
- Abisinia (Puesto de Salud)
 Sisin Puesto de Salud)
- Pita del Carmen (Puesto de Salud)
 Betania Puesto de Salud)
- El Cedro (Puesto de Salud)
 Lapan Puesto de Salud)
- Ambrosio Mogorrón (Centro de Salud)
 Dakban Puesto de Salud)
- Wisuh (Puesto de Salud)
 Kligna Puesto de Salud)
- Amak (Puesto de Salud)
 Kahka Puesto de Salud)
- Ayapal (Puesto de Salud)
 Wawa Bar Puesto de Salud)
- El Tigre (Puesto de Salud)
 Auhyá Pihni Puesto de Salud)
- Bocas de Atapal (Puesto de Salud)
 Sukatpin Puesto de Salud)
- Bocas de Wina (Puesto de Salud)
 Lidaukra Puesto de Salud)
- San Juan (Puesto de Salud)
 Rahawawatla Puesto de Salud)
- Guillermo Matute Cua (Centro de Salud)
 Krukira Puesto de Salud)
- La Colonia (Puesto de Salud)
 Santa Marta Puesto de Salud)
- Asturias (Puesto de Salud)
 Ninayari Puesto de Salud)
- Cacao (Puesto de Salud)
 Awastara Puesto de Salud)
- Mancotal (Puesto de Salud)
 Yulo Puesto de Salud)
- Sisle (Puesto de Salud)
 Lamlaya Puesto de Salud)
- San Judas (Puesto de Salud)
 Karata Puesto de Salud)
- Llano de la Tejera (Puesto de Salud)
 Pahra Puesto de Salud)
- Ernesto Acuña (Puesto de Salud)
 Tuapi Puesto de Salud)

- Pueblo Nuevo (Puesto de Salud)
- Urbano(Puesto de Salud)
- Los Alpes (Puesto de Salud)
- La Reforma (Puesto de Salud)
- Datanli (Puesto de Salud)
- Santa Lastenia (Puesto de Salud)
- La Fundadora (Puesto de Salud)
- Victoria Motta (Amín Halum) (hospital)
- Vida Joven (Puesto de Salud)
- Las Lomas (Puesto de Salud)
- Flor de María Chavarria (Centro de Salud)
- El Coyolito (Puesto de Salud)
- Las Quebradas (Puesto de Salud)
- La Mora (Puesto de Salud)
- Nelson Rodríguez (Centro de Salud)
- Bijawal(Puesto de Salud)
- La Rica (Puesto de Salud)
- La Pavona (Puesto de Salud)
- Las Vegas (Puesto de Salud)
- Santa Elena (Puesto de Salud)
- Odorico de Andrea (Centro de Salud)
- Sacacli (Puesto de Salud)
- San Marcos (Puesto de Salud)
- El Plantel (Puesto de Salud)
- Adelina Ortega Castro (Centro de Salud)
- Planes de Vilan (Puesto de Salud)
- Loma Alta Arriba (Puesto de Salud)
- El Corozal (Puesto de Salud)
- Tamalaque (Puesto de Salud)
- Zompopera (Puesto de Salud)
- Jiquelete (Puesto de Salud)
- Jorge Navarro (Centro de Salud)
- El Carmen (Puesto de Salud)
- Walakitan (Puesto de Salud)
- San Andrés de Bocay (Puesto de Salud)
- Boom Sirpi Puesto de Salud)
- Kwakwill Puesto de Salud)
- Sagnilaya Puesto de Salud)
- Maniwatla Puesto de Salud)
- Tuara Puesto de Salud)
- Dakra Puesto de Salud)
- Sahsa Puesto de Salud)
- Sumubila Puesto de Salud)
- Kamla Puesto de Salud)
- Kwamwatla Puesto de Salud)
- Walpasixa Puesto de Salud)
- Wauhta Puesto de Salud)
- Rosario Pravia Medina (hospital)
- Oconwas Puesto de Salud)
- Risco de Oro Puesto de Salud)
- Banacruz Puesto de Salud)
- El Empalme Puesto de Salud)
- Wasakin Puesto de Salud)
- Susun Puesto de Salud)
- Las Breñas Puesto de Salud)
- Santa Maria Puesto de Salud)
- Fruta de Pan Puesto de Salud)
- Carlos Centeno (hospital)
- Santa Rita Puesto de Salud)
- Guineo Puesto de Salud)
- Cooperna Puesto de Salud)
- Tadazna Puesto de Salud)
- Wany Puesto de Salud)
- El Hormiguero Puesto de Salud)
- Peñas Blancas Puesto de Salud)
- Floripon Puesto de Salud)
- Mongallo Puesto de Salud)
- Union Labu Puesto de Salud)
- Sikita Puesto de Salud)
- Las Quebradas Puesto de Salud)
- El Guayabo Puesto de Salud)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Wablan (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Maleconcito (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Campo Uno Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Plan de Grama (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Zapota Kum (Nuevo) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Yakalpanani (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Rosa Grande (antes Santa Rosa) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Boca de Wamblán (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Oswaldo Padilla hospital |
| <input type="radio"/> El Subterráneo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Saklin Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Somotignes (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Asang Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Rubén Darío I (Centro de Salud) | <input type="radio"/> Tronquera Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Puertas Viejas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> San Jerónimo Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Dulce Nombre de Jesús (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Bilwaskarma Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Totumbla (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Sixayari Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Las Cañas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Francia Sirpi Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Llanos de Tamalapa (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Wiwinack Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Las Calabazas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> La Esperanza Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Cacao (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> San Carlos Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Casas Viejas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Sang Sang Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Prado (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Bismona Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Trujillo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Livingkrick Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> San Juanillo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Andres tara Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Las Mesas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Kisalaya Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Valle San Juan (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Saupuka Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Maunica (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Koom Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Terrero (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Tuskrusirpi Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Rubén Darío II (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Awastigni Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Margarita Solano Centro de Salud) | <input type="radio"/> Santa Clara Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Rodeo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Miguel Bikan Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Portón (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Wasla Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Cumaika (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Tuskrutara Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Piedras Largas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Kiwastara Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Policlínico Trinidad Guevara Nárvaez (Centro de Salud) | <input type="radio"/> Sawa Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Lacayo Farfán (Centro de Salud) | <input type="radio"/> Raity Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Progreso1 (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> San Pedro Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Progreso2 (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Pilhpilia Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Primero de Mayo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> San Alberto Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Jucuapa Abajo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Laguntara Puesto de Salud) |

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Quebrada Honda (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Santa Fe Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Solingalpa (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Kitaski Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Matasano (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Uhri Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Palcila (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Klar Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> La Corneta (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Andres Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Guanuca (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Klisnack Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Las Escaleras (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Krin – Krin Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Molino Norte (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Wisconsin Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Wuppertal (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Cabo Viejo (antes Cabo Gracias) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Las Baquitas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Tasba Pain (Nuevo) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Jucuapa Centro(Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Kuitwngni (Nuevo) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Cesar Amador Molina (hospital) | <input type="radio"/> Leymus Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> San José (hospital) | <input type="radio"/> Kururia Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Pancasán Matiguás (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Prinzapolka (hospital) |
| <input type="radio"/> La Patriota (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> El corozo (Nuevo) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Salto de la Olla (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Silibila (Nuevo) Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Jobo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Prinzapolka Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Corozo (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Layasixa Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Likia (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Walpasiksa Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> San Benito de Palermo (Muy Muy) (Centro de Salud) | <input type="radio"/> Halover Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Emiliano Pérez (Centro de Salud) | <input type="radio"/> Wontabar Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Jesús Bermúdez (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Kukalaya Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Juan C. Flores (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Alamikangba Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Rancho Grande Centro de Salud) | <input type="radio"/> Comandante Carlos Fonseca (hospital) |
| <input type="radio"/> Las Brisas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Puesto de Salud Unikwas Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Kuskawas (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Puesto de Salud Lisawe Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Colonia Agrícola (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Puesto de Salud Santa Rita Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Denis Gutiérrez Centro de Salud | <input type="radio"/> Puesto de Salud Peñas Blancas Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Manceras (Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Silvia Ferrufino (Centro de Salud) |

