

SMI HND HF OBSERVATION 54

Field	Question	Answer
note_observation	<b>Lista de verificación de observación</b> 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. <i>Por favor desliza hacia la izquierda o haz clic en la flechita para continuar con la encuesta.</i>	
DATE <i>(required)</i>	Fecha:	
INTERVW_ID1 <i>(required)</i>	Identificación 1 del entrevistador	
INTERVW_ID2	Identificación 2 del entrevistador	
FAC_TYPE <i>(required)</i>	¿Qué tipo de unidad de salud es ésta?	<div><div>1</div>Establecimiento de Salud UAPS/ZPP tipo 1 (CESAR)</div> <div><div>2</div>Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO)</div> <div><div>3</div>Policlínico Tipo III (CMI)</div> <div><div>4</div>Hospital tipo 1 (hospital de área)</div> <div><div>5</div>Hospital tipo 2 (hospital de regional)</div>
DEPT_ID <i>(required)</i>	Identificación del Departamento de esta unidad médica:	<div><div>2</div>Choluluteca</div> <div><div>5</div>Copán</div> <div><div>10</div>Intibucá</div> <div><div>12</div>La Paz</div> <div><div>13</div>Lempira</div> <div><div>14</div>Ocotepeque</div> <div><div>15</div>Olancho</div> <div><div>4</div>Comayagua</div> <div><div>6</div>Cortés</div> <div><div>7</div>El Paraíso</div> <div><div>16</div>Santa Bárbara</div> <div><div>17</div>Valle</div> <div><div>18</div>Yoro</div>
MUNICIPIO <i>(required)</i>	¿En qué municipio está ubicada esta unidad de salud?	<div><div>202</div>Choluluteca</div> <div><div>203</div>Concepción de María</div> <div><div>204</div>Duyure</div> <div><div>215</div>San Marcos de Colón</div> <div><div>501</div>Cabañas</div> <div><div>503</div>Copán Ruinas</div> <div><div>515</div>San Jeronimo</div> <div><div>520</div>Santa Rita</div> <div><div>521</div>Santa Rosa</div> <div><div>1003</div>Concepción</div> <div><div>1007</div>La Esperanza</div> <div><div>1010</div>San Antonio</div> <div><div>1016</div>Santa Lucía</div> <div><div>1206</div>La Paz</div> <div><div>1218</div>Santiago de Puringla</div> <div><div>1303</div>Cololaca</div> <div><div>1307</div>Guarita</div> <div><div>1318</div>San Juan Guarita</div> <div><div>1325</div>Tambla</div> <div><div>1326</div>Tomalá</div> <div><div>1413</div>San Marcos de Ocotepeque</div> <div><div>1504</div>Dulce Nombre de Culmí</div> <div><div>1512</div>Juticalpa</div> <div><div>402</div>Comayagua</div>

[illegible]

[illegible]



Field	Question	Answer														
	Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>															
room_list_sa0_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>															
room_list_sa0_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>															
Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico																
CL_ANPST_RM <i>(required)</i>	Solicite ver las áreas o consultorios en los que se da la <b>atención prenatal y postnatal</b> .  Característics de las áreas físicas: <i>Selecione una opción.</i>	<table><tr><td>1</td><td>Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva</td></tr><tr><td>2</td><td>Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva</td></tr><tr><td>3</td><td>Area con privacidad visual únicamente</td></tr><tr><td>0</td><td>Area no privada</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro</td></tr><tr><td>-1</td><td>No se dan estos servicios</td></tr><tr><td>-2</td><td>Rechazó mostrar</td></tr></table>	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
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															
Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico > Elegible <i>Group relevant when: \${CL_ANPST_RM} = 0 or \${CL_ANPST_RM} = 1 or \${CL_ANPST_RM} = 2 or \${CL_ANPST_RM} = 3 or \${CL_ANPST_RM} = 995</i>																
anc_input <i>(required)</i>	Indique la disponibilidad y funcionamiento de los siguientes insumos y equipos. BUSCAR EN TODO EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN TODAS LAS SALAS Y TODOS LOS SERVICIOS. <i>0 = No observado&lt;br&gt;9999 = Rechazó mostrar</i>															
validate_wholenums_anc_input <i>(required)</i>	Por favor solo introduzca números entéreos. <i>Si no hay ninguno, introduzca '0'. Si se negó mostrar, introduzca '9999'.</i> <i>Question relevant when: int( \${C_ANC_INPUT_OBS_BAL} ) != \${C_ANC_INPUT_OBS_BAL} or int( \${C_ANC_INPUT_FUN_BAL} ) != \${C_ANC_INPUT_FUN_BAL} or int( \${C_ANC_INPUT_OBS_SCALE} ) != \${C_ANC_INPUT_OBS_SCALE} or int( \${C_ANC_INPUT_FUN_SCALE} ) != \${C_ANC_INPUT_FUN_SCALE} or int( \${C_ANC_INPUT_OBS_STADI} ) != \${C_ANC_INPUT_OBS_STADI} or int( \${C_ANC_INPUT_FUN_STADI} ) != \${C_ANC_INPUT_FUN_STADI} or int( \${C_ANC_INPUT_OBS_GYNTAB} ) != \${C_ANC_INPUT_OBS_GYNTAB} or int(</i>															



Field	Question	Answer	
C_ANC_INPUT_PERIMMH <i>(required)</i>	Historia Clinica perinatal Base / Historia clínica materno perinatal	1	Observado
		0	No observado
C_ANC_INPUT_PERIMAT <i>(required)</i>	Carne perinatal / (Carnet o tarjeta materno perinatal)	1	Observado
		0	No observado
Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico > Elegible > Protocolos y materiales educativos			
label_avail_pro	Indique la disponibilidad de protocolos y materiales educativos:	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
AVAIL_PRO_1_1 <i>(required)</i>	Normas nacionales, lineamientos o protocolos de planificación familiar o servicios de salud reproductiva	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
AVAIL_PRO_1_2 <i>(required)</i>	Otras guías o protocolos de atención prenatal	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
AVAIL_PRO_1_3 <i>(required)</i>	Otras guías o protocolos de atención post-natal	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
AVAIL_PRO_1_4 <i>(required)</i>	Folios sobre consejería en nutrición	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico > Elegible > Protocolos y materiales educativos			
label_avail_pro2	Indique la disponibilidad de portocolos y materiales educativos: Los siguientes materiales deben estar colocados <b>en la pared o en un lugar visible</b> .	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
AVAIL_PRO_2_1 <i>(required)</i>	Materiales visuales para educación sobre embarazo y atención prenatal	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
AVAIL_PRO_2_2 <i>(required)</i>	Materiales impresos sobre higiene	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
CLN_ANC_DOC <i>(required)</i>	Solicite ver los registros de mujeres en atención prenatal	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
CLN_PNC_DOC <i>(required)</i>	Solicite ver los registros de mujeres en atención postparto	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
COMMENT_ANC	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico > Área de selección			
end_link_sa1	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>		
room_list_sa1	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>		
room_list_sa1_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)		

Field	Question	Answer		
	Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>			
room_list_sa1_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>			
Sala de labor y parto <i>Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} &gt;=2</i>				
note_del_rm	Si los equipos no se encuesntra en esta área, buscar en centro de equipos o en otras áreas en la unidad de salud.			
CL_DEL_RM <i>(required)</i>	Solicite ver la sala de atencion de parto o sala de expulsivo.  Característics de las áreas físicas: <i>Seleccione una opción.</i>		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
Sala de labor y parto > Elegible <i>Group relevant when: \${CL_DEL_RM} = 0 or \${CL_DEL_RM} = 1 or \${CL_DEL_RM} = 2 or \${CL_DEL_RM} = 3 or \${CL_DEL_RM} = 995</i>				
CL_DEL_SABAG <i>(required)</i>	Pida ver la maleta (bolso o bulto) para partos de emergencia en el establecimiento. <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: not(selected( \${CL_DEL_RM} , '-1')) and not(selected( \${CL_DEL_RM} , '-2'))</i>		1	Observado
			0	No observado
			-2	Rechazó mostrar
COMMENT_DEL	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.			
Sala de labor y parto > Área de selección				
end_link_sa2	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>			
room_list_sa2	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>			



Field	Question	Answer														
room_list_sa2_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2															
room_list_sa2_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3															
Sala de atención de emergencias Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} >= 1																
CL_EM_RM (required)	Solicite ver las áreas donde se atienden a los partos (normales o complicados):  Característicos de las áreas físicas: Seleccione una opción.	<table><tr><td>1</td><td>Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva</td></tr><tr><td>2</td><td>Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva</td></tr><tr><td>3</td><td>Area con privacidad visual únicamente</td></tr><tr><td>0</td><td>Area no privada</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro</td></tr><tr><td>-1</td><td>No se dan estos servicios</td></tr><tr><td>-2</td><td>Rechazó mostrar</td></tr></table>	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
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															
HEM_UTR_BLN (required)	Observe lo siguiente en la sala de partos: Seleccione todas las que apliquen.	<table><tr><td>1</td><td>Taponamiento de globo uterino (producido comercialmente)</td></tr><tr><td>2</td><td>Kit para taponamiento de globo uterino (producido comercialmente)</td></tr><tr><td>3</td><td>Kit para el taponamiento del globo uterino (ensamblado por la instalación)</td></tr><tr><td>0</td><td>Sin kit</td></tr><tr><td>-1</td><td>No sabe</td></tr><tr><td>-2</td><td>No contesta</td></tr></table>	1	Taponamiento de globo uterino (producido comercialmente)	2	Kit para taponamiento de globo uterino (producido comercialmente)	3	Kit para el taponamiento del globo uterino (ensamblado por la instalación)	0	Sin kit	-1	No sabe	-2	No contesta		
1	Taponamiento de globo uterino (producido comercialmente)															
2	Kit para taponamiento de globo uterino (producido comercialmente)															
3	Kit para el taponamiento del globo uterino (ensamblado por la instalación)															
0	Sin kit															
-1	No sabe															
-2	No contesta															
HEM_UTR_BLN_CHECK (required)	Verifique si estos materiales están listos para usar como dispositivo taponador uterino: Seleccione todas las que apliquen. Question relevant when: selected( \${HEM_UTR_BLN} , '1') or selected( \${HEM_UTR_BLN} , '2') or selected( \${HEM_UTR_BLN} , '3')	<table><tr><td>1</td><td>Condón</td></tr><tr><td>2</td><td>Catéter Foley 24</td></tr><tr><td>12</td><td>Catéter (otro)</td></tr><tr><td>3</td><td>Laringa 60cc</td></tr></table>	1	Condón	2	Catéter Foley 24	12	Catéter (otro)	3	Laringa 60cc						
1	Condón															
2	Catéter Foley 24															
12	Catéter (otro)															
3	Laringa 60cc															

