

0%**Collection:** LOGIN**Contains:** DATSTAT_ALTPID

Iniciativa Salud Mesoamerica (ISM)

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

Question: DATSTAT_ALTPID
Required

ID:

Collection: MEDICAL_RECORD_REVIEW**Contains:** MRR_LOG_IN, MRR_GROWTH_MON

Revisión del registro médico

Collection: MRR_LOG_IN**Contains:** MRR_DATE, MRR_INTERVW_ID1, MRR_INTERVW_ID2, MRR_FACILITY_ID, MRR_TYPE_UNIT**Question:** MRR_DATE
Required

1. Fecha:

 (DD/MM/AAAA)**Question:** MRR_INTERVW_ID1
Required

2. Identificación 1 del entrevistador

Question: MRR_INTERVW_ID2

3. Identificación 2 del entrevistador

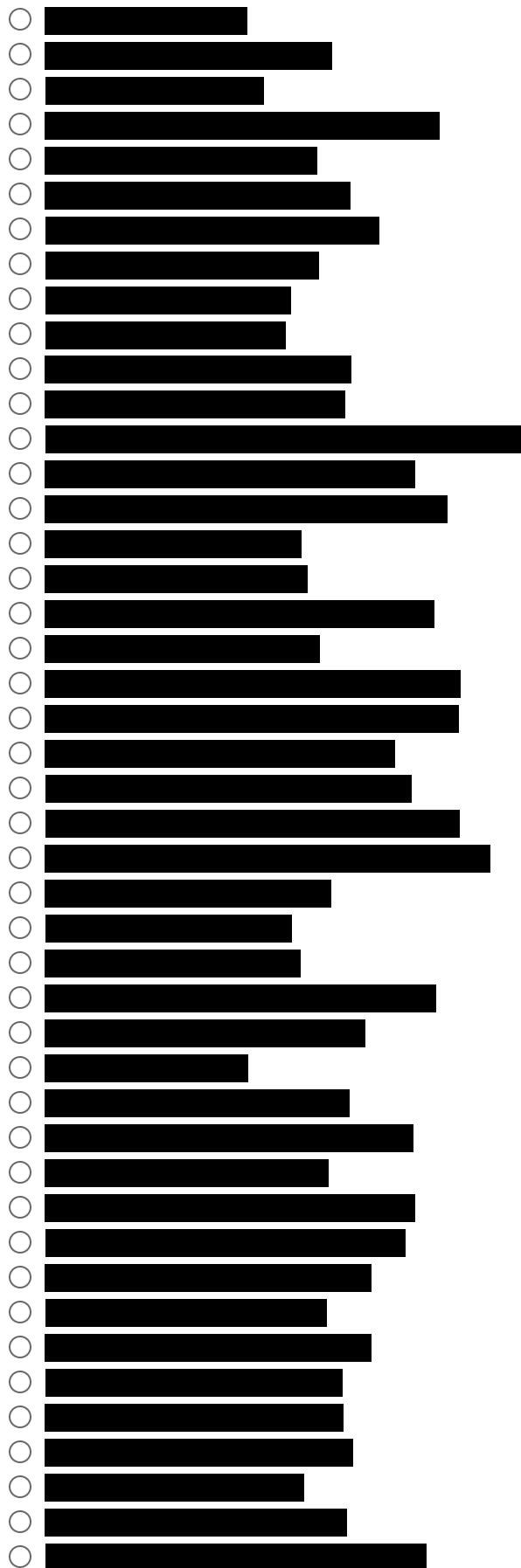
Question: MRR_FACILITY_ID
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
00		
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		

[illegible]

4. Identificación del centro:

-
- | Response | Percentage |
|---|------------|
| Yes, the U.S. should take action to address climate change | 95% |
| No, the U.S. should not take action to address climate change | 5% |







- Question:** MRR_TYPE_UNIT Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Centro comunitario	
2	Centro de Salud	
3	Puesto de Salud	
4	Unidad mínima de Salud	
5	Centro de convergencia	
6	CAP	
7	CAIMI	
8	CENAPA	
9	Hospital	



5. Primero quisiera hacerle algunas preguntas relacionadas con las características generales de este establecimiento. ¿Qué tipo de servicio de salud es éste?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN):

- ☐ Centro comunitario
- ☐ Centro de Salud
- ☐ Puesto de Salud
- ☐ Unidad mínima de Salud
- ☐ Centro de convergencia
- ☐ CAP
- ☐ CAIMI
- ☐ CENAPA
- ☐ Hospital

Collection: MRR_GROWTH_MON Contains:

Monitoreo de crecimiento del niño

Monitoreo del Crecimiento- Peso y Longitud. En este cuaderno, seleccione 10 casos de niños de 0 a 23 meses con última visita en 2014 con el procedimiento sistemático.

Para cada niño seleccionado, registre los datos abajo.

Custom Layout Question: MRR_GROWTH

6.	Longitud	Peso	Consejería	Fecha de visita
Niño 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niño 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Question: COMMENT_GROWTH Required

7. Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección. NO incluya ningún dato (nombre, fecha de nacimiento) que permita identificar a los participantes.

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.