-
- Wanawas (Puesto de Salud)
- San Andrés de Bobosque (Puesto de Salud)
- San José de Paiwas (Puesto de Salud)
- San Dionisio Centro de Salud
- Los Limones (Puesto de Salud)
- Susulí (Puesto de Salud)
- El Carrizal (Puesto de Salud)
- Junquillo (Puesto de Salud)
- Ocote Arriba (Puesto de Salud)
- Manuel Orozco Centro de Salud
- Santa Bárbara (Puesto de Salud)
- Las Mangas (Puesto de Salud)
- Soledad de la Cruz (Puesto de Salud)
- La Sidra (Puesto de Salud)
- San Andrés (Puesto de Salud)
- Santa Rosa (Puesto de Salud)
- Lucrecia Lindo Centro de Salud
- El Horno Puesto de Salud)
- Guadalupe Puesto de Salud)
- Piedra Colorada Puesto de Salud)
- Samulalí Puesto de Salud)
- Yasica Sur Puesto de Salud)
- Pueblo Viejo Puesto de Salud)
- Apatite Puesto de Salud)
- El Chile Puesto de Salud)
- Sébaco I Centro de Salud
- Chaguitillo Puesto de Salud)
- La China Puesto de Salud)
- Molino Sur Puesto de Salud)
- Agua Sarca Puesto de Salud)
- Las Pozas Puesto de Salud)
- Sabana Verde Puesto de Salud)
- Sebaco Puesto de Salud)
- El Naranja Puesto de Salud)
- Francisco Buitrago Centro de Salud)
- Montaña Grande Puesto de Salud)
-
- Haydee Meneses (Centro de Salud)
- Ducuali (Puesto de Salud)
- Cusmaji (Puesto de Salud)
- La Plazuela(Puesto de Salud)
- Héroes y Mártires de Cusmap (Centro de Salud)
- El Carrizo (Puesto de Salud)
- El Mamey (Puesto de Salud)
- San Juan de Río Coco (hospital)
- Luis Felipe Moncada (Centro de Salud)
- Samarcanda (Puesto de Salud)
- San Lucas (Puesto de Salud)
- Ojoche (Puesto de Salud)
- Quibuto (Puesto de Salud)
- Cerro Blanco Abajo (Puesto de Salud)
- El Carmen (Puesto de Salud)
- Las Cañas (Puesto de Salud)
- Patio Grande (Puesto de Salud)
- Héroes y Mártires (Centro de Salud)
- El Apante (Puesto de Salud)
- Las Lajitas (Puesto de Salud)
- Jairo Bismark Moncada (Centro de Salud)
- Hermanos Martínez (Puesto de Salud)
- El Cairo (Puesto de Salud)
- San Juan de Somoto (Puesto de Salud)
- La Playa (Puesto de Salud)
- Yarage (Puesto de Salud)
- Santa Isabel (Puesto de Salud)
- Juan Antonio Brenes (hospital)
- Julio Martínez Obando (hospital)
- El Pericón (Puesto de Salud)
- Santo Domingo (Puesto de Salud)
- El Carbonal (Puesto de Salud)
- San Francisco (Puesto de Salud)
- Villa Austria(Inactivo) (Puesto de Salud)
- San Jerónimo (Puesto de Salud)
- Ernesto Che Guevara (Centro de Salud)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Cuajiniquil Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Cuje (Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Bernadina Díaz Ochoa (hospital) | <input type="radio"/> Cayantu (Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Santa Luz Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Sabana Grande (Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> La Tronca Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Santo Domingo (Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> El Tuma Puesto de Salud) | <input type="radio"/> William Pacheco (Centro de Salud) |
| <input type="radio"/> Guapotal Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Chaguite (Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> La Mora Puesto de Salud) | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Fidel Ventura (hospital) | <input type="radio"/> El Ayote (Centro de salud) |
| <input type="radio"/> Zinica Puesto de Salud) | <input type="radio"/> El Jobo (Puesto de Salud) |
| <input type="radio"/> Puerto Viejo Puesto de Salud) | <input type="radio"/> El Móvil (puesto de salud) |
| <input type="radio"/> Kaskita Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Nueva Luz (Centro de salud) |
| <input type="radio"/> Kubalí Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Poza Redonda (puesto de salud) |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Providencia (puesto de salud) |
| <input type="radio"/> Esteban Jaens Serrano (hospital) | <input type="radio"/> San Isidr puesto de salud) |
| <input type="radio"/> Musawas Puesto de Salud) | <input type="radio"/> Otro (especificar) <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Españolina Puesto de Salud) | <input type="radio"/> No sabe |
| <input type="radio"/> Mukuswas Puesto de Salud) | |

Question: DATE
Required

4. Fecha:

(DD/MM/AAAA)

Question: INTERVW_ID1
Required

5. Identificación 1 del entrevistador

Question: INTERVW_ID2

6. Identificación 2 del entrevistador

Collection: CHECKLIST

Contains: SELECTION_AREA, SURVEY_SUBMIT, ANTENATAL_POSTNATAL_CARE, DELIVERY_ROOM, EMERGENCY_CARE, FAMILY_PLANNING, CHILD_HEALTH_SERVICES, VACCINATION, COLD_CHAIN, DIAGNOSTIC_IMAGING, BIO_HAZARD, PHARMACY, LAB_SERVICES, GENERAL_CONDITIONS

Lista de verificación de observación

Una vez terminada la entrevista a el(la) responsable de la unidad de salud, solicítele iniciar la visita a la unidad de salud acompañado del responsable o la persona que él(ella) designe.

Question: SELECTION_AREA
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico	
2	Sala de expulsión	(Error!)
3	Sala de expulsion de emergencia y/o lugar de atencion de nacimiento con complications	(Error!)
4	Área de planificación familiar	
5	Área de atención a niños y/o consultorio de pediatría	
6	Área de vacunas	
7	Área de almacenamiento de vacunas (cadena fría)	
8	Área de diagnóstico por imágenes	(Error!)
9	Área de disposición de residuos biológico infecciosos	
10	Farmacia	
11	Laboratorio	
12	Condiciones generales de la unidad	
13	Al final de la encuesta	

7. Seleccione el área en la que llevará a cabo la observación:

- Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico
- Sala de expulsión
- Sala de expulsion de emergencia y/o lugar de atencion de nacimiento con complications
- Área de planificación familiar
- Área de atención a niños y/o consultorio de pediatría
- Área de vacunas
- Área de almacenamiento de vacunas (cadena fría)
- Área de diagnóstico por imágenes
- Área de disposición de residuos biológico infecciosos
- Farmacia
- Laboratorio
- Condiciones generales de la unidad
- Al final de la encuesta

Question: SURVEY_SUBMIT

Required

Show if: (SELECTION_AREA = 13:[Al final de la encuesta])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	

8. ¿Está usted seguro de que quiere enviar esta encuesta?

- Sí
- No

Jump-To: JUMP_SELECTION

Description:

Jump-To-Item: SELECTION_AREA

Jump-If: (SURVEY_SUBMIT = 0:[No])

Collection: ANTENATAL_POSTNATAL_CARE

Contains: CL_ANPST_RM, COL_ANC, COMMENT_ANC

Show if: (SELECTION_AREA = 1:[Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-

[obstétrico]) or (TRASH = 1:[show all folders])

Atención prenatal y post-natal

Question: CL_ANPST_RM

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva	
2	Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva	
3	Area con privacidad visual únicamente	
0	Area no privada	
995	Otro	
-1	No se dan estos servicios	
-2	Rechazó mostrar	

9. Solicite ver las áreas o consultorios en los que se da la atención prenatal y postnatal.

Características de las áreas físicas:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva
- Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva
- Area con privacidad visual únicamente
- Area no privada
- Otro
- No se dan estos servicios
- Rechazó mostrar

Collection: COL_ANC

Contains: ANC_AMBHP, ANC_AMB, ANC_BASIC, ANC_COMP, AVAIL_PRO_1, AVAIL_PRO_2, CLN_ANC_DOC, CLN_PNC_DOC

Show if: (CL_ANPST_RM is-any-of 1:[Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva] or 2:[Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva] or 3:[Area con privacidad visual únicamente] or 0:[Area no privada] or 995:[Otro])

Indique la disponibilidad y funcionamiento de los siguientes insumos y equipos:

Collection: ANC_AMBHP

Contains: Show if: (FACILITY_TYPE = 0)

Custom Layout Question: C_ANC_INPUT1_AMBHP

10.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza de pie con tallímetro	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estadímetro	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mesa (cama) para exploración ginecológica (canapé)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cinta obstétrica del CLAP / Cinta métrica	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lámpara de cuello de cisne	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tensiómetro			

(esfigmomanómetro)	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_ANC_INPUT2_AMBHP

11. Observado (si/no)

- Historia clínica materno perinatal
 Carnet o tarjeta materno perinatal
 Gestograma
 Termómetro oral
 Termómetro axilar

Collection: ANC_AMB
Contains: Show if: (FACILITY_TYPE = 1)
Custom Layout Question: C_ANC_INPUT1_AMB

12. Observado (si/no) Total observados Total funcionando

	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza de pie con tallímetro	<input type="checkbox"/>		
Estadímetro	<input type="checkbox"/>		
Mesa (cama) para exploración ginecológica (canapé)	<input type="checkbox"/>		
Cinta obstétrica del CLAP / Cinta métrica	<input type="checkbox"/>		
Lámpara de chicote	<input type="checkbox"/>		
Tensiómetro (esfigmomanómetro)	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Equipo de inserción de DIU	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_ANC_INPUT2_AMB

13. Observado (si/no)

- Historia clínica materno perinatal
 Carnet o tarjeta materno perinatal
 Gestograma
 Termómetro oral
 Termómetro axilar