Field	Question	Answer																																							
		<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>13</td><td>Jeringa 10cc</td></tr><tr><td></td><td>14</td><td>Jeringa (otro)</td></tr><tr><td></td><td>10</td><td>Sutura</td></tr><tr><td></td><td>4</td><td>Guantes</td></tr><tr><td></td><td>5</td><td>Bolsa de infusión intravenosa con solución salina</td></tr><tr><td></td><td>6</td><td>Conjuto IV</td></tr><tr><td></td><td>7</td><td>Pinzas de 2 anillos</td></tr><tr><td></td><td>8</td><td>Tijeras</td></tr><tr><td></td><td>9</td><td>Espéculo de Sims</td></tr><tr><td></td><td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr><tr><td></td><td>-1</td><td>No sabe</td></tr><tr><td></td><td>-2</td><td>No contesta</td></tr></table>					13	Jeringa 10cc		14	Jeringa (otro)		10	Sutura		4	Guantes		5	Bolsa de infusión intravenosa con solución salina		6	Conjuto IV		7	Pinzas de 2 anillos		8	Tijeras		9	Espéculo de Sims		995	Otro (especificar):		-1	No sabe		-2	No contesta
	13	Jeringa 10cc																																							
	14	Jeringa (otro)																																							
	10	Sutura																																							
	4	Guantes																																							
	5	Bolsa de infusión intravenosa con solución salina																																							
	6	Conjuto IV																																							
	7	Pinzas de 2 anillos																																							
	8	Tijeras																																							
	9	Espéculo de Sims																																							
	995	Otro (especificar):																																							
	-1	No sabe																																							
	-2	No contesta																																							
Sala de atención de emergencias > Elegible																																									
Group relevant when: \${CL_EM_RM} = 0 or \${CL_EM_RM} = 1 or \${CL_EM_RM} = 2 or \${CL_EM_RM} = 3 or \${CL_EM_RM} = 995																																									
emg_input (required)	Anote la existencia, condición y número de los siguientes equipos e insumos: BUSCAR EN TODO EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN TODAS LAS SALAS Y TODOS LOS SERVICIOS 0 = No observado 9999 = Rechazó mostrar																																								
validate_wholenums_emg_input (required)	Por favor solo introduzca números entéreos. Si no hay ninguno, introduzca '0'. Si se negó mostrar, introduzca '9999'. Question relevant when: int( \${C_EMG_INPUT_FUN_BP} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_BP} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_STETH} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_STETH} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_DOPP} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_DOPP} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHPED} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHPED} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHNEO} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHNEO} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_HEATSTER} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_HEATSTER} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_CENT_OXY} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_CENT_OXY} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_OXY} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_OXY} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGAD} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGAD} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGNEO} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGNEO} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_LARYN} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_LARYN} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_AUTO} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_AUTO} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_MVA} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_MVA} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_ANES} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_ANES} or int( \${C_EMG_INPUT_FUN_CSEC} ) != \${C_EMG_INPUT_FUN_CSEC} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_BP} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_BP} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_STETH} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_STETH} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_DOPP} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_DOPP} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHPED} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHPED} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHNEO} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHNEO} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_HEATSTER} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_HEATSTER} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_CENT_OXY} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_CENT_OXY} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_OXY} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_OXY} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGAD} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGAD} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGNEO} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGNEO} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_LARYN} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_LARYN} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_AUTO} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_AUTO} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_MVA} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_MVA} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_ANES} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_ANES} or int( \${C_EMG_INPUT_OBS_CSEC} ) != \${C_EMG_INPUT_OBS_CSEC}																																								
validate_minmax_emg_input (required)	Por favor solo introduzca números entre 0 y 50, o -2 si se negó mostrar. Si hay más de 50, introduzca 50. Question relevant when: \${C_EMG_INPUT_OBS_BP} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_BP} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_BP} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_STETH} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_STETH} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_STETH} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_DOPP} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_DOPP} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_DOPP} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHPED} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHPED} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHPED} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHNEO} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHNEO} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHNEO} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_HEATSTER} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_HEATSTER} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_HEATSTER} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_CENT_OXY} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_CENT_OXY} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_CENT_OXY} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_OXY} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_OXY} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_OXY} !=9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_LARYN} < 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_LARYN} > 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_LARYN} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGAD} <0 or (																																								

Field	Question	Answer
	<p> <i> \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGAD} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGAD} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGNEO} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGNEO} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGNEO} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_MVA} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_OBS_MVA} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_MVA} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_OBS_ANES} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_ANES} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_OBS_ANES} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_OBS_AUTO} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_OBS_AUTO} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_OBS_AUTO} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_OBS_CSEC} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_OBS_CSEC} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_OBS_CSEC} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_BP} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_BP} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_BP} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_STETH} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_STETH} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_STETH} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_DOPP} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_DOPP} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_DOPP} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHPED} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHPED} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHPED} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHNEO} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHNEO} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHNEO} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_HEATSTER} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_HEATSTER} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_HEATSTER} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_CENT_OXY} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_CENT_OXY} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_CENT_OXY} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_OXY} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_OXY} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_OXY} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_LARYN} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_LARYN} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_LARYN} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGAD} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGAD} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGAD} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGNEO} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGNEO} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGNEO} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_MVA} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_MVA} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_MVA} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_ANES} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_ANES} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_ANES} != 9999) or  \${C_EMG_INPUT_FUN_CSEC} &lt; 0 or ( \${C_EMG_INPUT_FUN_CSEC} &gt; 50 and  \${C_EMG_INPUT_FUN_CSEC} != 9999) or \${C_EMG_INPUT_FUN_AUTO} &lt; 0 or (  \${C_EMG_INPUT_FUN_AUTO} &gt; 50 and \${C_EMG_INPUT_FUN_AUTO} != 9999) </i> </p>	
validate_obsfun_emg_input <i>(required)</i>	<p>Por favor asegúrese que el número de objetos que funcionan no exceda el número de objetos observados.</p> <p> <i> Question relevant when: \${C_EMG_INPUT_FUN_BP} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_BP} or  \${C_EMG_INPUT_FUN_STETH} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_STETH} or \${C_EMG_INPUT_FUN_DOPP} &gt;  \${C_EMG_INPUT_OBS_DOPP} or \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHPED} &gt;  \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHPED} or \${C_EMG_INPUT_FUN_STETHNEO} &gt;  \${C_EMG_INPUT_OBS_STETHNEO} or \${C_EMG_INPUT_FUN_HEATSTER} &gt;  /smi_hnd_hf_observation_54/group_em_rm/group_cl_em_rm_eligible/C_EMG_INPUT_OBS_HEATSTER  /smi_hnd_hf_observation_54/group_em_rm/group_cl_em_rm_eligible/C_EMG_INPUT_FUN_CENT_OXY &gt;  \${C_EMG_INPUT_OBS_CENT_OXY} or \${C_EMG_INPUT_FUN_OXY} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_OXY}  or \${C_EMG_INPUT_FUN_LARYN} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_LARYN} or  \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGAD} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGAD} or  \${C_EMG_INPUT_FUN_BAGNEO} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_BAGNEO} or \${C_EMG_INPUT_FUN_MVA}  &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_MVA} or \${C_EMG_INPUT_FUN_ANES} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_ANES} or  \${C_EMG_INPUT_FUN_CSEC} &gt; \${C_EMG_INPUT_OBS_CSEC} or \${C_EMG_INPUT_FUN_AUTO} &gt;  \${C_EMG_INPUT_OBS_AUTO} </i> </p>	
Sala de atención de emergencias > Área de selección		
end_link_sa3	<p>Final de la encuesta</p> <p> <i> Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or (  \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and  \${FACILITY_TYPE} = 3) </i> </p>	
room_list_sa3	<p>Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b></p> <p>Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico</p> <p>Área o Sala de atención para niños</p> <p>Área de planificación familiar</p> <p>Área o cuarto de vacunación</p> <p>Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)</p> <p>Área de disposición de desechos biológicos peligrosos</p> <p>Farmacia</p> <p>Características generales de la unidad de salud</p> <p>Sala de atención de emergencias</p> <p>Servicios de laboratorio</p> <p> <i> Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1 </i> </p>	

Field	Question	Answer														
room_list_sa3_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2															
room_list_sa3_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3															
Área o Sala de atención para niños																
CL_CHILD_RM (required)	Solicite ver la sala donde se atienden niños y seleccione una de las siguientes opciones.  Característicos de las áreas físicas: Seleccione una opción.	<table><tr><td>1</td><td>Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva</td></tr><tr><td>2</td><td>Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva</td></tr><tr><td>3</td><td>Area con privacidad visual únicamente</td></tr><tr><td>0</td><td>Area no privada</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro</td></tr><tr><td>-1</td><td>No se dan estos servicios</td></tr><tr><td>-2</td><td>Rechazó mostrar</td></tr></table>	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
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															
Área o Sala de atención para niños > Elegible Group relevant when: \${CL_CHILD_RM} = 0 or \${CL_CHILD_RM} = 1 or \${CL_CHILD_RM} = 2 or \${CL_CHILD_RM} = 3 or \${CL_CHILD_RM} = 995																
child_input (required)	Indique la disponibilidad y funcionamiento de los siguientes insumos y equipos. BUSCAR EN TODO EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN TODAS LAS SALAS Y TODOS LOS SERVICIOS. 0 = No observado 9999 = Rechazó mostrar															
validate_wholenums_child_amb_input (required)	Por favor solo introduzca números entéreos. Question relevant when: int( \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALEPED} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALEPED} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALEPED} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALEPED} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALECH} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALECH} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALECH} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALECH} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_HT} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_HT} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_HT} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_HT} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_STETH} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_STETH} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_STETH} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_STETH} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_STETHPED} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_STETHPED} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_STETHPED} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_STETHPED} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_BP} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_BP} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_BP} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_BP} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_NBP} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_NBP} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_NBP} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_NBP} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_NEGATO} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_NEGATO} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_NEGATO} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_NEGATO} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_LAMP} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_LAMP} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_LAMP} )															

Field	Question	Answer
	<p><i>!= \${C_CLD_INPUT_FUN_LAMP} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_CAM_EXAM} ) !=  \${C_CLD_INPUT_OBS_CAM_EXAM} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_CAM_EXAM} ) !=  \${C_CLD_INPUT_FUN_CAM_EXAM} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_NEB} ) !=  \${C_CLD_INPUT_OBS_NEB} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_NEB} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_NEB} or  int( \${C_CLD_INPUT_OBS_OTOF} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_OTOF} or int(  \${C_CLD_INPUT_FUN_OTOF} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_OTOF} or int( \${C_CLD_INPUT_OBS_REF} )  != \${C_CLD_INPUT_OBS_REF} or int( \${C_CLD_INPUT_FUN_REF} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_REF} or  int( \${C_CLD_INPUT_OBS_METR} ) != \${C_CLD_INPUT_OBS_METR} or int(  \${C_CLD_INPUT_FUN_METR} ) != \${C_CLD_INPUT_FUN_METR}</i></p>	
validate_minmax_child_input <i>(required)</i>	<p>Por favor solo introduzca números entre 0 y 50, o 9999 si se negó mostrar. Si hay más de 50, introduzca 50.</p> <p><i>Question relevant when: \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALEPED} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALEPED} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALEPED} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALEPED} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALEPED} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALEPED} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALECH} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALECH} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALECH} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALECH} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALECH} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALECH} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_HT} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_HT} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_HT} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_FUN_HT}  &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_HT} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_FUN_HT} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_OBS_STETH} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_OBS_STETH} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_OBS_STETH} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_FUN_STETH} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_FUN_STETH} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_FUN_STETH} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_OBS_STETHPED} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_OBS_STETHPED} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_OBS_STETHPED} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_FUN_STETHPED} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_FUN_STETHPED} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_FUN_STETHPED} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_OBS_BP} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_OBS_BP} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_BP} !=  9999) or \${C_CLD_INPUT_FUN_BP} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_BP} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_BP} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_NBP} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_NBP} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_NBP} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_NBP} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_NBP} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_NBP} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_NEGATO} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_NEGATO} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_NEGATO} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_NEGATO} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_NEGATO} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_NEGATO} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_LAMP} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_LAMP} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_LAMP} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_LAMP} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_LAMP} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_LAMP} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_CAM_EXAM} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_CAM_EXAM} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_CAM_EXAM} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_CAM_EXAM} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_CAM_EXAM} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_CAM_EXAM} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_NEB} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_NEB} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_NEB} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_NEB} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_NEB} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_NEB} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_OTOF} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_OTOF} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_OTOF} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_OTOF} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_OTOF} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_OTOF} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_REF} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_REF} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_REF} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_REF} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_REF} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_REF} != 9999) or \${C_CLD_INPUT_OBS_METR} &lt; 0 or (  \${C_CLD_INPUT_OBS_METR} &gt; 50 and \${C_CLD_INPUT_OBS_METR} != 9999) or  \${C_CLD_INPUT_FUN_METR} &lt; 0 or ( \${C_CLD_INPUT_FUN_METR} &gt; 50 and  \${C_CLD_INPUT_FUN_METR} != 9999)</i></p>	
validate_obsfun_child_input <i>(required)</i>	<p>Por favor asegúrese que el número de objetos que funcionan no exceda el número de objetos observados.</p> <p><i>Question relevant when: \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALEPED} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALEPED} or  \${C_CLD_INPUT_OBS_SCALECH} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_SCALECH} or \${C_CLD_INPUT_OBS_HT}  &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_HT} or \${C_CLD_INPUT_OBS_STETH} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_STETH} or  \${C_CLD_INPUT_OBS_STETHPED} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_STETHPED} or  \${C_CLD_INPUT_OBS_BP} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_BP} or \${C_CLD_INPUT_OBS_NBP} &lt;  \${C_CLD_INPUT_FUN_NBP} or \${C_CLD_INPUT_OBS_NEGATO} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_NEGATO} or  \${C_CLD_INPUT_OBS_LAMP} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_LAMP} or \${C_CLD_INPUT_OBS_CAM_EXAM}  &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_CAM_EXAM} or \${C_CLD_INPUT_OBS_NEB} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_NEB}  or \${C_CLD_INPUT_OBS_OTOF} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_OTOF} or \${C_CLD_INPUT_OBS_REF} &lt;  \${C_CLD_INPUT_FUN_REF} or \${C_CLD_INPUT_OBS_METR} &lt; \${C_CLD_INPUT_FUN_METR}</i></p>	
Área o Sala de atención para niños > Elegible > Insumos: Sala de atención para niños		

