

FORMULARIO DE MONITOREO MENSUAL

Expansión de Intervenciones para la Prevención de la Muerte Materna y Perinatal en Huehuetenango y Alta Verapaz
Ministerio de Salud Pública, República de Guatemala

Sección I / Información

1. Número de Boleta

2. Fecha de visita: ___ / ___ / ___ Día mes año	3. Mes y año evaluado: ___ ___ ___ ___ mes año
4. Departamento: _____ Código <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	5. Municipio: _____ Código <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
6. Tipo de establecimiento:	
6.1. CAP <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	6.2. CAIMI <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
7. Código de encuestador/a: _____ Cod. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	8. Código de la persona responsable: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Instrucciones: La información se obtendrá a través de la revisión de historias clínicas, libros de parto, post parto y neonatales, notas de referencia, etc. Se deberá también consultar con los departamentos de archivo. **VER ANEXO CON DEFINICIONES**

Sección I / Producción materna en CAP/CAIMI:

	Variables maternas	Número
9	Número total de embarazadas en Control Prenatal evaluadas en el CAP	
9.1	Número total de embarazadas en Control Prenatal en evaluadas en Puestos de Salud	
9.2	Número total de embarazadas en Control Prenatal evaluadas en Centros de Convergencia	
9.3	Consolidado Total del número de embarazadas vistas en control prenatal en el distrito/municipio (Incluye 9 a 9.2)	
10	Número total de partos vaginales atendidos en el CAP	
11	Número total de complicaciones obstétricas directas por infección obstétrica	
12	Número total de complicaciones obstétricas directas por hemorragia post parto	
13	Número total de complicaciones obstétricas directas por pre-eclampsia	
14	Número total de complicaciones obstétricas directas por eclampsia	
15	Número total de complicaciones obstétricas directas (incluye de 11 a 14)	
16	Número total de abortos incompletos ingresados al CAP	
17	Número total de abortos incompletos referidos a otra institución de salud	
18	Número de procedimientos de LIU realizados en el CAP	
19	Número de procedimientos de AMEU realizados en el CAP	
20	Número de mujeres embarazadas, en parto o en post parto referidas por "morbilidad severa y aguda"	
21	Número de muertes maternas ocurridas en el CAP	

Sección II: Producción perinatal del CAP / CAIMI

	Variables recién nacidos	Número
22	Número total de recién nacidos vivos	
23	Número total de recién nacidos muertos (incluye óbito fetal)	
24	Número total de recién nacidos con bajo peso al nacer (menos o igual a 2,500 gramos)	
25	Número total de recién nacidos prematuros (menores de 37 semanas de gestacion)	
26	Numero de muertes perinatales (28 semanas gestacion a 7 dias de vida)	

Sección III: Referencias por emergencia materno-perinatal:

	Variables maternas	Número
27	Número total de mujeres con complicaciones severas referidas (embarazadas que por alguna complicación severa son referidas inmediatamente desde emergencia a otra institución, nunca son ingresadas al CAP)	
28	Numero total de mujeres durante el trabajo de parto referidas (embarazadas con trabajo parto ingresadas)	
29	Numero total de mujeres post parto referidas (tuvieron su parto en el CAP y son referidas)	
30	Número total de recién nacidos referidos (nacieron en el CAP y son referidos)	
31	Número total de recién nacidos con bajo peso al nacer (menos o igual a 2,500 gramos) referidos	
32	Número total de recién nacidos prematuros (menores de 37 semanas de gestacion) referidos	
33	Número total de abortos incompletos referidos (No ingresan al CAP)	
34	Número total de cesáreas (realizadas en CAIMI)	
35	Número total de otros abortos referidos	