Collection: ANC_BASIC
Contains: Show if: (FACILITY_TYPE = 2)
Custom Layout Question: C_ANC_INPUT1_BASIC

14. Observado Total observados Total funcionando

	(si/no)		
Balanza de pie con tallímetro	<input type="checkbox"/>		
Estadimetro	<input type="checkbox"/>		
Mesa (cama) para exploración ginecológica (canapé)	<input type="checkbox"/>		
Cinta obstétrica del CLAP / / Cinta métrica	<input type="checkbox"/>		
Lámpara de cuello de cisne	<input type="checkbox"/>		
Baumanómetro (esfigmomanómetro)	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Equipo de inserción de DIU	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_ANC_INPUT2_BC

15. Observado (si/no)
- Historia clínica materno perinatal
- Carnet o tarjeta materno perinatal
- Gestograma
- Termómetro oral
- Termómetro axilar

Collection: ANC_COMP

Contains: Show if: (FACILITY_TYPE = 3)

Custom Layout Question: C_ANC_INPUT1_COMP

16.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza de pie con tallímetro	<input type="checkbox"/>		
Estadimetro	<input type="checkbox"/>		
Mesa (cama) para exploración ginecológica (canapé)	<input type="checkbox"/>		
Cinta obstétrica del CLAP / Cinta métrica	<input type="checkbox"/>		
Lámpara de cuello de cisne	<input type="checkbox"/>		
Tensiómetro (esfigmomanómetro)	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Equipo de inserción de DIU	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_ANC_INPUT2_C

17. Observado (si/no)

Historia clínica materno perinatal Carnet o tarjeta materno perinatal Gestograma

Indique la disponibilidad de los siguientes insumos:

Question Block: AVAIL_PRO_1**Contains:** AVAIL_PRO_1_1, AVAIL_PRO_1_2, AVAIL_PRO_1_3, AVAIL_PRO_1_4, AVAIL_PRO_1_5, AVAIL_PRO_1_6, AVAIL_PRO_1_7, AVAIL_PRO_1_8, AVAIL_PRO_1_9, AVAIL_PRO_1_10**Required**

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

18. Indique la disponibilidad de protocolos y materiales educativos:

Normas nacionales, lineamientos o protocolos de planificación familiar o servicios de salud reproductiva	-- Seleccione uno --
Otras guías o protocolos de atención prenatal	-- Seleccione uno --
Otras guías o protocolos de atención post-natal	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre consejería en nutrición	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre higiene	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre planificación familiar	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre el cuidado del recién nacido	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre signos y síntomas de alarma en niños	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre lactancia materna	-- Seleccione uno --
Materiales impresos sobre signos y síntomas de alarma el embarazo	-- Seleccione uno --

Question Block: AVAIL_PRO_2**Contains:** AVAIL_PRO_2_1**Required**

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

19. Indique la disponibilidad de protocolos y materiales educativos:

Los siguientes materiales deben estar colocados en la pared o en un lugar visible

Materiales visuales para educación sobre embarazo y atención prenatal

-- Seleccione uno --

Question: CLN_ANC_DOC
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

20. Solicite ver los registros de mujeres en atención prenatal

- Observado
- No observado
- Rechazó mostrar

Question: CLN_PNC_DOC
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

21. Solicite ver los registros de mujeres en atención postparto

- Observado
- No observado
- Rechazó mostrar

Question: COMMENT_ANC
Required

22. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: DELIVERY_ROOM

Contains: CL_DEL_RM, COL_DEL, COMMENT_DEL

Show if: (FACILITY_TYPE >= 2) and ((TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 2:[Sala de expulsión]))

Sala de expulsión o nacimiento

Question: CL_DEL_RM

Required

Show if: (FACILITY_TYPE >= 2)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva	

2	Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva	
3	Área con privacidad visual únicamente	
0	Área no privada	
995	Otro	
-1	No se dan estos servicios	
-2	Rechazó mostrar	

23. Solicite ver la sala de expulsión o lugar donde atiende los nacimientos.

- Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva
 Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva
 Área con privacidad visual únicamente
 Área no privada
 Otro
 No se dan estos servicios
 Rechazó mostrar

Collection: COL_DEL

Contains: DEL_BASIC-COMP, DEL_ROOM_COND, DEL_ROOM_INDIG_POP, DEL_ROOM_BED, DEL_ROOM_HAM

Show if: (CL_DEL_RM is-any-of 1:[Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva] or 2:[Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva] or 3:[Área con privacidad visual únicamente] or 0:[Área no privada] or 995:[Otro])

Collection: DEL_BASIC-COMP

Contains: Show if: (FACILITY_TYPE >= 2)

Indique la disponibilidad y funcionamiento de los siguientes insumos y equipos:

Custom Layout Question: C_DEL_INPUT1

24.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Equipo p/ suero c/ macrogotero y microgotero	<input type="checkbox"/>		
Campos estériles para recibir al recién nacido	<input type="checkbox"/>		
Sonda Nasogástrica K 33	<input type="checkbox"/>		

Indique la disponibilidad de los siguientes insumos:

Custom Layout Question: C_DEL_INPUT2

25.	Observado (si/no)
Catéter Intravenoso Estéril N° 18	<input type="checkbox"/>
Pinza metálica o cinta umbilical o aditamento para pinzamiento umbilical	<input type="checkbox"/>

Question Block: DEL_ROOM_COND

Contains: DEL_ROOM_COND_1, DEL_ROOM_COND_2, DEL_ROOM_COND_3, DEL_ROOM_COND_4

Required

Show if: (CL_DEL_RM is-none-of -1:[No se dan estos servicios] or -2:[Rechazó mostrar])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	

995	Otro	
-2	Rechazó mostrar	

26. Evalúe las condiciones de la sala de nacimiento (expulsión)

	Observado	No observado	Otro	Rechazó mostrar
Piso: limpio y trapeado, sin mugre o basura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muebles y sillas limpias y sin mugre o basura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipo y estantería limpios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Paredes razonablemente limpias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question: DEL_ROOM_INDIG_POP

Required

Show if: (CL_DEL_RM is-none-of -1:[No se dan estos servicios] or -2:[Rechazó mostrar])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

27. Sala de expulsión o nacimiento culturalmente adaptada para población indígena

- Observado
 No observado
 Rechazó mostrar

Question: DEL_ROOM_BED

Required

Show if: (CL_DEL_RM is-none-of -1:[No se dan estos servicios] or -2:[Rechazó mostrar])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

28. Cama para parto en posición vertical en sala de nacimiento culturalmente adaptada

- Observado
 No observado
 Rechazó mostrar

Question: DEL_ROOM_HAM

Required

Show if: (CL_DEL_RM is-any-of -1:[No se dan estos servicios] or -2:[Rechazó mostrar])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

29. Verifique si la sala para nacimientos culturalmente adaptados (parto humanizado) tiene una hamaca

- Observado
- No observado
- Rechazó mostrar

Question: COMMENT_DEL
Required

30. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: EMERGENCY_CARE

Contains: CL_EM_RM, COL_EMER, COMMENT_EMER

Show if: (FACILITY_TYPE >= 2) and ((TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 3:[Sala de expulsión de emergencia y/o lugar de atención de nacimiento con complicaciones]))

Sala de atención de emergencias

Question: CL_EM_RM
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva	
2	Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva	
3	Área con privacidad visual únicamente	
0	Area no privada	
-1	No se dan estos servicios	
-2	Rechazó mostrar	

31. Solicite ver la sala emergencias
(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva
- Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva
- Área con privacidad visual únicamente
- Area no privada
- No se dan estos servicios
- Rechazó mostrar

Collection: COL_EMER

Contains: EMERGENCY_CARE_BASIC, EMERGENCY_CARE_COMP

Show if: (CL_EM_RM is-any-of 1:[Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva] or 2:[Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva] or 3:[Área con privacidad visual únicamente] or 0:[Area no privada])

Anote la existencia, condición y número de los siguientes equipos e insumos:

Collection: EMERGENCY_CARE_BASIC

Contains: Show if: (FACILITY_TYPE = 2)

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_BASIC1

32.