Field	Question	Answer	
label_child_input2	Por favor anote la disponibilidad de lo siguiente:	1	Observado
		0	No observado
C_CLD_INPUT_TMORAL <i>(required)</i>	Termómetro oral	1	Observado
		0	No observado
C_CLD_INPUT_TMAXIL <i>(required)</i>	Termómetro axilar	1	Observado
		0	No observado
Área o Sala de atención para niños > Elegible > Materiales: Sala de atención para niños			
label_ch_materials	Por favor revise que los siguientes materiales estén colcados en la pared o en algún lugar.	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
CH_MATERIALS_1_1 <i>(required)</i>	Materiales impresos sobre signos y síntomas de riesgo en niños	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
CH_MATERIALS_1_2 <i>(required)</i>	Materiales impresos sobre crecimiento y desarrollo de los niños	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
REG_CHL_SER <i>(required)</i>	Si está disponible, pida ver los registros donde es anotada la información del servicio de atención a niños. <i>Seleccione una opción.</i>	1	Observado
		0	No observado
		995	Otro (especificar):
		-2	Se negó a mostrar
COMMEND_CHLD	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
Área o Sala de atención para niños > Área de selección			
end_link_sa4	Final de la encuesta  <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>		
room_list_sa4	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio  <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>		
room_list_sa4_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio  <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>		
room_list_sa4_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias		

Field	Question	Answer																
	Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>																	
Área de planificación familiar																		
CL_FP_RM <i>(required)</i>	Pida ver el lugar donde se proporciona la asesoría para planificación familiar (PF) y anote lo siguiente. <i>Seleccione una opción.</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Area con privacidad visual únicamente</td></tr> <tr> <td>0</td><td>Area no privada</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No se dan estos servicios</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>Rechazó mostrar</td></tr> </table>	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		
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																	
Área de planificación familiar > Elegible <i>Group relevant when: \${CL_FP_RM} = 0 or \${CL_FP_RM} = 1 or \${CL_FP_RM} = 2 or \${CL_FP_RM} = 3 or \${CL_FP_RM} = 995</i>																		
CONTRA_AV <i>(required)</i>	Por favor verifique la existencia de métodos anticonceptivos en esta unidad médica. <i>Seleccione una opción.</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Sí, en el área de planificación familiar (PF)</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar (PF)</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No sabe</td></tr> </table>	1	Sí, en el área de planificación familiar (PF)	2	Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar (PF)	3	Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente	0	No	-1	No sabe						
1	Sí, en el área de planificación familiar (PF)																	
2	Sí, en la farmacia o en otra área de la unidad médica, pero no en el área de planificación familiar (PF)																	
3	Sí, están bajo llave, no se tiene acceso fácilmente																	
0	No																	
-1	No sabe																	
C_FP_CESAMO <i>(required)</i>	¿Hay algún CIS cercano en el que se den métodos anticonceptivos a pacientes de esta Servicio Materno Infantil (SMI)? <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '3')</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Sí</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No sabe</td></tr> </table>	1	Sí	0	No	-1	No sabe										
1	Sí																	
0	No																	
-1	No sabe																	
CONTRA_STORE <i>(required)</i>	Por favor verifique si los métodos anticonceptivos están guardados o almacenados en el mismo lugar que otros medicamentos. <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Sí</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No sabe</td></tr> </table>	1	Sí	0	No	-1	No sabe										
1	Sí																	
0	No																	
-1	No sabe																	
Área de planificación familiar > Elegible > mat_famplan																		
MAT_FAMPLAN	¿Cuáles de los siguientes materiales de planificación familiar están disponibles?	<table> <tr> <td>1</td><td>Folletos sobre planificación familiar (PF) para pacientes</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Carteles sobre planificación familiar (PF)</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Folletos sobre planificación familiar (PF) para pacientes</td></tr> <tr> <td>4</td><td>Manuales sobre planificación familiar (PF) para el personal</td></tr> <tr> <td>5</td><td>Tablas de rotafolio sobre planificación familiar (PF)</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro (especificar)</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No sabe</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>No contesta</td></tr> </table>	1	Folletos sobre planificación familiar (PF) para pacientes	2	Carteles sobre planificación familiar (PF)	3	Folletos sobre planificación familiar (PF) para pacientes	4	Manuales sobre planificación familiar (PF) para el personal	5	Tablas de rotafolio sobre planificación familiar (PF)	995	Otro (especificar)	-1	No sabe	-2	No contesta
1	Folletos sobre planificación familiar (PF) para pacientes																	
2	Carteles sobre planificación familiar (PF)																	
3	Folletos sobre planificación familiar (PF) para pacientes																	
4	Manuales sobre planificación familiar (PF) para el personal																	
5	Tablas de rotafolio sobre planificación familiar (PF)																	
995	Otro (especificar)																	
-1	No sabe																	
-2	No contesta																	

Field	Question	Answer				
Área de planificación familiar > Elegible > Equipo: Planificación familiar <i>Group relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')</i>						
label_fp_input	Anote la existencia de los siguientes insumos:	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_MCON <i>(required)</i>	Condón masculino	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_OCP <i>(required)</i>	Pastillas combinadas	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_OCPPROG <i>(required)</i>	Pastillas con solamente progestina	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_INJ <i>(required)</i>	Inyectables combinados (con estrógenos) (1 mes)	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_INJPROG <i>(required)</i>	Inyectables con solamente progestina (2 0 3 meses)	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_IMPL <i>(required)</i>	Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant)	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_IUDDEVICE <i>(required)</i>	Dispositivo intrauterino	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_OTH <i>(required)</i>	Otro (especificar):	<table> <tr><td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado
1	Observado					
0	No observado					
C_FP_INPUT_OTH_NAME <i>(required)</i>	Equipo planificación familiar Otro (especificar): <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OTH} , '1')</i>					
Área de planificación familiar > Elegible > Equipo: Planificación familiar <i>Group relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')</i>						
label_fp_input_bc	Anote la existencia de los siguientes insumos:	<table> <tr><td>1</td><td>Observado (número):</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado (número):	0	No observado
1	Observado (número):					
0	No observado					
C_FP_INPUT_PRE_IUD <i>(required)</i>	Equipo para inserción de DIU	<table> <tr><td>1</td><td>Observado (número):</td></tr> <tr><td>0</td><td>No observado</td></tr> </table>	1	Observado (número):	0	No observado
1	Observado (número):					
0	No observado					
C_FP_INPUT_OBS_IUD <i>(required)</i>	Equipo para inserción de DIU: Total observados: <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUD} , '1')</i>					
Área de planificación familiar > Elegible > Kardex: Planificación familiar <i>Group relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OCP} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OCPPROG} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_INJPROG} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_INJ} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_MCON} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUD} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUDDEVICE} , '1')</i>						
note_kardex_fp	Revise los registros Kardex u otro registro (manual o impreso) para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses).					
label_kardep_fp	Verifique los siguientes kardex u otro registro (manual o impreso):	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_OCP <i>(required)</i>	Pastillas combinadas <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OCP} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_OCPPROG <i>(required)</i>	Pastillas con solamente progestina <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OCPPROG} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_INJPROG <i>(required)</i>	Inyectables con solamente progestina <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_INJPROG} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_INJ <i>(required)</i>	Inyectables combinados <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_INJ} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_MCON <i>(required)</i>	Condón masculino <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_MCON} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_IMPL <i>(required)</i>	Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant) <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IMPL} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_IUDDEVICE <i>(required)</i>	Dispositivo intrauterino <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUDDEVICE} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
KARDEX_FP_IUD <i>(required)</i>	Kit para inserción de DIU <i>Question relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUD} , '1')</i>	<table> <tr><td>1</td><td>Registro observado</td></tr> <tr><td>0</td><td>Registro no observado</td></tr> </table>	1	Registro observado	0	Registro no observado
1	Registro observado					
0	Registro no observado					
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_ocpprog <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_OCPPROG} , '1')</i>						
labe_kardex_fp_ocpprog	Pastillas con solamente progestina	<table> <tr><td>1</td><td>Sí</td></tr> <tr><td>0</td><td>No</td></tr> </table>	1	Sí	0	No
1	Sí					
0	No					
C_FP_INPUT_OCPPROG_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	<table> <tr><td>1</td><td>Sí</td></tr> </table>	1	Sí		
1	Sí					



Field	Question	0 No Answer	
C_FP_INPUT_OCPPROG_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_OCPPROG_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_ocp <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_OCP} , '1')</i>			
labe_kardex_fp_ocp	Pastillas combinadas	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_OCP_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_OCP_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_OCP_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_injpro <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_INJPROG} , '1')</i>			
label_kardex_fp_injpro	Inyectables con solamente progestina	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_INJPROG_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_INJPROG_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_INJPROG_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_inj <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_INJ} , '1')</i>			
label_kardex_fp_inj	Inyectables combinados	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_INJ_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_INJ_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_INJ_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_mcon <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_MCON} , '1')</i>			
label_kardex_fp_mcon	Condón masculino	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_MCON_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_MCON_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_MCON_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_IMPL <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_IMPL} , '1')</i>			
label_kardex_fp_IMPL	Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant)	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IMPL_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IMPL_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IMPL_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_iuddevice <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_IUDDEVICE} , '1')</i>			
label_kardex_fp_iuddevice	Dispositivo intrauterino	1	Sí
		0	No

Field	Question	Answer	
C_FP_INPUT_IUDDEVICE_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IUDDEVICE_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IUDDEVICE_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_IUD Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_IUD} , '1')			
label_kardex_fp_IUD	Kit para inserción de DIU	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IUD_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IUD_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_FP_INPUT_IUD_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
CONTRA_SUP_TM1 <i>(required)</i>	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 abastecimiento Seleccione una opción. Question relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')	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 abastecimiento rutinario
		-1	No sabe
FP_AV_REG <i>(required)</i>	Si está disponible, pida ver los registros de la información acerca de las pláticas de planificación familiar otorgadas. Question relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')	1	Observado
		0	No observado
		995	Otro (especificar):
		-2	Se negó a mostrar
FP_OUT <i>(required)</i>	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. Question relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')	1	Sí, está registrado el número de días en el último mes
		0	No se ofrece el servicio fuera de la unidad de salud
		-1	No sabe
		-2	No responde
FP_OUT_NUM <i>(required)</i>	Número de días de servicios de planificación familiar fuera de la unidad de salud en el último mes. Question relevant when: selected( \${FP_OUT} , '1')		
Área de planificación familiar > Elegible > Materiales: Planificación familiar Group relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')			
label_avail_pro_fp	Por favor verifique la disponibilidad de materiales de enseñanza y protocolos:	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
FAMILY_PLANNING_1 <i>(required)</i>	Alguna guía o protocolo para planificación familiar	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
FAMILY_PLANNING_2 <i>(required)</i>	Guía para atención de personas con datos sugerentes de Infecciones de Transmisión Sexual	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
FAMILY_PLANNING_3 <i>(required)</i>	Otras guías o protocolos para diagnóstico y tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual	1	Observado
		0	No observado
		-2	Rechazó mostrar
Área de planificación familiar > Elegible > Equipo: Planificación familiar  Ha indicado que existe un Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO) cercano en el que se den métodos anticonceptivos a pacientes de esta Policlínico Tipo III (CMI).   Por favor verifica la presencia de los siguientes métodos anticonceptivos en ese Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO). Group relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '3') and selected( \${C_FP_CESAMO} , '1')			
label_fp_input_cesamo	Anote la existencia de los siguientes insumos:	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_MCON <i>(required)</i>	Condón masculino	1	Observado
		0	No observado