Observado

Total observados

Total funcionando

	(si/no)		
Tensiómetro	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Dopler portátil	<input type="checkbox"/>		
Esterilizador de calor seco	<input type="checkbox"/>		
Tanque de oxigeno	<input type="checkbox"/>		
Bolsa de reanimacionpara adulto	<input type="checkbox"/>		
Bolsa de resucitación neonatal	<input type="checkbox"/>		
Laringoscopio	<input type="checkbox"/>		
Equipo básico para legrado uterino	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_BASIC2

33.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Autoclave	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_BASIC3

34.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Estetoscopio de pinard	<input type="checkbox"/>		

Collection: EMERGENCY_CARE_COMP
Contains: Show if: (FACILITY_TYPE = 3)

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_COMP1

35.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Tensiómetro	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio pediátrico	<input type="checkbox"/>		
Dopler portátil	<input type="checkbox"/>		
Esterilizador de calor seco	<input type="checkbox"/>		
Tanque de oxigeno / red de oxigeno	<input type="checkbox"/>		
Bolsa de reanimacionpara adulto	<input type="checkbox"/>		
Bolsa de resucitación			

neonatal	<input type="checkbox"/>		
Laringoscopio	<input type="checkbox"/>		
Equipo AMEU	<input type="checkbox"/>		
Equipos para Anestesia	<input type="checkbox"/>		
Equipos para Cesárea	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_COMP2

36.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Estetoscopio de pinard	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_COMP3

37.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Autoclave	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_EMG_INPUT_COMP4

38.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Estetoscopio neonatal	<input type="checkbox"/>		

Question: COMMENT_EMER Required

39. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: FAMILY_PLANNING
Contains: CL_FP_RM, COL_FP, COMMENT_FP
Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 4:[Área de planificación familiar])

Área de Planificación familiar

Question: CL_FP_RM Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva	
2	Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva	
3	Área con privacidad visual únicamente	
0	Área no privada	
995	Otro	
-1	No se dan estos servicios	

-2	Rechazó mostrar	
----	-----------------	--

40. Pida ver el lugar donde se proporciona la asesoría para planificación familiar y anote lo siguiente. (SELECCIONE UNA OPCIÓN):

- Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva
- Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva
- Área con privacidad visual únicamente
- Área no privada
- Otro
- No se dan estos servicios
- Rechazó mostrar

Collection: COL_FP

Contains: CONTRA_AV, CONTRA_STORE, CONTRA_SUP_TM1, FP_AV_REG, FP_OUT, AVAIL_PRO, FP_MATERIALS

Show if: (CL_FP_RM is-any-of 1:[Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva] or 2:[Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva] or 3:[Área con privacidad visual únicamente] or 0:[Área no privada] or 995:[Otro])

Question: CONTRA_AV

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, en el área de planificación familiar	
2	Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.	
3	Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.	
0	No	
-1	No sabe	

41. Por favor verifique la existencia de métodos anticonceptivos en esta unidad médica (SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Sí, en el área de planificación familiar
- Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.
- Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.
- No
- No sabe

Question: CONTRA_STORE

Required

Show if: (CONTRA_AV is-any-of 1:[Sí, en el área de planificación familiar] or 2:[Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.] or 3:[Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.]

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	

42. Por favor verifique si los métodos anticonceptivos están guardados o almacenados en el mismo lugar que otros medicamentos

(SELECCIONE UNA OPCIÓN).

- Sí
 No
 No sabe

Anote la existencia, condición y número de los siguientes equipos e insumos:

Custom Layout Question: C_FP_INPUT1_C

43.	Observado (si/no)	Total observados
Equipo y material quirúrgico para realizar la Oclusión Túbárica Bilateral (OTB)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Equipo y material quirúrgico para realizar la Vasectomía	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Anote la existencia de los siguientes equipos:

Custom Layout Question: C_FP_INPUT2_AMBHP

44.	Observado (si/no)
Condón masculino	<input type="checkbox"/>
Condón femenino	<input type="checkbox"/>
Pastillas combinadas	<input type="checkbox"/>
Pastillas con solamente progestina	<input type="checkbox"/>
Inyectables combinados (con estrógenos) (1 mes)	<input type="checkbox"/>
Inyectables con solamente progestina (2 0 3 meses) (por ejemplo, Microgynon)	<input type="checkbox"/>
Píldoras anticonceptivas de emergencia	<input type="checkbox"/>
Espermicidas	<input type="checkbox"/>
Diafragma	<input type="checkbox"/>
Otras (especifique): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Custom Layout Question: C_FP_INPUT2_AMB

45.	Observado (si/no)
Condón masculino	<input type="checkbox"/>
Condón femenino	<input type="checkbox"/>
Pastillas combinadas	<input type="checkbox"/>
Pastillas con solamente progestina	<input type="checkbox"/>
Inyectables combinados (con estrógenos) (1 mes)	<input type="checkbox"/>
Inyectables con solamente progestina (2 0 3 meses) (por ejemplo, Microgynon)	<input type="checkbox"/>
Píldoras anticonceptivas de emergencia	<input type="checkbox"/>
Espermicidas	<input type="checkbox"/>
Diafragma	<input type="checkbox"/>
Dispositivo intrauterino	<input type="checkbox"/>

Otras (especifique): **Custom Layout Question: C_FP_INPUT2_BC**

46. Observado
(si/no)
- Condón masculino
- Condón femenino
- Pastillas combinadas
- Pastillas con solamente progestina
- Inyectables combinados (con estrógenos) (1 mes)
- Inyectables con solamente progestina (2 o 3 meses) (por ejemplo, Microgynon)
- Píldoras anticonceptivas de emergencia
- Dispositivo intrauterino
- Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant)
- Espermicidas
- Diafragma
- Otras (especifique):

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_1_AMBHP

47. Pastillas con solamente progestina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_2_AMBHP

48. Pastillas combinadas
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_3_AMBHP

49. Inyectables con solamente progestina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_4_AMBHP

50. Inyectables combinados
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_5_AMBHP

51. Condón masculino

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_1_AMB

52. Pastillas con solamente progestina

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_2_AMB

53. Pastillas combinadas

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_3_AMB

54. Inyectables con solamente progestina

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_4_AMB

55. Inyectables combinados

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_5_AMB

56. Condón masculino

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_1_BC

57. Pastillas con solamente progestina

- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_2_BC

58. Pastillas combinadas
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_3_BC

59. Inyectables con solamente progestina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_4_BC

60. Inyectables combinados
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_FP_INPUT3_5_BC

61. Condón masculino
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Question: CONTRA_SUP_TM1

Required

Show if: (CONTRA_AV is-any-of 1:[Sí, en el área de planificación familiar] or 2:[Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.] or 3:[Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Dentro de las 4 semanas anteriores	
2	Entre 4 y 12 semanas	
3	Hace más de 12 semanas	
0	No existe un sistema de abasto rutinario	
-1	No sabe	

62. Por favor verifique cuándo fue la última vez que esta unidad médica recibió anticonceptivos, independientemente de que haya sido solicitado por la unidad médica o que hayan llegado como parte de un sistema rutinario de abasto

(SELECCIONE UNA OPCIÓN).

- Dentro de las 4 semanas anteriores
- Entre 4 y 12 semanas
- Hace más de 12 semanas
- No existe un sistema de abasto rutinario
- No sabe

Question: FP_AV_REG

Required

Show if: (CONTRA_AV is-any-of 1:[Sí, en el área de planificación familiar] or 2:[Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.] or 3:[Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observada	
0	No observada	
995	Otra, especifique:	
-1	Se negó a mostrar	

63. Si está disponible, pida ver los registros de la información acerca de las pláticas de planificación familiar otorgadas.

- Observada
- No observada
- Otra, especifique:
- Se negó a mostrar

Question: FP_OUT

Required

Show if: (CONTRA_AV is-any-of 1:[Sí, en el área de planificación familiar] or 2:[Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.] or 3:[Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, número de días:	
0	No se ofrece el servicio fuera de la unidad médica	
-1	No sabe	
-2	No responde	

64. Por favor pregunte sobre el registro de los servicios de planificación familiar que se ofrecen fuera de la unidad médica y verifique cuántos días en un mes se ofrecen este tipo de servicios fuera de la unidad médica.

(CONVIERTA SEMANAS Y MESES A DÍAS)

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Sí, número de días:
- No se ofrece el servicio fuera de la unidad médica
- No sabe
- No responde

Question Block: AVAIL_PRO

Contains: FAMILY_PLANNING_1, FAMILY_PLANNING_2, FAMILY_PLANNING_3

Required

Show if: (CONTRA_AV is-any-of 1:[Sí, en el área de planificación familiar] or 2:[Sí, en la farmacia o en otra

área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.] or 3:[Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observada	
0	No observada	
-1	Se negó a mostrar	

65. Por favor verifique la disponibilidad de materiales de enseñanza y protocolos

(ANOTE UNA OPCIÓN PARA CADA PREGUNTA)	Observada	No observada	Se negó a mostrar
Guía para atención de personas con datos sugerentes de Infecciones de Transmisión Sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Material destinado a brindar consejería en métodos anticonceptivos naturales (método del ritmo, moco cervical y temperatura)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras guías o protocolos para diagnóstico y tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question Block: FP_MATERIALS

Contains: FP_MATERIALS_1, FP_MATERIALS_2, FP_MATERIALS_3, FP_MATERIALS_4, FP_MATERIALS_5, FP_MATERIALS_6, FP_MATERIALS_7

Required

Show if: (CONTRA_AV is-any-of 1:[Sí, en el área de planificación familiar] or 2:[Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar.] or 3:[Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente.])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-1	Se negó a mostrar	

66. Por favor pida que le muestren los siguientes tipos de folletos informativos o folletos para llevar a casa en la lengua nativa

	Observado	No observado	Se negó a mostrar
Materiales impresos sobre higiene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiales impresos sobre nutrición y alimentación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiales impresos sobre signos y síntomas de alarma en niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiales impresos sobre crecimiento y desarrollo de los niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiales impresos sobre lactancia materna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Posters sobre planificación familiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Posters sobre información general sobre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Infecciones de Transmisión Sexual o VIH/SIDA			
--	--	--	--

Question: COMMENT_FP
Required

67. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: CHILD_HEALTH_SERVICES

Contains: CL_CHILD_RM, COL_CHLD, COMMENT_CHLD

Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 5:[Área de atención a niños y/o consultorio de pediatría])

Área o Sala de atención para niños

Question: CL_CHILD_RM
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva	
2	Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva	
3	Área con privacidad visual únicamente	
0	Área no privada	
995	Otro	
-1	No se dan estos servicios	
-2	Rechazó mostrar	

68. Solicite ver la sala de atención para niños y SELECCIONE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

- Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva
- Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva
- Área con privacidad visual únicamente
- Área no privada
- Otro
- No se dan estos servicios
- Rechazó mostrar

Collection: COL_CHLD

Contains: CH_MATERIALS_1, REG_CHL_SER

Show if: (CL_CHILD_RM is-any-of 1:[Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva] or 2:[Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva] or 3:[Área con privacidad visual únicamente] or 0:[Área no privada] or 995:[Otro])

Indique la disponibilidad y funcionamiento de los siguientes insumos y equipos:

Custom Layout Question: C_CLD_INPUT1_AMBNHP

69.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza Báscula pediátrica	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>

Balanza de pie para niños	<input type="checkbox"/>		
Tallímetro o Estadímetro	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio pediátrico	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_CLD_INPUT1_AMBN

70.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza o Báscula pediátrica	<input type="checkbox"/>		
Báscula o Balanza de pie para niños	<input type="checkbox"/>		
Tallímetro o Estadímetro	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio pediátrico	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_CLD_INPUT1_BAS

71.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza o Báscula pediátrica	<input type="checkbox"/>		
Báscula o Balanza de pie para niños	<input type="checkbox"/>		
Tallímetro o o Estadímetro	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio	<input type="checkbox"/>		
Estetoscopio pediátrico	<input type="checkbox"/>		
Negatoscopio	<input type="checkbox"/>		

Custom Layout Question: C_CLD_INPUT1_C

72.	Observado (si/no)	Total observados	Total funcionando
Balanza o Báscula pediátrica	<input type="checkbox"/>		
Balanza o Báscula de pie para niños	<input type="checkbox"/>		
Tallímetro o Estadímetro	<input type="checkbox"/>		
Tensiómetro pediátrico	<input type="checkbox"/>		

Negatoscopio

Verifique la disponibilidad de los siguientes insumos:

Custom Layout Question: C_CLD_INPUT2_AMBHP

73. Observado (si/no)

Termómetro oral Tarjeta de Crecimiento y Desarrollo **Custom Layout Question:** C_CLD_INPUT2_AMB

74. Observado (si/no)

Termómetro oral Tarjeta de Crecimiento y Desarrollo **Custom Layout Question:** C_CLD_INPUT2_BAS

75. Observado (si/no)

Termómetro oral Tarjeta de Crecimiento y Desarrollo **Custom Layout Question:** C_CLD_INPUT3_AMBHP

76. Observado (si/no)

Termómetro axilar **Custom Layout Question:** C_CLD_INPUT3_AMB

77. Observado (si/no)

Termómetro axilar **Custom Layout Question:** C_CLD_INPUT3_BAS

78. Observado (si/no)

Termómetro axilar **Question Block:** CH_MATERIALS_1**Contains:** CH_MATERIALS_1_1, CH_MATERIALS_1_2**Required**

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrar	

79. Por favor revise que los siguientes materiales estén colocados en la pared o en algún lugar visible

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)	Observado	No observado	Rechazó mostrar
Materiales impresos sobre signos y síntomas de riesgo en niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Materiales impresos sobre crecimiento y desarrollo de los niños



Question: REG_CHL_SER

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
995	Otro (ESPECIFIQUE):	
-2	Se negó a mostrar	

80. Si está disponible, pida ver los registros donde es anotada la información del servicio de atención a niños

(SELECCIONE UNA OPCIÓN).

Observado

No observado

Otro (ESPECIFIQUE):

Se negó a mostrar

Question: COMMENT_CHLD

Required

81. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: VACCINATION

Contains: CL_IMM_RM, COL_VACC, COMMENT_VACCINATION

Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 6:[Área de vacunas])

Área o cuarto de vacunación

Question: CL_IMM_RM

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva	
2	Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva	
3	Área con privacidad visual únicamente	
0	Área no privada	
995	Otro	
-1	No se dan estos servicios	
-2	Rechazó mostrar	

82. Solicite ver la sala o área de vacunación y SELECCIONE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva

Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva

Área con privacidad visual únicamente

- Área no privada
 Otro
 No se dan estos servicios
 Rechazó mostrar

Collection: COL_VACC

Contains: CL_VAC_INJ_TYPE_, CL_CHILD_VAC_ITEMS, REG_IMM_SER

Show if: (CL_IMM_RM is-any-of 1:[Área o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva] or 2:[Área o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva] or 3:[Área con privacidad visual únicamente] or 0:[Área no privada] or 995:[Otro])

Question: CL_VAC_INJ_TYPE_

Minimum checks: 1

83. Pida ver el equipo de inyecciones usado durante las sesiones de vacunación de rutina en esta instalación. Observe también el tipo.

(SELECCIONE TODAS LAS OPCIONES APLICABLES)

- Observado, desechable
 Observado, esterilizable
 Observado, autoinutilizable
 Informado, no visto
 Observados, otros
 Se negó a mostrar

Question Block: CL_CHILD_VAC_ITEMS

Contains: CL_CHILD_VAC_ITEMS_1, CL_CHILD_VAC_ITEMS_2

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No se observó	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

84. Verifique la existencia de elementos necesarios para servicios de vacunación

(SELECCIONE UNO EN CADA UNO)	Observado	No se observó	Otro	Se negó a mostrar
Esquema nacional de vacunación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hojas de resumen o registros permanentes para registros de vacunación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question: REG_IMM_SER

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
995	Otro (ESPECIFIQUE):	
-2	Se negó a mostrar	

85. Pida que le enseñen los registros de información del servicio de vacunación para niños

(SELECCIONE UNA OPCIÓN).

- Observado
- No observado
- Otro (ESPECIFIQUE):
- Se negó a mostrar

Question: COMMENT_VACCINATION
Required

86. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: COLD_CHAIN
Contains: VACC_STR1, COL_COLD_CHAIN, COMMENT_COLD_CHAIN
Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 7:[Área de almacenamiento de vacunas (cadena fría)])

Cadena de frío

Question: VACC_STR1
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, se almacenan vacunas en la unidad médica	
2	Son recogidas de otra unidad o entregadas inmediatamente antes de su uso.	
0	No se almacenan vacunas	
-2	No responde	

87. Por favor verifique si esta unidad médica almacena vacunas, o las vacunas son recogidas de otra unidad médica o son entregadas a la unidad cuando van a ser aplicadas. (Recuerde que guardar vacunas por solo 1-2 días antes de su uso, no es almacenamiento de vacunas)

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Sí, se almacenan vacunas en la unidad médica
- Son recogidas de otra unidad o entregadas inmediatamente antes de su uso.
- No se almacenan vacunas
- No responde

Collection: COL_COLD_CHAIN
Contains: CL_VAC_TEMP, CL_VAC_TEMP_PRT, CL_VAC_CARR1, CL_VAC_CARR2, CL_VAC_CARR_ICE, VAC_SUPPLY
Show if: (VACC_STR1 is-any-of 1:[Sí, se almacenan vacunas en la unidad médica] or 2:[Son recogidas de otra unidad o entregadas inmediatamente antes de su uso.]