Field	Question	Answer	
C_CESAMO_FP_PRE_FCON <i>(required)</i>	Condón femenino	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_OCP <i>(required)</i>	Pastillas combinadas	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_OCPPROG <i>(required)</i>	Pastillas con solamente progestina	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_INJ <i>(required)</i>	Inyectables combinados (con estrógenos) (1 mes)	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_INJPROG <i>(required)</i>	Inyectables con solamente progestina (2 0 3 meses)	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_IMPL <i>(required)</i>	Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant)	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_IUDDEVICE <i>(required)</i>	Dispositivo intrauterino	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_SPERM <i>(required)</i>	Espermicidas	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_DIAPH <i>(required)</i>	Diafragma	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_OTH <i>(required)</i>	Otro (especificar):	1	Observado
		0	No observado
C_CESAMO_FP_OTH_NAME <i>(required)</i>	Equipo planificación familiar Otro (especificar): <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_OTH} , '1')</i>		
<p>Área de planificación familiar &gt; Elegible &gt; Equipo: Planificación familiar&lt;br/&gt;&lt;br/&gt;Ha indicado que existe un Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO) cercano en el que se den métodos anticonceptivos a pacientes de esta Policlínico Tipo III (CMI). &lt;br/&gt;&lt;br/&gt;Por favor verifica la presencia de los siguientes métodos anticonceptivos en ese Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO).</p> <p><i>Group relevant when: selected( \${CONTRA_AV} , '1') or selected( \${CONTRA_AV} , '2') or selected( \${CONTRA_AV} , '3')</i></p>			
label_fp_input_bc_cesamo	Anote la existencia de los siguientes insumos:	1	Observado (número):
		0	No observado
C_CESAMO_FP_PRE_IUD <i>(required)</i>	Kit para inserción de DIU	1	Observado (número):
		0	No observado
C_CESAMO_FP_OBS_IUD <i>(required)</i>	Kit para inserción de DIU: Total observados: <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_IUD} , '1')</i>		
<p>Área de planificación familiar &gt; Elegible &gt; Kardex: Planificación familiar&lt;br/&gt;&lt;br/&gt;Ha indicado que existe un Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO) cercano en el que se den métodos anticonceptivos a pacientes de esta Policlínico Tipo III (CMI). &lt;br/&gt;&lt;br/&gt;Por favor verifica la presencia de los siguientes métodos anticonceptivos en ese Establecimiento de Salud CIS tipo 2 (CESAMO).</p> <p><i>Group relevant when: selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OCP} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_OCPPROG} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_INJPROG} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_INJ} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_MCON} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUD} , '1') or selected( \${C_FP_INPUT_PRE_IUDDEVICE} , '1')</i></p>			
note_kardex_fp_cesamo	Revise los registros Kardex u otro registro (manual o impreso) para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses).		
label_kardep_fp_cesamo	Verifique los siguientes kardex u otro registro (manual o impreso):	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_OCP <i>(required)</i>	Pastillas combinadas <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_OCP} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_OCPPROG <i>(required)</i>	Pastillas con solamente progestina <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_OCPPROG} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_INJPROG <i>(required)</i>	Inyectables con solamente progestina <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_INJPROG} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_INJ <i>(required)</i>	Inyectables combinados <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_INJ} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_MCON <i>(required)</i>	Condón masculino <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_MCON} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_IMPL <i>(required)</i>	Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant) <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_IMPL} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_IUDDEVICE <i>(required)</i>	Dispositivo intrauterino <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_IUDDEVICE} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_CESAMO_FP_IUD <i>(required)</i>	Kit para inserción de DIU <i>Question relevant when: selected( \${C_CESAMO_FP_PRE_IUD} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_ocpprog_cesamo			

Field	Question	Answer	
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_OCPPROG} , '1')			
labe_kardex_fp_ocpprog_cesamo	Pastillas con solamente progestina	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_OCPPROG_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_OCPPROG_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_OCPPROG_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_ocp_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_OCP} , '1')			
labe_kardex_fp_ocp_cesamo	Pastillas combinadas	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_OCP_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_OCP_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_OCP_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_injpro_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_INJPROG} , '1')			
label_kardex_fp_injpro_cesamo	Inyectables con solamente progestina	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_INJPROG_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_INJPROG_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_INJPROG_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_inj_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_INJ} , '1')			
label_kardex_fp_inj_cesamo	Inyectables combinados	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_INJ_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_INJ_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_INJ_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_mcon_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_MCON} , '1')			
label_kardex_fp_mcon_cesamo	Condón masculino	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_MCON_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_MCON_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_MCON_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_IMPL_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_IMPL} , '1')			
label_kardex_fp_IMPL_cesamo	Implante (6 varillas, 1 varilla, Implanon, Jadelle, Norplant)	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_IMPL_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_IMPL_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_CESAMO_FP_IMPL_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No

Field	Question	Answer	
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_iuddevice_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_IUDDEVICE} , '1')			
label_kardex_fp_iuddevice_cesamo	Dispositivo intrauterino	1	Si
		0	No
C_CESAMO_FP_IUDDEVICE_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Si
		0	No
C_CESAMO_FP_IUDDEVICE_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Si
		0	No
C_CESAMO_FP_IUDDEVICE_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Si
		0	No
Área de planificación familiar > Elegible > group_kardex_fp_IUD_cesamo			
Group relevant when: selected( \${KARDEX_FP_IUD} , '1')			
label_kardex_fp_IUD_cesamo	Kit para inserción de DIU	1	Si
		0	No
C_CESAMO_FP_IUD_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Si
		0	No
C_CESAMO_FP_IUD_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Si
		0	No
C_CESAMO_FP_IUD_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Si
		0	No
COMMENT_FP	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
Área de planificación familiar > Área de selección			
end_link_sa5	Final de la encuesta  Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)		
room_list_sa5	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME]  Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico  Área o Sala de atención para niños  Área de planificación familiar  Área o cuarto de vacunación  Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)  Área de disposición de desechos biológicos peligrosos  Farmacia  Características generales de la unidad de salud  Sala de atención de emergencias  Servicios de laboratorio  Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1		
room_list_sa5_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME]  Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico  Área o Sala de atención para niños  Área de planificación familiar  Área o cuarto de vacunación  Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)  Área de disposición de desechos biológicos peligrosos  Farmacia  Características generales de la unidad de salud  Sala de labor y parto  Sala de atención de emergencias  Servicios de laboratorio  Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2		
room_list_sa5_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME]  Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico  Área o Sala de atención para niños  Área de planificación familiar  Área o cuarto de vacunación  Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)  Área de disposición de desechos biológicos peligrosos  Farmacia  Características generales de la unidad de salud  Sala de labor y parto  Sala de atención de emergencias		

Field	Question	Answer														
	Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>															
Área o cuarto de vacunación																
CL_IMM_RM <i>(required)</i>	Solicite ver <b>la sala o área de vacunación</b> .  Características de las áreas físicas: <i>Seleccione una opción.</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Area con privacidad visual únicamente</td></tr> <tr> <td>0</td><td>Area no privada</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No se dan estos servicios</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>Rechazó mostrar</td></tr> </table>	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
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															
Área o cuarto de vacunación > Elegible <i>Group relevant when: \${CL_IMM_RM} = 0 or \${CL_IMM_RM} = 1 or \${CL_IMM_RM} = 2 or \${CL_IMM_RM} = 3 or \${CL_IMM_RM} = 995</i>																
CL_VAC_INJ_TYPE <i>(required)</i>	Pida ver el equipo de inyecciones usado durante las sesiones de vacunación de rutina en esta instalación. Observe también el tipo. <i>Seleccione todas las que apliquen.</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Observado, desechable</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Observado, esterilizable</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Observado, autoinutilizable</td></tr> <tr> <td>0</td><td>Informado, no visto</td></tr> <tr> <td>OTH</td><td>Observados, otros</td></tr> <tr> <td>DTR</td><td>Se negó a mostrar</td></tr> </table>	1	Observado, desechable	2	Observado, esterilizable	3	Observado, autoinutilizable	0	Informado, no visto	OTH	Observados, otros	DTR	Se negó a mostrar		
1	Observado, desechable															
2	Observado, esterilizable															
3	Observado, autoinutilizable															
0	Informado, no visto															
OTH	Observados, otros															
DTR	Se negó a mostrar															
CL_VAC_INJ_TYPE_OTH <i>(required)</i>	Otros (especificar): <i>Seleccione todas las que apliquen.</i> <i>Question relevant when: selected( \${CL_VAC_INJ_TYPE} , 'OTH')</i>															
Área o cuarto de vacunación > Elegible > fieldlist_cl_child_vac_items																
label_cl_child_vac_items	Verifique la existencia de elementos necesarios para servicios de vacunación	<table> <tr> <td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No se observó</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>Se negó a mostrar</td></tr> </table>	1	Observado	0	No se observó	995	Otro	-2	Se negó a mostrar						
1	Observado															
0	No se observó															
995	Otro															
-2	Se negó a mostrar															
CL_CHILD_VAC_ITEMS_1 <i>(required)</i>	Esquema nacional de vacunación	<table> <tr> <td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No se observó</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>Se negó a mostrar</td></tr> </table>	1	Observado	0	No se observó	995	Otro	-2	Se negó a mostrar						
1	Observado															
0	No se observó															
995	Otro															
-2	Se negó a mostrar															
CL_CHILD_VAC_ITEMS_2 <i>(required)</i>	Hojas de resumen o registros permanentes para registros de vacunación	<table> <tr> <td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No se observó</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>Se negó a mostrar</td></tr> </table>	1	Observado	0	No se observó	995	Otro	-2	Se negó a mostrar						
1	Observado															
0	No se observó															
995	Otro															
-2	Se negó a mostrar															
REG_IMM_SER	Pida que le enseñen los registros de información del servicio de vacunación para niños <i>Seleccione una opción.</i>	<table> <tr> <td>1</td><td>Observado</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No observado</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr> <tr> <td>-2</td><td>Se negó a mostrar</td></tr> </table>	1	Observado	0	No observado	995	Otro (especificar):	-2	Se negó a mostrar						
1	Observado															
0	No observado															
995	Otro (especificar):															
-2	Se negó a mostrar															
COMMENT_VACCINATION	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.															
Área o cuarto de vacunación > Área de selección																
end_link_sa6	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>															
room_list_sa6	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)															

Field	Question	Answer								
	Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>									
room_list_sa6_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>									
room_list_sa6_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>									
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío)										
VACC_STR1 <i>(required)</i>	Por favor verifique si esta unidad médica guarda vacunas, o las vacunas son recogidas de otra unidad médica o son entregadas a la unidad cuando van a ser aplicadas. <i>Recuerde que guardar vacunas por solo 1-2 días antes de su uso &lt;b&gt;no es almacenamiento de vacunas&lt;/b&gt;.</i>	<table><tr><td>1</td><td>Sí, se guardan vacunas en la unidad médica</td></tr><tr><td>2</td><td>Son recogidas de otra unidad o entregadas inmediatamente antes de su uso.</td></tr><tr><td>0</td><td>No se guardan vacunas</td></tr><tr><td>-2</td><td>No responde</td></tr></table>	1	Sí, se guardan vacunas en la unidad médica	2	Son recogidas de otra unidad o entregadas inmediatamente antes de su uso.	0	No se guardan vacunas	-2	No responde
1	Sí, se guardan vacunas en la unidad médica									
2	Son recogidas de otra unidad o entregadas inmediatamente antes de su uso.									
0	No se guardan vacunas									
-2	No responde									
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible <i>Group relevant when: selected( \${VACC_STR1} , '1') or selected( \${VACC_STR1} , '2')</i>										
note_ask_vaccines_stored	Pida que le enseñen dónde se guardan las vacunas y verifique el equipo utilizado para almacenar vacunas.									
c_vac_str <i>(required)</i>	Por favor anote el número y funcionamiento del siguiente equipo usado para el <b>almacenamiento de vacunas</b> . <i>0 = No observado&lt;br/&gt;9999 = Rechazó mostrar</i>									
validate_wholenums_vac_str <i>(required)</i>	Por favor solo introduzca números entéreos. <i>Question relevant when: int( \${C_VAC_STR_FUNC_EFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_FUNC_EFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_FUNC_KFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_FUNC_KFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_FUNC_GFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_FUNC_GFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_FUNC_SFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_FUNC_SFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_FUNC_BOX} ) != \${C_VAC_STR_FUNC_BOX} or int( \${C_VAC_STR_NUM_EFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_NUM_EFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_NUM_KFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_NUM_KFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_NUM_GFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_NUM_GFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_NUM_SFRIDGE} ) != \${C_VAC_STR_NUM_SFRIDGE} or int( \${C_VAC_STR_NUM_BOX} ) != \${C_VAC_STR_NUM_BOX}</i>									
validate_minmax_vac_str <i>(required)</i>	Por favor solo introduzca números entre 0 y 50, o 9999 si se negó mostrar. Si hay más de 50, introduzca 50. <i>Question relevant when: \${C_VAC_STR_NUM_EFRIDGE} &lt; 0 or ( \${C_VAC_STR_NUM_EFRIDGE} &gt; 50 and \${C_VAC_STR_NUM_EFRIDGE} != 9999) or \${C_VAC_STR_NUM_KFRIDGE} &lt; 0 or ( \${C_VAC_STR_NUM_KFRIDGE} &gt; 50 and \${C_VAC_STR_NUM_KFRIDGE} != 9999) or \${C_VAC_STR_NUM_GFRIDGE} &lt; 0 or ( \${C_VAC_STR_NUM_GFRIDGE} &gt; 50 and</i>									

Field	Question	Answer
	$\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE) \neq 9999$ or $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX) < 0$ or ( $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX) > 50$ and $\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX) \neq 9999$ )	
validate_obsfun_vac_str <i>(required)</i>	<p>Por favor asegúrese que el número de objetos que funcionan no exceda el número de objetos observados.</p> <p><i>Question relevant when:</i> <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX)</math></p>	
c_vac_str2 <i>(required)</i>	<p>Por favor anote el número y funcionamiento del siguiente equipo <b>NO usado</b> para el almacenamiento de vacunas.</p> <p><i>0 = No observado&lt;br/&gt;9999 = Rechazó mostrar</i></p>	
validate_wholenums_vac_str2 <i>(required)</i>	<p>Por favor solo introduzca números enteros.</p> <p><i>Si no hay ninguno, introduzca '0'. Si se negó mostrar, introduzca '-2'.</i></p> <p><i>Question relevant when:</i> <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE2)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX2)) \neq \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX2)</math></p>	
validate_minmax_vac_str2 <i>(required)</i>	<p>Por favor solo introduzca números entre 0 y 50, o 9999 si se negó mostrar. Si hay más de 50, introduzca 50.</p> <p><i>Question relevant when:</i> <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE2) \neq 9999</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX2) &lt; 0</math> or ( <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX2) &gt; 50</math> and <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX2) \neq 9999</math> )</p>	
validate_obsfun_vac_str2 <i>(required)</i>	<p>Por favor asegúrese que el número de objetos que funcionan no exceda el número de objetos observados.</p> <p><i>Question relevant when:</i> <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_EFRIDGE2) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_EFRIDGE2)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_KFRIDGE2) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_KFRIDGE2)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_GFRIDGE2) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_GFRIDGE2)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_SFRIDGE2) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_SFRIDGE2)</math> or <math>\\$(C\_VAC\_STR\_FUNC\_BOX2) &gt; \\$(C\_VAC\_STR\_NUM\_BOX2)</math></p>	
c_vac_therm <i>(required)</i>	<p>Por favor anote el número y funcionamiento de los termómetros usados para el <b>almacenamiento de vacunas</b>.</p> <p><i>0 = No observado&lt;br/&gt;9999 = Rechazó mostrar</i></p>	
validate_wholenums_vac_therm <i>(required)</i>	<p>Por favor solo introduzca números enteros.</p> <p><i>Si no hay ninguno, introduzca '0'. Si se negó mostrar, introduzca '-2'.</i></p> <p><i>Question relevant when:</i> <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_THERM\_FUNC\_ALCOHOL)) \neq \\$(C\_VAC\_THERM\_FUNC\_ALCOHOL)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_THERM\_FUNC\_OTH)) \neq \\$(C\_VAC\_THERM\_FUNC\_OTH)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_THERM\_FUNC\_DIGITAL)) \neq \\$(C\_VAC\_THERM\_FUNC\_DIGITAL)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_THERM\_NUM\_ALCOHOL)) \neq \\$(C\_VAC\_THERM\_NUM\_ALCOHOL)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_THERM\_NUM\_OTH)) \neq \\$(C\_VAC\_THERM\_NUM\_OTH)</math> or <math>\text{int}(\\$(C\_VAC\_THERM\_NUM\_DIGITAL)) \neq \\$(C\_VAC\_THERM\_NUM\_DIGITAL)</math></p>	



Field	Question	Answer		
validate_minmax_vac_therm <i>(required)</i>	Por favor solo introduzca números entre 0 y 50, o -2 si se negó mostrar. Si hay más de 50, introduzca 50.  <i>Question relevant when: \${C_VAC_THERM_NUM_DIGITAL} &lt; 0 or ( \${C_VAC_THERM_NUM_DIGITAL} &gt; 50 and \${C_VAC_THERM_NUM_DIGITAL} != 9999) or \${C_VAC_THERM_NUM_ALCOHOL} &lt; 0 or ( \${C_VAC_THERM_NUM_ALCOHOL} &gt; 50 and \${C_VAC_THERM_NUM_ALCOHOL} != 9999) or \${C_VAC_THERM_NUM_OTH} &lt; 0 or ( \${C_VAC_THERM_NUM_OTH} &gt; 50 and \${C_VAC_THERM_NUM_OTH} != 9999) or \${C_VAC_THERM_FUNC_DIGITAL} &lt; 0 or ( \${C_VAC_THERM_FUNC_DIGITAL} &gt; 50 and \${C_VAC_THERM_FUNC_DIGITAL} != 9999) or \${C_VAC_THERM_FUNC_ALCOHOL} &lt; 0 or ( \${C_VAC_THERM_FUNC_ALCOHOL} &gt; 50 and \${C_VAC_THERM_FUNC_ALCOHOL} != 9999) or \${C_VAC_THERM_FUNC_OTH} &lt; 0 or ( \${C_VAC_THERM_FUNC_OTH} &gt; 50 and \${C_VAC_THERM_FUNC_OTH} != 9999)</i>			
validate_obsfun_vac_therm <i>(required)</i>	Por favor asegúrese que el número de objetos que funcionan no exceda el número de objetos observados.  <i>Question relevant when: \${C_VAC_THERM_FUNC_DIGITAL} &gt; \${C_VAC_THERM_NUM_DIGITAL} or \${C_VAC_THERM_FUNC_ALCOHOL} &gt; \${C_VAC_THERM_NUM_ALCOHOL} or \${C_VAC_THERM_FUNC_OTH} &gt; \${C_VAC_THERM_NUM_OTH}</i>			
C_VAC_THERM_OTH_NAME <i>(required)</i>	Por favor especifique el otro tipo de termómetro.  <i>Question relevant when: \${C_VAC_THERM_NUM_OTH} &gt; 0</i>			
REF_DIS <i>(required)</i>	A que distancia de la pared están ubicadas las refrigeradores?		1	Menos de 10 cm
			2	10-30 cm
			3	Más de 30 cm
			-1	No sabe
			-2	Se negó a mostrar
CL_VAC_CARR <i>(required)</i>	Pida para ver las cajas de transporte de vacunas disponibles		1	Observadas, cantidad de cajas vistas:
			2	Informadas
			0	No vistas
		995		Otro
			-2	Se negó a mostrar
CL_VAC_CARR_SPEC <i>(required)</i>	Pida para ver las cajas de transporte de vacunas disponibles  Otro (especificar):  <i>Question relevant when: selected( \${CL_VAC_CARR} , '995')</i>			
CL_VAC_CARR_ICE <i>(required)</i>	Pida ver los paquetes de hielo o gel frío usados en las cajas de transporte de vacunas <i>Un juego = cuatro o cinco por caja.</i>  <i>Question relevant when: selected( \${CL_VAC_CARR} , '1')</i>		1	Observados, un juego
			2	Observados, dos o más juegos
			0	No vista
		995		Otro
			-2	Se negó a mostrar
CL_VAC_CARR_ICE_SPEC <i>(required)</i>	Otro (especificar):  <i>Question relevant when: selected( \${CL_VAC_CARR_ICE} , '995')</i>			
REG_SUP_VAC <i>(required)</i>	Por favor pida que le enseñen dónde se registra el suministro (recepción) de vacunas (tarjetas de kardex/otro)		1	Registro observado
			0	No observado
		995		Otro
			-2	Se negó a mostrar
			-3	No se proporcionan servicios de vacunación
REG_SUP_VAC_SPEC <i>(required)</i>	Otro (especificar):  <i>Question relevant when: selected( \${REG_SUP_VAC} , '995')</i>			
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > Elegible  <i>Group relevant when: selected( \${REG_SUP_VAC} , '1') or selected( \${REG_SUP_VAC} , '995')</i>				
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > Elegible > group_c_vac_reg_1				
label_c_vac_reg_1	Verifique los siguientes kardex de abastacimient o u otro registro de las siguientes vacunas:		1	Sí
			0	No
C_VAC_REG_OBS_PENTA <i>(required)</i>	Pentavalente (incluye DPT, Hib, Hepb)		1	Sí
			0	No
C_VAC_REG_OBS_POLIO <i>(required)</i>	Polio		1	Sí
			0	No
C_VAC_REG_OBS_MMR <i>(required)</i>	SRP (sarampión, rubeola y parotiditis)		1	Sí
			0	No
C_VAC_REG_OBS_FLU <i>(required)</i>	Influenza		1	Sí