Pida que le enseñen donde se guardan las vacunas y verifique el equipo utilizado para almacenar vacunas

Custom Layout Question: C_VAC_STR

88. Cantidad Funcionando

	0 = ninguno; -2 = rechazó mostrar	0 = ninguno; -2 = rechazó mostrar
Refrigerador eléctrico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Refrigerador de querosén	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Refrigerador de gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Refrigerador solar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Termo frío (Pingüino)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verifique los termómetros e indique

Custom Layout Question: C_VAC_THERM

89.	Cantidad 0 = ninguno; -2 = rechazó mostrar	Funcionando 0 = ninguno; -2 = rechazó mostrar
Termómetros digitales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Termómetros de alcohol	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Termómetros analógico o mecánico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Collection: CL_VAC_TEMP

Contains: CL_VAC_TEMP1, CL_VAC_TEMP_CHRT, CL_VAC_TEMP_REC, CL_VAC_TEMP_REC_BELOW,
CL_VAC_TEMP_REC_ACT

Show if: (FRIDGE > 0)

Para cada refrigerador, respuesta a las siguientes preguntas

Question: CL_VAC_TEMP1

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Temperatura en grados centígrados:	
0	No observado	
2	El termómetro no funciona	
3	No hay termómetro	
995	Otro (ESPECIFIQUE):	
-2	Se negó a mostrar	

90. Indique la temperatura dentro del refrigerador o termo frio. Si se usa más de un sistema o equipo de almacenamiento, seleccione aquel donde se almacena la vacuna DPT y BCG y la vacuna para Influenza B y verifique la temperatura.
(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Temperatura en grados centígrados:
- No observado
- El termómetro no funciona
- No hay termómetro
- Otro (ESPECIFIQUE):
- Se negó a mostrar

Question: CL_VAC_TEMP_CHRT

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observados	
0	No se observó	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

91. Pida ver el cuadro de seguimiento de la temperatura de la cadena de frío.

(SELECCIONE UNA OPCIÓN):

- Observados
- No se observó
- Otro
- Se negó a mostrar

Question: CL_VAC_TEMP_REC

Required

Show if: (CL_VAC_TEMP_CHRT = 1:[Observados])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, se completó	
2	No, no se completó	
0	No se observó	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

92. Verifique si se completó el registro de temperatura dos veces por día para cada uno de los últimos 30 días.

(SELECCIONE UNA OPCIÓN):

- Sí, se completó
- No, no se completó
- No se observó
- Otro
- Se negó a mostrar

Question: CL_VAC_TEMP_REC_BELOW**Required****Show if:** (CL_VAC_TEMP_CHRT = 1:[Observados])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Número de días:	
-1	No registrado	

93. Revise el registro de temperatura e indique en cuántos días la temperatura estuvo fuera del rango de 2-8 C en los últimos 30 días

- Número de días:
- No registrado

Question: CL_VAC_TEMP_REC_ACT**Required****Show if:** (CL_VAC_TEMP_CHRT = 1:[Observados]) and (CL_VAC_TEMP_REC_BELOW.DAY > 0)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Especificar acción:	
-1	No registrado	

94. Específicamente, ¿qué se hizo en los días en que la temperatura estuvo fuera del rango de 2-8 C

- Especificar acción:
- No registrado

Question: CL_VAC_TEMP_PRT**Required****Show if:** (FRIDGE > 0)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, todos ellos	
2	Sí, algunos de ellos	
0	No protegidas	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

95. Indique si el refrigerador o caja fría están protegidos de la luz solar directa.

- Sí, todos ellos
- Sí, algunos de ellos
- No protegidas
- Otro
- Se negó a mostrar

Question: CL_VAC_CARR1**Required**

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observadas, cantidad de cajas vistas:	
2	Informadas	
0	No vistas	

995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

96. Pida para ver las cajas frías de transporte de vacunas disponibles

- Observadas, cantidad de cajas vistas:
- Informadas
- No vistas
- Otro
- Se negó a mostrar

Question: CL_VAC_CARR2

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observadas, cantidad de cajas vistas:	
2	Informadas	
0	No vistas	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

97. Pida para ver los termos de transporte de vacunas disponibles y verifique sus condiciones

- Observadas, cantidad de cajas vistas:
- Informadas
- No vistas
- Otro
- Se negó a mostrar

Question: CL_VAC_CARR_ICE

Required

Show if: (CL_VAC_CARR1 = 1:[Observadas, cantidad de cajas vistas:]) or (CL_VAC_CARR2 = 1:[Observadas, cantidad de cajas vistas:])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observados, un juego	
2	Observados, dos o más juegos	
0	No vista	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	

98. Pida ver los refrigeranteo gel frío usados en las cajas de transporte de vacunas (juego = cuatro o cinco por caja).

- Observados, un juego
- Observados, dos o más juegos
- No vista
- Otro
- Se negó a mostrar

Collection: VAC_SUPPLY

Contains: REG_SUP_VAC, COL_VAC_SUPPLY

Suministro de vacunas

Question: REG_SUP_VAC**Required**

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Registro observado	
0	No observado	
995	Otro	
-2	Se negó a mostrar	
-3	No se proporcionan servicios de vacunación	

99. Por favor pida que le enseñen donde se registra el suministro (recepción) de vacunas

- Registro observado
 No observado
 Otro
 Se negó a mostrar
 No se proporcionan servicios de vacunación

Collection: COL_VAC_SUPPLY**Contains:** VAC_SUP_TM1**Show if:** (REG_SUP_VAC = 1:[Registro observado])

Revise el kardex o registro de información sobre el abasto de vacunas y registre la siguiente información

Custom Layout Question: C_VAC_REG_1

100. Observado (si/no)
- Pentavalente (incluye DPT, Hib, Hepb)
 Polio
 SRP (sarampión, rubeola y parotiditis)
 Gripe
 Rotavirus
 Conjugado neumocócico
 BCG para prematuros
 Hepatitis B
 DTP

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_VAC_SUP1

101. BCG
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
 Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
 Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_VAC_SUP2

102. SRP (sarampión, rubeola y parotiditis)
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Question: VAC_SUP_TM1

Required

Show if: (REG_SUP_VAC = 1:[Registro observado])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Dentro de las 4 semanas anteriores	
2	Entre 4 y 12 semanas	
3	Más de 12 semanas	
0	No existe un sistema rutinario de abasto	
-1	No sabe	

103. Por favor verifique cuándo fue la última vez que la unidad médica recibió suministro de vacunas, independientemente de que hayan sido solicitadas por la unidad médica o que hayan llegado como parte de un sistema rutinario de abasto (SELECCIONE UNA OPCIÓN).

- Dentro de las 4 semanas anteriores
- Entre 4 y 12 semanas
- Más de 12 semanas
- No existe un sistema rutinario de abasto
- No sabe

Question: COMMENT_COLD_CHAIN

Required

104. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: DIAGNOSTIC_IMAGING

Contains: DIAGNOSTIC_IMAGING_1, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC, COMMENT_DIAGNOSTIC_IMAGING

Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 8:[Área de diagnóstico por imágenes])

Área de diagnóstico por imagen

Question Block: DIAGNOSTIC_IMAGING_1

Contains: DIAGNOSTIC_IMAGING_1_1, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_2, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_3, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_4

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado, número:	
0	No observado	
-2	Se niega a mostrar	

105.

Por favor anote la disponibilidad y número del siguiente equipo e insumos.

(SELECCIONE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)	Observado, número:	No observado	Se niega a mostrar
---	-----------------------	-----------------	-----------------------

Ecografía Doppler para detección de latidos fetales	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rayos X	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipo de ultrasonido	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipo portátil de ultrasonido	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question Block: DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC

Contains: DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_1, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_2, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_3, DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_4

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, funciona	
0	No funciona	
-1	No sabe	

106.

Por favor anote el funcionamiento del siguiente equipo e insumos.

(SELECCIONE UNA RESPUESTA PARA CADA PREGUNTA)	Sí, funciona	No funciona	No sabe
Ecografía Doppler para detección de latidos fetales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rayos X	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipo de ultrasonido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipo portátil de ultrasonido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question: COMMENT_DIAGNOSTIC_IMAGING

Required

107. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: BIO_HAZARD

Contains: WASTE_DIS, COL_BIOHAZARD, COMMENT_BIO_HAZARD

Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 9:[Área de disposición de residuos biológico infecciosos])

Área de disposición de desechos biológicos peligrosos

Question: WASTE_DIS

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If

1	Observado	
0	No observado	
-2	Se niega a mostrar	

108. Por favor pida que le enseñen cómo y dónde se desechan los residuos biológicos peligrosos (SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Observado
 No observado
 Se niega a mostrar

Collection: COL_BIOHAZARD
Contains: REG_WASTE_DIS, AUTOCLAVES
Show if: (WASTE_DIS is-any-of 1:[Observado])

Question: REG_WASTE_DIS
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Se niega a mostrar	

109. Pida que le enseñen el registro de información sobre la disposición de residuos biológicos peligrosos

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Observado
 No observado
 Se niega a mostrar

Question: AUTOCLAVES
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado, número:	
0	No observado	
-2	Se niega a mostrar	

110. Pida ver los autoclaves.

- Observado, número:
 No observado
 Se niega a mostrar

Question: COMMENT_BIO_HAZARD
Required

111. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: PHARMACY

Contains: C_PH_CHECK1, C_PH_SUP1, C_PH_CHECK2, C_PH_SUP2, C_PH_CHECK3, C_PH_SUP3, C_PH_CHECK4, C_PH_SUP4, COMMENT_PHARMACY
Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 10:[Farmacia])