Field	Question	0 No		Answer
C_VAC_REG_OBS_ROTA <i>(required)</i>	Rotavirus	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_PNEU <i>(required)</i>	Conjugado neumocócico	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_BCG <i>(required)</i>	BCG	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_COVID <i>(required)</i>	COVID-19	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_COVIDBRAND <i>(required)</i>	Indique la(s) marca(s) de vacuna contra el COVID-19: <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_COVID} , '1')</i>	1	Pfizer-BioNTech	
		2	Moderna	
		3	Johnson & Johnson's Janssen	
		4	Oxford-AstraZeneca	
		5	Sputnik V	
		6	Convidecia	
		7	Sputnik Light	
		8	Sinopharm (BBIBP)	
		9	CoronaVac	
		10	Covaxin	
		11	Sinopharm (WIBP)	
		12	CoviVac	
		13	QazCovid-in	
		995	Otra	
C_VAC_REG_OBS_COVIDEXP <i>(required)</i>	Registre la fecha de vencimiento de la vacuna COVID-19 <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_COVID} , '1')</i>			
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > Elegible > group_c_vac_reg_2 <i>Group relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_PENTA} , '0')</i>				
label_c_vac_reg_2	Verifique el abastecimiento de las siguientes vacunas para hoy:	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_DPT <i>(required)</i>	DPT (sola y no como parte de la vacuna pentavalente)	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_HEPB <i>(required)</i>	Hepb (sola y no como parte de la vacuna pentavalente)	1	Sí	
		0	No	
C_VAC_REG_OBS_HIB <i>(required)</i>	Hib (sola y no como parte de la vacuna pentavalente)	1	Sí	
		0	No	
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > Elegible > Kardex Vacunas <i>Group relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_PENTA} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_DPT} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_HEPB} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_HIB} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_POLIO} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_MMR} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_FLU} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_ROTA} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_PNEU} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_BCG} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_COVID} , '1')</i>				
label_kardex_vaccines	Verifique los siguientes kardex/SIGLIM de abastecimiento u otro registro de las siguientes vacunas:	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_PENTA <i>(required)</i>	Pentavalente (incluye DPT, Hib, Hepb) <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_PENTA} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_DPT} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_HEPB} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_HIB} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_DPT <i>(required)</i>	DPT (sola y no como parte de la vacuna pentavalente) <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_DPT} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_PENTA} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_HEPB <i>(required)</i>	Hepb (sola y no como parte de la vacuna pentavalente) <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_HEPB} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_PENTA} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_HIB <i>(required)</i>	Hib (sola y no como parte de la vacuna pentavalente) <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_HIB} , '1') or selected( \${C_VAC_REG_OBS_PENTA} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_POLIO <i>(required)</i>	Polio <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_POLIO} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_MMR <i>(required)</i>	SRP (sarampión, rubeola y parotiditis) <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_MMR} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	
KARDEX_FLU <i>(required)</i>	Influenza <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_FLU} , '1')</i>	1	Registro observado	
		0	Registro no observado	

Field	Question	Answer	
KARDEX_ROTA <i>(required)</i>	Rotavirus <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_ROTA} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_PNEU <i>(required)</i>	Conjugado neumocócico <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_PNEU} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_BCG <i>(required)</i>	BCG <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_BCG} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
KARDEX_COVID <i>(required)</i>	COVID-19 <i>Question relevant when: selected( \${C_VAC_REG_OBS_COVID} , '1')</i>	1	Registro observado
		0	Registro no observado
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > group_c_vac_sup_bcg <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_BCG} , '1')</i>			
label_c_vac_sup_bcg	BCG	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_BCG_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_BCG_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_BCG_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > group_c_vac_sup_mmr <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_MMR} , '1')</i>			
label_c_vac_sup_mmr	SRP (sarampión, rubeola y parotiditis)	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_MMR_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_MMR_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_MMR_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > group_c_vac_sup_covid <i>Group relevant when: selected( \${KARDEX_COVID} , '1')</i>			
LABEL_STOCKOUT_COVID	COVID-19	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_COVID_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_COVID_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_VAC_SUP_COVID_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
VAC_SUP_TM1 <i>(required)</i>	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 <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected( \${REG_SUP_VAC} , '1')</i>	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 abastecimiento
		-1	No sabe
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Elegible > Refrigerador o caja fría (1)		(Repeated group)	
note_fridge_x	Para <b>refrigerador #1</b> , responde a las siguientes preguntas.		
CL_VAC_TEMP1 <i>(required)</i>	Indique si se puede observar la temperatura dentro del refrigerador o caja fría. <i>Seleccione una opción.</i>	1	Sí, temperatura en grados centígrados observada
		0	No observada
		2	El termómetro no funciona
		3	No hay termómetro
		995	Otro (ESPECIFIQUE):
CL_VAC_TEMP1_TEMP <i>(required)</i>	Temperatura en grados centígrados dentro del refrigerador o caja fría.	-2	Se negó a mostrar

Field	Question	Answer		
	<i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP1} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '1')</i>			
CL_VAC_TEMP1_SPEC <i>(required)</i>	Indique la temperatura dentro del refrigerador o caja fría. <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP1} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '995')</i>			
CL_VAC_TEMP_CHRT <i>(required)</i>	Para el refrigerador que almacena vacunas, pida ver el cuadro de seguimiento de la temperatura de la cadena de frío en el refrigerador (registro de control de temperatura). <i>Note que sólo aplica a refrigeradores y NO a freezers. Seleccione una opción.</i>	1	Observado	
		0	No se observó	
		995	Otro	
		-2	Se negó a mostrar	
CL_VAC_TEMP_CHRT_SPEC <i>(required)</i>	Otro (especificar): <i>Note que sólo aplica a refrigeradores y NO a freezers. Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_CHRT} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '995')</i>			
CL_VAC_TEMP_MISS <i>(required)</i>	¿Hay alguna lectura de temperatura que falta en el gráfico de los últimos 30 días, excluyendo días festivos y fines de semana? <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_CHRT} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '1')</i>	1	Sí	
		0	No	
		-1	No sabe	
		-2	No contesta	
CL_VAC_TEMP_REC <i>(required)</i>	Verifique si se completó el registro de temperatura dos veces por día para cada uno de los últimos 30 días. <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_CHRT} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '1')</i>	1	Sí, se completó	
		2	No, no se completó	
		0	No se observó	
		995	Otro	
		-2	Se negó a mostrar	
CL_VAC_TEMP_REC_SPEC <i>(required)</i>	Otro (especificar): <i>Seleccione una opción.</i> <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_REC} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '995')</i>			
CL_VAC_TEMP_REC_BELOW <i>(required)</i>	Revisando el registro de temperatura, ¿se puede determinar el número de días en que la temperatura estuvo fuera del rango de 2 a 8 °C en los últimos 30 días? <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_CHRT} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '1')</i>	1	Sí, se puede determinar el número de días	
		-1	No registrado	
CL_VAC_TEMP_REC_BELOW_DAY <i>(required)</i>	<b>Número de días</b> durante los últimos 30 días en que la temperatura estuvo fuera del rango de 2 a 8 °C. <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${repeat_group_fridges}/CL_VAC_TEMP_REC_BELOW , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '1')</i>			
CL_VAC_TEMP_REC_ACT_SPEC <i>(required)</i>	Específicamente, ¿qué se hizo en los días en que la temperatura estuvo fuera del rango de 2-8 C? <i>Si no se registró nada, introduzca -2.</i> <i>Question relevant when: indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_REC_BELOW_DAY} , \${repeat_group_fridges} , position(..)) &gt; 0</i>			
CL_VAC_TEMP_PRT <i>(required)</i>	Indique si el refrigerador o caja fría está protegido de la luz solar directa.	1	Sí, protegidas	
		0	No protegidas	
		995	Otro	
		-2	Se negó a mostrar	
CL_VAC_TEMP_PRT_SPEC <i>(required)</i>	Otro (especificar): <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat( \${CL_VAC_TEMP_PRT} , \${repeat_group_fridges} , position(..)), '995')</i>			
COMMENT_COLD_CHAIN	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.			
Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) > Área de selección				
end_link_sa7	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>			
room_list_sa7	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>			

Field	Question	Answer														
room_list_sa7_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2															
room_list_sa7_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3															
Área de diagnóstico por imagen Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3																
CL_DIAG_RM (required)	Solicite ver el área de diagnóstico por imagen / rayos X:  Característicos de las áreas físicas: Seleccione una opción.	<table><tr><td>1</td><td>Area o consultorio privado, con privacidad visual y auditiva</td></tr><tr><td>2</td><td>Area o consultorio no privado, sin privacidad visual ni auditiva</td></tr><tr><td>3</td><td>Area con privacidad visual únicamente</td></tr><tr><td>0</td><td>Area no privada</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro</td></tr><tr><td>-1</td><td>No se dan estos servicios</td></tr><tr><td>-2</td><td>Rechazó mostrar</td></tr></table>	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
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															
Área de diagnóstico por imagen > Elegible Group relevant when: \${CL_DIAG_RM} = 0 or \${CL_DIAG_RM} = 1 or \${CL_DIAG_RM} = 2 or \${CL_DIAG_RM} = 3 or \${CL_DIAG_RM} = 995																
Área de diagnóstico por imagen > Elegible > Diagnóstico por imagen																
label_diagnostic_imaging	Por favor anote la disponibilidad y número del siguiente equipo e insumos.	<table><tr><td>1</td><td>Observado, número:</td></tr><tr><td>0</td><td>No observado</td></tr><tr><td>-2</td><td>Se niega a mostrar</td></tr></table>	1	Observado, número:	0	No observado	-2	Se niega a mostrar								
1	Observado, número:															
0	No observado															
-2	Se niega a mostrar															
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_1 (required)	Ecografía Doppler para detección de latidos fetales	<table><tr><td>1</td><td>Observado, número:</td></tr><tr><td>0</td><td>No observado</td></tr><tr><td>-2</td><td>Se niega a mostrar</td></tr></table>	1	Observado, número:	0	No observado	-2	Se niega a mostrar								
1	Observado, número:															
0	No observado															
-2	Se niega a mostrar															
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_2 (required)	Rayos X	<table><tr><td>1</td><td>Observado, número:</td></tr><tr><td>0</td><td>No observado</td></tr><tr><td>-2</td><td>Se niega a mostrar</td></tr></table>	1	Observado, número:	0	No observado	-2	Se niega a mostrar								
1	Observado, número:															
0	No observado															
-2	Se niega a mostrar															
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_3 (required)	Equipo de ultrasonido	<table><tr><td>1</td><td>Observado, número:</td></tr><tr><td>0</td><td>No observado</td></tr><tr><td>-2</td><td>Se niega a mostrar</td></tr></table>	1	Observado, número:	0	No observado	-2	Se niega a mostrar								
1	Observado, número:															
0	No observado															
-2	Se niega a mostrar															
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_4 (required)	Equipo portátil de ultrasonido	<table><tr><td>1</td><td>Observado, número:</td></tr><tr><td>0</td><td>No observado</td></tr><tr><td>-2</td><td>Se niega a mostrar</td></tr></table>	1	Observado, número:	0	No observado	-2	Se niega a mostrar								
1	Observado, número:															
0	No observado															
-2	Se niega a mostrar															

Field	Question	Answer		
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_1_NUM <i>(required)</i>	Ecografía Doppler para detección de latidos fetales Número: <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_1} , '1')</i>			
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_2_NUM <i>(required)</i>	Rayos X Número: <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_2} , '1')</i>			
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_3_NUM <i>(required)</i>	Equipo de ultrasonido: Número: <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_3} , '1')</i>			
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_4_NUM <i>(required)</i>	Equipo portátil de ultrasonido: Número: <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_4} , '1')</i>			
Área de diagnóstico por imagen > Elegible > Diagnóstico por imagen <i>Group relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_1} , '1') or selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_2} , '1') or selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_3} , '1') or selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_4} , '1')</i>				
label_diagnostic_imaging_func	Por favor anote el funcionamiento del siguiente equipo e insumos. <i>Si por lo menos una funciona, por favor seleccione "Sí, funciona."</i>		1	Sí, funciona
			0	No funciona
			-1	No sabe
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_1 <i>(required)</i>	Ecografía Doppler para detección de latidos fetales <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_1} , '1')</i>		1	Sí, funciona
			0	No funciona
			-1	No sabe
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_2 <i>(required)</i>	Rayos X <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_2} , '1')</i>		1	Sí, funciona
			0	No funciona
			-1	No sabe
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_3 <i>(required)</i>	Equipo de ultrasonido <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_3} , '1')</i>		1	Sí, funciona
			0	No funciona
			-1	No sabe
DIAGNOSTIC_IMAGING_1_FUNC_4 <i>(required)</i>	Equipo portátil de ultrasonido <i>Question relevant when: selected( \${DIAGNOSTIC_IMAGING_1_4} , '1')</i>		1	Sí, funciona
			0	No funciona
			-1	No sabe
COMMENT_DIAGNOSTIC_IMAGING	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.			
Área de diagnóstico por imagen > Área de selección				
end_link_sa8	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>			
room_list_sa8	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>			
room_list_sa8_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>			
room_list_sa8_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico			