Farmacia

Collection: C_PH_CHECK1
Contains:

Registre si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_1_AMBHP

112. Observado (si/no)

- Hierro
- Acido fólico
- Vacuna antitetánica

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_1_AMB

113. Observado (si/no)

- Hierro
- Acido fólico
- Vacuna antitetánica

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_2_AMBHP

114. Observado (si/no)

- Multivitamínico

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_2_AMB

115. Observado (si/no)

- Multivitamínico

Registre si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_1_BASIC

116. Observado (si/no)

- Hierro
- Acido fólico
- Vacuna antitetánica
- Paletas de Ayre (para examen de citología cervical) / hisopos
- Láminas porta objetos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_2_BASIC

117. Observado (si/no)

- Multivitamínico

Registre si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_1_COMP

118. Observado (si/no)

- Hierro
- Acido fólico
- Vacuna antitetánica
- Paletas de Ayre (para examen de citología cervical) / hisopos
- Láminas porta objetos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK1_2_COMP

119. Observado (si/no)

Multivitamínico

Collection: C_PH_SUP1

Contains:

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_1_AMBHP

120. Vacuna antitetánica

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_2_AMBHP

121. Multivitamínico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_3_AMBHP

122. Acido folico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_4_AMBHP

123. Hierro

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_1_AMB

124. Vacuna antitetánica

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_2_AMB

125. Multivitamínico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_3_AMB

126. Acido folico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_4_AMB

127. Hierro

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_1_BASIC

128. Vacuna antitetánica

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_2_BASIC

129. Multivitamínico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_3_BASIC

130. Hierro

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_4_BASIC

131. Acido fólico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_1_COMP

132. Vacuna antitetánica

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_2_COMP

133. Multivitamínico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_3_COMP

134. Hierro

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP1_4_COMP

135. Acido fólico

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Collection: C_PH_CHECK2

Contains:

Anote si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_1_AMBHP

136. Observado (si/no)

Paquetes de Sales de Rehidratación Oral

Sulfato ferroso en gotas

Sulfato de Zinc

Albendazol

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_1_AMB

137. Observado (si/no)

Paquetes de Sales de Rehidratación Oral

Sulfato ferroso en gotas

Sulfato de Zinc

Albendazol
 Amoxicilina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_2_AMBHP

138. Observado (si/no)
 Sobres de Sales de Rehidratación Oral

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_2_AMB

139. Observado (si/no)
 Sobres de Sales de Rehidratación Oral

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_3_AMBHP

140. Observado (si/no)
 Gluconato de zinc

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_3_AMB

141. Observado (si/no)
 Gluconato de zinc

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_4_AMBHP

142. Observado (si/no)
 Mebendazol

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_4_AMB

143. Observado (si/no)
 Mebendazol

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_5_AMB

144. Observado (si/no)
 Eritromicina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_6_AMB

145. Observado (si/no)
 Penicilina benzatínica

Anote si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_1_BC

146. Observado (si/no)

Pinza de plástico o cinta umbilical o aditamento para pinzamiento umbilical	<input type="checkbox"/>
Ampolleta de Ergometrina 0.2 mg	<input type="checkbox"/>

Iodopovidona	<input type="checkbox"/>
Jeringa c/ Aguja Montada (Jeringa insulina)	<input type="checkbox"/>
Lidocaína s/	<input type="checkbox"/>
Metilbromuro	<input type="checkbox"/>
Oxitocina 5 U.I. / 10 U.I.	<input type="checkbox"/>
Ringer lactato	<input type="checkbox"/>
Gotas de cloramfenicol oftálmicas	<input type="checkbox"/>
Vitamina K 1mg	<input type="checkbox"/>

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_2_BC

147. Observado (si/no)

Maleato de ergonovina 0.2 mg

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_3_BC

148. Observado (si/no)

Epinefrina 2%

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_4_BC

149. Observado (si/no)

Butilioscina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_5_BC

150. Observado (si/no)

Solution Hartman

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_6_BC

151. Observado (si/no)

Solucion salina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK2_7_BC

152. Observado (si/no)

De nitrato de plata al 1%

Collection: C_PH_SUP2

Contains:

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_1_AMBHP

153. Sales de rehidratación oral (sobres/
plaquetas)

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3

(si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_2_AMBHP

154. Albendazol
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_3_AMBHP

155. Sulfato de Zinc
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_4_AMBHP

156. Mebendazol
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_5_AMBHP

157. Gluconato de Zinc
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_1_AMB

158. Sales de rehidratación oral (sobres/
plaquetas)
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3
(si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_2_AMB

159. Albendazol
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_3_AMB

160.

Sulfato de Zinc

- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_4_AMB

161. Mebendazol
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_5_AMB

162. Gluconato de Zinc
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_6_AMB

163. Amoxicilina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_7_AMB

164. Eritromicina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_8_AMB

165. Penicilina benzatínica
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_1_BC

166. Oxitocina amp. de 5 o 10 UI
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_2_BC

167. Ampolleta de Ergometrina 0.2 mg
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP2_3_BC

168. Maleato de ergonovina 0.2 mg
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Collection: C_PH_CHECK3**Contains:**

Anote si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_1_BASIC

169. Observado (si/no)
- Ampolleta de Dexametazon
- Penicilina cristalina
- Gentamicina 80 mg amp
- Sulfato de Magnesio al 10% o 50
- Ampolleta de Hidralazina de 20 mg

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_2_BASIC

170. Observado (si/no)
- Ampolleta de Dexametazon

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_3_BASIC

171. Observado (si/no)
- Ampicilina 1 gr. IV

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_4_BASIC

172. Observado (si/no)
- Amoxicilina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_5_BASIC

173. Observado (si/no)
- Cefalexina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_6_BASIC

174. Observado (si/no)

Nitrofurantoina 100 mg

Anote si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_1_COMP

- | 175. | Observado (si/no) |
|---|--------------------------|
| Ampolleta de Dexametazon | <input type="checkbox"/> |
| Sulfato de amikacina 100mg IM-IV | <input type="checkbox"/> |
| IV ampicilina | <input type="checkbox"/> |
| Ceftriaxone 1gr IV | <input type="checkbox"/> |
| Cloranfenicol 1 gr. IV | <input type="checkbox"/> |
| Sulfato de Magnesio al 10% o 50 | <input type="checkbox"/> |
| Hidralazina 50 mg | <input type="checkbox"/> |
| Hidralazina clorhidrato 20 mg IM-IV | <input type="checkbox"/> |
| Nifedipina 10mg | <input type="checkbox"/> |
| Furosamida | <input type="checkbox"/> |
| Diazepam 10mg IM-IV | <input type="checkbox"/> |
| Sevofluran 100% Fco 250ml | <input type="checkbox"/> |
| Cloruro de Succinilcolina (Suxametonio) | <input type="checkbox"/> |

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_2_COMP

- | 176. | Observado (si/no) |
|---------------|--------------------------|
| Betamethasone | <input type="checkbox"/> |

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_3_COMP

- | 177. | Observado (si/no) |
|--|--------------------------|
| Bencilpenicilina G cristalina 100,000 ui. IV | <input type="checkbox"/> |

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_4_COMP

- | 178. | Observado (si/no) |
|-----------------------|--------------------------|
| Penicilina cristalina | <input type="checkbox"/> |

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_5_COMP

- | 179. | Observado (si/no) |
|-------------|--------------------------|
| Amoxicilina | <input type="checkbox"/> |

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_6_COMP

- | 180. | Observado (si/no) |
|-----------------------|--------------------------|
| Metronidazol 500mg IV | <input type="checkbox"/> |

Custom Layout Question: C_PH_CHECK3_7_COMP

- | 181. | Observado (si/no) |
|------|-------------------|
|------|-------------------|

Clorhidrato de Midazolam 5mg/ 5ml

Collection: C_PH_SUP3

Contains:

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_1_BASIC

182. Ampolleta de Dexametazon

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_2_BASIC

183. Betametasone

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_3_BASIC

184. Gentamicina

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_4_BASIC

185. Sulfato de Magnesio

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_1_COMP

186. Ampolleta de Dexametazon

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_2_COMP

187. Betametasone

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_3_COMP

188. Ceftriaxone 1grIV
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP3_4_COMP

189. Sulfato de Magnesio
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Collection: C_PH_CHECK4
Contains:

Anote si se observaron los siguientes insumos

Custom Layout Question: C_PH_CHECK4_1_BC

190. Observado (si/no)
- Paquetes de Sales de Rehidratación Oral
- Sulfato ferroso en gotas
- Sulfato de Zinc
- Albendazol
- Amoxicilina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK4_2_BC

191. Observado (si/no)
- Sobres de Sales de Rehidratación Oral

Custom Layout Question: C_PH_CHECK4_3_BC

192. Observado (si/no)
- Gluconato de zinc

Custom Layout Question: C_PH_CHECK4_4_BC

193. Observado (si/no)
- Mebendazol

Custom Layout Question: C_PH_CHECK4_5_BC

194. Observado (si/no)
- Eritromicina

Custom Layout Question: C_PH_CHECK4_6_BC

195. Observado (si/no)
- Penicilina benzatínica

Collection: C_PH_SUP4**Contains:**

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_1_BC

196. Sales de rehidratación oral (sobres/
plaquetes)
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3
(si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_2_BC

197. Sulfato de Zinc
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_3_BC

198. Gluconato de Zinc
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_4_BC

199. Albendazol
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_5_BC

200. Mebendazol
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_6_BC

201. Amoxicilina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_7_BC

202. Eritromicina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_PH_SUP4_8_BC

203. Penicilina benzatinica
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Question: COMMENT_PHARMACY
Required

204. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: LAB_SERVICES

Contains: LAB_ROOM, COL_LAB, COMMENT_LAB_SERVICES

Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 11:[Laboratorio])

Servicios de laboratorio**Question:** LAB_ROOM
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Area privada con privacidad visual y auditiva	
2	Area no privada con privacidad visual y auditiva	
3	Privacidad visual solamente	
0	Area no privada	
995	Otra	
-1	No hay ese servicio	
-2	Rechazó mostrarlo	

205. Solicite ver el área en la que se llevan a cabo las tomas de muestra para los análisis de laboratorio e indique las características del área:

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- Area privada con privacidad visual y auditiva
- Area no privada con privacidad visual y auditiva
- Privacidad visual solamente
- Area no privada
- Otra
- No hay ese servicio
- Rechazó mostrarlo

Collection: COL_LAB

Contains: C_LAB_CHECK_BASIC_, C_LAB_REAG_AVAIL

Show if: (LAB_ROOM is-any-of 1:[Area privada con privacidad visual y auditiva] or 2:[Area no privada con privacidad visual y auditiva] or 3:[Privacidad visual solamente] or 0:[Area no privada] or 995:[Otra])

Indique la disponibilidad, condición y número de los siguientes equipos e insumos

Custom Layout Question: C_LAB_CHECK_AMB

206.	Observado (si/no)
Kit para prueba rápida de sífilis	<input type="checkbox"/>
Kit para prueba rápida de VIH/SIDA	<input type="checkbox"/>
Tirillas para detección de proteína en orina	<input type="checkbox"/>
Tirillas para detección de glucosa en orina	<input type="checkbox"/>
Hemocue	<input type="checkbox"/>
Microcubetas	<input type="checkbox"/>
Kit para prueba de embarazo	<input type="checkbox"/>

Custom Layout Question: C_LAB_CHECK_BASIC

207.	Observado (si/no)
Kit para prueba rápida de sífilis	<input type="checkbox"/>
Kit para prueba rápida de VIH/SIDA	<input type="checkbox"/>
Tirillas para detección de proteína en orina	<input type="checkbox"/>
Tirillas para detección de glucosa en orina	<input type="checkbox"/>
Hemocue	<input type="checkbox"/>
Microcubetas	<input type="checkbox"/>
Kit para prueba de embarazo	<input type="checkbox"/>

Custom Layout Question: C_LAB_CHECK_COMP

208.	Observado (si/no)
Microscopio de campo oscuro	<input type="checkbox"/>
Equipo para inmunoensayo de enzimas	<input type="checkbox"/>
Microscopio de fluorescencia	<input type="checkbox"/>
Equipo de análisis de orina	<input type="checkbox"/>
Medidor de glucosa	<input type="checkbox"/>

Contador de células automático

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_1

209. Kit para prueba rápida de sífilis
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_2

210. Kit para prueba rápida de VIH/SIDA
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_3

211. Tirillas para detección de proteína en orina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_4

212. Tirillas para detección de glucosa en orina
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_5

213. Hemocue
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_6

214. Microcubetas
- Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)
- Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)
- Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_7

215. Kit para prueba de embarazo

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Question Block: C_LAB_CHECK_BASIC_

Contains: C_LAB_CHECK_BASIC_DFMICRO, C_LAB_CHECK_BASIC_FLUOR, C_LAB_CHECK_BASIC_URINE, C_LAB_CHECK_BASIC_GLUCCO, C_LAB_CHECK_BASIC_CELL, C_LAB_CHECK_BASIC_ENZYME

Required

Show if: (C_LAB_CHECK_BASIC_SYPH = 0) or (C_LAB_CHECK_BASIC_HIV = 0) or (C_LAB_CHECK_BASIC_URINEPRO = 0) or (C_LAB_CHECK_BASIC_BGLU = 0) or (C_LAB_CHECK_BASIC_HEMO = 0) or (C_LAB_CHECK_BASIC_MICROC = 0) or (C_LAB_CHECK_BASIC_PREG = 0)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	

216. Indique la disponibilidad de los siguientes equipos e insumos

Microscopio de campo oscuro	-- Seleccione uno --
Microscopio de fluorescencia	-- Seleccione uno --
Equipo para análisis de orina	-- Seleccione uno --
Glucómetro	-- Seleccione uno --
Contador de células automático	-- Seleccione uno --
Equipo para inmunoensayo de enzimas	-- Seleccione uno --

Question Block: C_LAB_REAG_AVAIL

Contains: C_LAB_REAG_AVAIL_FERRI, C_LAB_REAG_AVAIL_SULFO, C_LAB_REAG_AVAIL_PICRIC, C_LAB_REAG_AVAIL_ANTSYPH, C_LAB_REAG_AVAIL_ANTHIV, C_LAB_REAG_AVAIL_CYAN, C_LAB_REAG_AVAIL_ANTICOAG, C_LAB_REAG_AVAIL_BLTYPE, C_LAB_REAG_AVAIL_RH

Required

Show if: (FACILITY_TYPE >= 2)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	

217. Indique la disponibilidad de los siguientes reactivos

Ferricianuro de potasio	-- Seleccione uno --
Acido sulfosalicílico	-- Seleccione uno --
Acido pícrico	-- Seleccione uno --
Antígeno para sífilis	-- Seleccione uno --
Antígeno para VIH/SIDA	-- Seleccione uno --

Cyanmethemoglobina	-- Seleccione uno -- ▾
Anticoagulantes	-- Seleccione uno -- ▾
Anticuerpos para grupo sanguíneo	-- Seleccione uno -- ▾
Anticuerpos factor Rh	-- Seleccione uno -- ▾

Revise los registros o kardex para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_1_BC

218. Anticoagulantes

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Custom Layout Question: C_LAB_SUP_2_BC

219. Anticuerpos factor Rh

Se quedó sin ellos en el último mes (si/no)

Se quedó sin ellos en el penúltimo mes (si/no)

Se quedó sin ellos entre los meses 2 y 3 (si/no)

Question: COMMENT_LAB_SERVICES
Required

220. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Collection: GENERAL_CONDITIONS

Contains: EMER_GEN_, COL_GEN, COMMENT_GEN

Show if: (TRASH = 1:[show all folders]) or (SELECTION_AREA = 12:[Condiciones generales de la unidad])

Características generales de la unidad de salud

Question: EMER_GEN_
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Observado	
0	No observado	
-2	Rechazó mostrarla	

221. Solicite ver la planta de electricidad de emergencia

- Observado
- No observado
- Rechazó mostrarla

Collection: COL_GEN
Contains: EMER_WORK, EMER_FUEL
Show if: (EMER_GEN_ is-any-of 1:[Observado])

Question: EMER_WORK
Required
Show if: (EMER_GEN_ = 1:[Observado])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, funciona	
0	No funciona	
-1	No sabe	

222. ¿Funciona la planta de electricidad de emergencia?

- Sí, funciona
 No funciona
 No sabe

Question: EMER_FUEL
Required
Show if: (EMER_GEN_ = 1:[Observado])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	

223. ¿Tiene combustible la planta de electricidad de emergencia?

- Sí
 No
 No sabe

Question: COMMENT_GEN
Required

224. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

Jump-To: JMP_END_1
Description:
Jump-To-Item: End and Submit
Jump-If: (SELECTION_AREA = 13:[Al final de la encuesta]) and (SURVEY_SUBMIT = 1:[Sí])

Jump-To: JUMP_SELECTION_2
Description:
Jump-To-Item: SELECTION_AREA

Usted ha llegado al final de la encuesta.

Por favor haga clic en el botón "enviar" para enviar sus respuestas y cerrar la encuesta. Usted no podrá revisar ninguno de los ingresos luego de hacer clic en el botón "enviar".

Si piensa que ha llegado a esta página por error, sírvase hacer clic en el botón "anterior" y revisar sus respuestas según sea necesario.

Gracias por su tiempo el día de hoy.

Powered by DatStat