Field	Question	Answer		
	Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>			
Área de disposición de desechos biológicos peligrosos				
WASTE_DIS <i>(required)</i>	Por favor pida que le enseñen cómo y dónde se desechan los residuos biológicos peligrosos <i>Seleccione una opción.</i>		1	Observado
			0	No observado
			-2	Se niega a mostrar
Área de disposición de desechos biológicos peligrosos > Elegible <i>Group relevant when: selected( \${WASTE_DIS} , '1')</i>				
REG_WASTE_DIS <i>(required)</i>	Pida que le enseñen el registro de información sobre la disposición de residuos biológicos peligrosos <i>Seleccione una opción.</i>		1	Observado
			0	No observado
			-2	Se niega a mostrar
AUTOCLAVES	Pida ver los autoclaves:		1	Observado, número:
			0	No observado
			-2	Se niega a mostrar
COMMENT_BIO_HAZARD	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.			
Área de disposición de desechos biológicos peligrosos > Área de selección				
end_link_sa9	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>			
room_list_sa9	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>			
room_list_sa9_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>			
room_list_sa9_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia			

Field	Question	Answer
	Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	
Farmacia		
note_pharmacy	Por favor busque en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.	
Farmacia > Insumos: Farmacia		
label_c_ph_check1	Registre si se observaron los siguientes insumos. <i>Buscar en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.</i>	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_IRON <i>(required)</i>	Hierro	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_FOLIC <i>(required)</i>	Ácido fólico	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_ORSPAC <i>(required)</i>	Paquetes de Sales de Rehidratación Oral	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_ORSENV <i>(required)</i>	Sobres de Sales de Rehidratación Oral	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_FERR <i>(required)</i>	Sulfato ferroso en gotas	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_AMOXI <i>(required)</i>	Amoxicilina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_AMPI <i>(required)</i>	Ampicilina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_SULFZINC <i>(required)</i>	Sulfato de Zinc	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_ALBEN <i>(required)</i>	Albendazol	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_MEBEN <i>(required)</i>	Mebendazol	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_ERYTH <i>(required)</i>	Eritromicina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_PENIBEN <i>(required)</i>	Penicilina benzatínica	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_CEFA <i>(required)</i>	Cefalexina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_AZITRO <i>(required)</i>	Azitromicina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_SALINE <i>(required)</i>	Solución salina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_CHISP <i>(required)</i>	Chispitas nutricionales	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_MULTI <i>(required)</i>	Multivitamínico prenatal	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_OTHMICRO <i>(required)</i>	Otros micronutrientes (para la mujer)	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_AYRE <i>(required)</i>	Paletas de Ayre (para examen de citología cervical)/hisopos	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_NITRO <i>(required)</i>	Nitrofurantoina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_PLATEOBJ <i>(required)</i>	Láminas portaobjetos	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_MISOPRO <i>(required)</i>	Misoprostol	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_METILER <i>(required)</i>	Metilergonovina	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_TAZO <i>(required)</i>	Tazobacotan	1 Observado
		0 No observado



Field	Question	Answer	
C_PH_CHECK_PIPER <i>(required)</i>	Piperaclina	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_VITK <i>(required)</i>	Vitamina K	1	Observado
		0	No observado
C_PH_LOCATION_AYRE <i>(required)</i>	Especifique ubicación de las paletas de Ayre/hisopos <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AYRE} , '1')</i>		
Farmacia > fieldlist_c_ph_check2 <i>Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} &gt;=2</i>			
label_c_ph_check2	Anote si se observaron los siguientes insumos. <i>Buscar en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_DEXT <i>(required)</i>	Dextrose <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_HARMAN <i>(required)</i>	Solución Harman <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_OXY <i>(required)</i>	Oxitocina	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_UTE <i>(required)</i>	Otro Uterotónico	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_GENTA <i>(required)</i>	Gentamicina	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_ERGO <i>(required)</i>	Ergometrina	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_ERGOBAS <i>(required)</i>	Ergobasina	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_DEXA <i>(required)</i>	Dexametazona	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_BETA <i>(required)</i>	Betametasona	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_PENICRY <i>(required)</i>	Penicilina cristalina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_MGS_10 <i>(required)</i>	Sulfato de Magnesio al 10% o 50 <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_MGS <i>(required)</i>	Sulfato de Magnesio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_EPI <i>(required)</i>	Epinefrina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_ATROP <i>(required)</i>	Atropina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_ATROPS <i>(required)</i>	Atropina Sulfato <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_SALINE_NORM <i>(required)</i>	Solución salina normal para lavado <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_DIAZE <i>(required)</i>	Diazepam <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_FURO <i>(required)</i>	Furosemida <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_HIDRA <i>(required)</i>	Hidralazina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_HIDRAPO <i>(required)</i>	Hidralacina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_METROIV <i>(required)</i>	Metronidazol <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_MIDAZO <i>(required)</i>	Midazolam Clorhidrato <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_SEVOFLU <i>(required)</i>	Sevofluran <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_ADREN <i>(required)</i>	Adrenalina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado

Field	Question	Answer	
C_PH_CHECK_LACTATE <i>(required)</i>	Cristaloides isotónicos (solución salina/Hartmann o lactato de Ringer) para expansión de volumen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_BICARB <i>(required)</i>	Bicarbonato de sodio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_HIDRO <i>(required)</i>	Hidrocioruro de naloxona <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_DEXTA <i>(required)</i>	Dextrosa <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_TETRA <i>(required)</i>	Ungüento oftálmico de tetraciclina <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_FENOB <i>(required)</i>	Fenobarbital sódico <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_FLUMA <i>(required)</i>	Flumazenil <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_KETAMIN <i>(required)</i>	Ketamina Clorhidrato Solución Inyectable <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_OXYNITRO <i>(required)</i>	Oxido Nitroso Gas <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_LOCATION_PLATEOBJ <i>(required)</i>	Especifique la ubicación de las láminas portaobjetos. <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_PLATEOBJ} , '1')</i>		
Farmacia > fieldlist_c_ph_check3 <i>Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} &gt;= 2 and (selected( \${C_PH_CHECK_HIDRAPO} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_AMPJ} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_CEGA} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_METROIV} , '0'))</i>			
label_c_ph_check3	Anote si se observaron los siguientes insumos. <i>Buscar en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_HIDRAIV <i>(required)</i>	Hidralacina clorhidrato <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_HIDRAPO} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_AMIKA <i>(required)</i>	Amikacina sulfato <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AMPJ} , '0')</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_DICLO <i>(required)</i>	Dicloxacilina <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_CEGA} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_CEFTR <i>(required)</i>	Ceftriaxone <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_METROIV} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
Farmacia > fieldlist_c_ph_check4 <i>Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} &gt;= 2 and (selected( \${C_PH_CHECK_HIDRAIV} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_AMIKA} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_DICLO} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_CEFTR} , '0'))</i>			
label_c_ph_check4	Anote si se observaron los siguientes insumos. <i>Buscar en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_ALFAM <i>(required)</i>	Alfametil dopa <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_HIDRAIV} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_PENIBENI <i>(required)</i>	Bencilpenicilina G cristalina <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AMIKA} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_DOXY <i>(required)</i>	Doxyciclina <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_DICLO} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_CFAZO <i>(required)</i>	Cefazolina <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_CEFTR} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_AMPJ4 <i>(required)</i>	Ampicilina IV <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AMIKA} , '0')</i>	1	Observado
		0	No observado
Farmacia > fieldlist_c_ph_check5 <i>Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} &gt;= 2 and (selected( \${C_PH_CHECK_ALFAM} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_PENIBENI} , '0') or selected( \${C_PH_CHECK_CFAZO} , '0'))</i>			
label_c_ph_check5	Anote si se observaron los siguientes insumos. <i>Buscar en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_PROPA <i>(required)</i>	Propanolol <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ALFAM} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_CLINDAPO <i>(required)</i>	Clindamicina <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_PENIBENI} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado
C_PH_CHECK_CLORA <i>(required)</i>	Cloranfenicol <i>Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_CFAZO} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	1	Observado
		0	No observado

Field	Question	Answer
Farmacia > fieldlist_c_ph_check6		
Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} >= 2 and selected( \${C_PH_CHECK_PROPA} , '0')		
label_c_ph_check6	Anote si se observaron los siguientes insumos. Buscar en todo el establecimiento de salud en todas las salas y todos los servicios.	1 Observado
		0 No observado
C_PH_CHECK_NIFED (required)	Nifedipina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_PROPA} , '0') and \${FACILITY_TYPE} = 3	1 Observado
		0 No observado
Farmacia > group_kardex_pharmacy_all		
Group relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_IRON} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_FOLIC} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ORSPAC} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ORSENV} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_FERR} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_AMOXI} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_AMPIL} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_SULFZINC} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ALBEN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_MEBEN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ERYTH} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_PENIBEN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_CEF} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_AZITRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_SALINE} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_CHISP} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_MULT} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_OTHMICRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_AYRE} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_NITRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_PLATEOBJ} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_MISOPRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_METILER} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_TAZO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_PIPER} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_DEXT} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_HARMAN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_OXY} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_UTE} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_GENTA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ERGO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ERGOBAS} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_DEXA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_BETA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_PENICRY} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_NITRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_MGS}_10 , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_MGS} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_EPI} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ATROP} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ATROPS} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_SALINE} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_DIAZE} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_FURO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_HIDRA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_HIDRAPO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_METROIV} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_MIDAZO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_SEVOFLU} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ADREN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_LACTATE} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_BICARB} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_HIDRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_DEXT} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_TETRA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_FENOB} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_FLUMA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_KETAMIN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_OXYNITRO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_HIDRAIV} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_AMIKA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_DICLO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_CEFTR} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_ALFAM} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_PENIBEN} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_DOXY} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_CEFAZO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_AMP4} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_PROPA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_CLINDAPO} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_CLORA} , '1') or selected ( \${C_PH_CHECK_NIFED} , '1')		
label_kardex_pharmacy_all	Revise los registros SIGLIM (manual o impreso) para verificar la existencia de estos insumos en los últimos 3 meses.	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_ERGO (required)	Ergometrina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ERGO} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_OXY (required)	Oxitocina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_OXY} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_UTE (required)	Otro Uterotónico Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_UTE} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_ERGOBAS (required)	Ergobasina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ERGOBAS} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_AMPIL (required)	Ampicilina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AMPIL} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_GENTA (required)	Gentamicina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_GENTA} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_MGS (required)	Sulfato de Magnesio Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_MGS} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_HIDRA (required)	Hidralazina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_HIDRA} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_BETA (required)	Betametasona Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_BETA} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_DEXA (required)	Dexametazona Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_DEXA} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_FERR (required)	Sulfato ferroso en gotas Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_FERR} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_SULFZINC (required)	Sulfato de Zinc Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_SULFZINC} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_ALBEN (required)	Albendazol Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ALBEN} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_MEBEN (required)	Mebendazol Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_MEBEN} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_AMOXI (required)	Amoxicilina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AMOXI} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_ERYTH (required)	Eritromicina Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ERYTH} , '1')	1 Registro observado
		0 Registro no observado
KARDEX_SUP_PENIBEN (required)	Penicilina benzatínica	1 Registro observado
		0 Registro no observado

Field	Question	Answer	
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_PENIBEN} , '1')		
KARDEX_SUP_CEFA (required)	Cefalexina	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_CEFA} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_AZITRO (required)	Azitromicina	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AZITRO} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_7070_1 (required)	Chispitas nutricionales	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_CHISP} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_7070_2 (required)	Ácido fólico	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_FOLIC} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_7070_3 (required)	Multivitamínico prenatal	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_MULTI} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_7070_4 (required)	Hierro	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_IRON} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_7070_5 (required)	Otros micronutrientes (para la mujer)	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_OTHMICRO} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_OTHER_NITRO (required)	Nitrofurantoina	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_NITRO} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_ORSPAC (required)	Paquetes de Sales de Rehidratación Oral	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ORSPAC} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_ORSENV (required)	Sobres de Sales de Rehidratación Oral	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_ORSENV} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_AMPI4 (required)	Ampicilina IV	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_AMPI4} , '1')	0	Registro no observado
KARDEX_SUP_VITK (required)	Vitamina K	1	Registro observado
	Question relevant when: selected( \${C_PH_CHECK_VITK} , '1')	0	Registro no observado
Farmacia > group_c_ph_sup_ERGO Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_ERGO} , '1')			
labe_c_ph_sup_ERGO	Ergometrina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERGO_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERGO_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERGO_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_OXY Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_OXY} , '1')			
labe_c_ph_sup_OXY	Oxitocina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_OXY_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_OXY_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_OXY_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_UTE Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_UTE} , '1')			
label_c_ph_sup_UTE	Otro Uterotónico	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_UTE_1MO (required)	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_UTE_2MO (required)	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_UTE_3MO (required)	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_ERGOBAS Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_ERGOBAS} , '1')			
label_c_ph_sup_ERGOBAS	Ergobasina	1	Sí
		0	No

Field	Question	Answer	
C_PH_SUP_ERGOBAS_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERGOBAS_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERGOBAS_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_AMPI Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_AMPI} , '1')			
label_c_ph_sup_AMPI	Ampicilina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AMPI_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AMPI_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AMPI_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_sulfzinc Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_GENTA} , '1')			
label_c_ph_sup_GENTA	Gentamicina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_GENTA_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_GENTA_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_GENTA_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_MGS Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_MGS} , '1')			
label_c_ph_sup_MGS	Sulfato de Magnesio	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_MGS_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_MGS_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_MGS_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_HIDRA Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_HIDRA} , '1')			
label_c_ph_sup_HIDRA	Hidralazina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_HIDRA_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_HIDRA_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_HIDRA_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_BETA Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_BETA} , '1')			
label_c_ph_sup_BETA	Betametasona	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_BETA_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_BETA_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_BETA_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_DEXA Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_DEXA} , '1')			
label_c_ph_sup_DEXA	Dexametazona	1	Sí
		0	No

Field	Question	Answer	
C_PH_SUP_DEXA_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_DEXA_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_DEXA_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_FERR Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_FERR} , '1')			
label_c_ph_sup_FERR	Sulfato ferroso en gotas	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_FERR_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_FERR_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_FERR_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_SULFZINC Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_SULFZINC} , '1')			
label_c_ph_sup_SULFZINC	Sulfato de Zinc	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_SULFZINC_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_SULFZINC_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_SULFZINC_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_ALBEN Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_ALBEN} , '1')			
label_c_ph_sup_ALBEN	Albendazol	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ALBEN_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ALBEN_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ALBEN_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_MEBEN Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_MEBEN} , '1')			
label_c_ph_sup_MEBEN	Mebendazol	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_MEBEN_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_MEBEN_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_MEBEN_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_AMOXI Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_AMOXI} , '1')			
label_c_ph_sup_AMOXI	Amoxicilina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AMOXI_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AMOXI_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AMOXI_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_ERYTH Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_ERGO} , '1')			
label_c_ph_sup_ERYTH	Eritromicina	1	Sí

Field	Question	U No	
		Answer	
C_PH_SUP_ERYTH_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERYTH_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_ERYTH_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_PENIBEN Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_PENIBEN} , '1')			
label_c_ph_sup_PENIBEN	Penicilina benzatínica	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_PENIBEN_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_PENIBEN_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_PENIBEN_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_CEFA Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_CEFA} , '1')			
label_c_ph_sup_CEFA	Cefalexina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_CEFA_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_CEFA_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_CEFA_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_AZITRO Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_AZITRO} , '1')			
label_c_ph_sup_AZITRO	Azitromicina	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AZITRO_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AZITRO_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_AZITRO_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_CHISP Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_7070_1} , '1')			
label_c_ph_sup_CHISP	Chispitas nutricionales	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_CHISP_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_CHISP_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_CHISP_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_FOLIC Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_7070_2} , '1')			
label_c_ph_sup_FOLIC	Ácido fólico	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_FOLIC_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_FOLIC_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_FOLIC_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_MULTI Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_7070_3} , '1')			
label_c_ph_sup_MULTI	Multivitamínico prenatal	1	Sí

Field	Question	0 No Answer		
C_PH_SUP_MULTI_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_MULTI_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_MULTI_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
Farmacia > group_c_ph_sup_IRON Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_7070_4} , '1')				
label_c_ph_sup_IRON	Hierro	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_APMIIV_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_APMIIV_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_APMIIV_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
Farmacia > group_c_ph_sup_OTHMICRO Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_7070_5} , '1')				
label_c_ph_sup_OTHMICRO	Otros micronutrientes (para la mujer)	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_OTHMICRO_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_OTHMICRO_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_OTHMICRO_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
Farmacia > group_c_ph_sup_OTHER_NITRO Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_OTHER_NITRO} , '1')				
label_c_ph_sup_OTHER_NITRO	Nitrofurantoina	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_OTHER_NITRO_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_OTHER_NITRO_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_OTHER_NITRO_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
Farmacia > group_c_ph_sup_ORSPAC Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_ORSPAC} , '1')				
label_c_ph_sup_ORSPAC	Paquetes de Sales de Rehidratación Oral	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_ORSPAC_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_ORSPAC_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_ORSPAC_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
Farmacia > group_c_ph_sup_ORSENV Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_ORSENV} , '1')				
label_c_ph_sup_ORSENV	Sobres de Sales de Rehidratación Oral	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_ORSENV_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_ORSENV_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
C_PH_SUP_ORSENV_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí	
		0	No	
Farmacia > group_c_ph_sup_AMPI4 Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_AMPI4} , '1')				



Field	Question	Answer	
label_c_ph_sup_AMPI4	Ampicilina IV	1	Si
		0	No
C_PH_SUP_AMPI4_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Si
		0	No
C_PH_SUP_AMPI4_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Si
		0	No
C_PH_SUP_AMPI4_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Si
		0	No
Farmacia > group_c_ph_sup_VITK Group relevant when: selected( \${KARDEX_SUP_VITK} , '1')			
label_c_ph_sup_VITK	Vitamina K	1	Si
		0	No
C_PH_SUP_VITK_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Si
		0	No
C_PH_SUP_VITK_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Si
		0	No
C_PH_SUP_VITK_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Si
		0	No
COMMENT_PHARMACY	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
Farmacia > Área de selección			
end_link_sa10	Final de la encuesta Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)		
room_list_sa10	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1		
room_list_sa10_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2		
room_list_sa10_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen		

Field	Question	Answer	
	Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3		
Servicios de laboratorio			
Group relevant when: \${FACILITY_TYPE} >= 1			
LAB_ROOM (required)	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.	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
Servicios de laboratorio > Elegible			
Group relevant when: \${LAB_ROOM} = 0 or \${LAB_ROOM} = 1 or \${LAB_ROOM} = 2 or \${LAB_ROOM} = 3 or \${LAB_ROOM} = 995			
Servicios de laboratorio > Elegible > Insumos: Laboratorio			
label_c_lab_check	Indique la disponibilidad, condición y número de los siguientes equipos e insumos.	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_MICROSCOPE (required)	Microscopio	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_SYPH (required)	Prueba rápida para sífilis (SPR) o equipo para sífilis	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_HIV (required)	Prueba rápida del VIH o equipo para prueba de HIV	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_PLASMA (required)	Mezclador serológico/ R.P.R. (SIFILIS) /Reaginina Plasmática Rápida (Prueba rápida)	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_URINE (required)	Equipo para examen de orina	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_GLUCOSE (required)	Glucosa en tiras/medidor de glucosa (Glucómetro)	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_HEMOGLOBIN (required)	Hemoglobina Estándar DET/Espectrofotómetro	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_MICROCENTRI (required)	Micro centrifuga para hematocrito	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_CELLCOUNT (required)	Contador de células automatico	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_CENTRIFUGE (required)	Centrifuga Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_COMP_HEMA (required)	Equipo de hematología completa (automatizado o tradicional) Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_COMP_BLOODCOUNT (required)	Equipo recuento de plaquetas, recuento de glóbulos rojos y glóbulos blancos, tiempo de protrombina y tromboplastina Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_CHECK_COMP_BLOOD (required)	Química sanguínea básica (creatinina, N. Urea) Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3	1	Observado
		0	No observado
Servicios de laboratorio > Elegible > Insumos: Laboratorio			
label_c_lab_check_1	Indique la disponibilidad de los siguientes reactivos	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_FERRI (required)	Ferricianuro de potasio Question relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '2') or selected( \${FAC_TYPE} , '3') or selected( \${FAC_TYPE} , '4')	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_SULFO (required)	Acido sulfosalicilico Question relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '2') or selected( \${FAC_TYPE} , '3') or selected( \${FAC_TYPE} , '4')	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_PICRIC (required)	Acido picrico	1	Observado

Field	Question	Answer	
	<i>Question relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '2') or selected( \${FAC_TYPE} , '3') or selected( \${FAC_TYPE} , '4')</i>	0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_ANTSYPH <i>(required)</i>	Antígeno para sífilis <i>Question relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '2') or selected( \${FAC_TYPE} , '3') or selected( \${FAC_TYPE} , '4')</i>	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_ANTHIV <i>(required)</i>	Antígeno para VIH/SIDA <i>Question relevant when: selected( \${FAC_TYPE} , '2') or selected( \${FAC_TYPE} , '3') or selected( \${FAC_TYPE} , '4')</i>	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_CYAN <i>(required)</i>	Cyanmethemoglobina	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_ANTICOAG <i>(required)</i>	Anticoagulantes	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_BLTYPE <i>(required)</i>	Anticuerpos para grupo sanguíneo	1	Observado
		0	No observado
C_LAB_REAG_AVAIL_RH <i>(required)</i>	Anticuerpos factor Rt	1	Observado
		0	No observado
Servicios de laboratorio > Elegible > fieldlist_c_lab_reag_1 <i>Group relevant when: selected( \${C_LAB_REAG_AVAIL_ANTICOAG} , '1')</i>			
labe_reag_1	Anticoagulantes	1	Sí
		0	No
C_LAB_SUP_ANTICOAG_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_LAB_SUP_ANTICOAG_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_LAB_SUP_ANTICOAG_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
Servicios de laboratorio > Elegible > fieldlist_c_lab_reag_2 <i>Group relevant when: selected( \${C_LAB_REAG_AVAIL_RH} , '1')</i>			
labe_reag_2	Anticuerpos factor Rh	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_RH_1MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el último mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_RH_2MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el penúltimo mes	1	Sí
		0	No
C_PH_SUP_RH_3MO <i>(required)</i>	Se quedó sin ellos en el antepenúltimo mes	1	Sí
		0	No
COMMENT_LAB_SERVICES	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
Servicios de laboratorio > Área de selección			
end_link_sa11	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>		
room_list_sa11	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>		
room_list_sa11_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos		

Field	Question	Answer
	Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>	
room_list_sa11_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este [FAC_TYPE_NAME] Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	
Características generales de la unidad de salud		
Características generales de la unidad de salud > COVID-19 inputs		
label_c_covid	Indique la disponibilidad de los siguientes equipos e insumos.	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_GLOVE <i>(required)</i>	Guantes de examen desechables	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_RESP <i>(required)</i>	Respiradores N95, KN95, FFP2 o FFP3	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_MASK <i>(required)</i>	Máscaras quirúrgicas	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_EYE <i>(required)</i>	Protección ocular	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_GOWNSTAFF <i>(required)</i>	Batas medicas para el personal	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_GOWNPATIENT <i>(required)</i>	Batas medicas para pacientes	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_TOWEL <i>(required)</i>	Toallas desechables	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_SOAP <i>(required)</i>	Jabón antiséptico	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_ALCOHOL <i>(required)</i>	Alcohol	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_DISINF <i>(required)</i>	Desinfectantes	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_VENTI <i>(required)</i>	Ventilador	1 Observado
		0 No observado
C_COVID_AVAIL_OXIM <i>(required)</i>	Oxímetro	1 Observado
		0 No observado
EMER_GEN <i>(required)</i>	Solicite ver la planta de electricidad de emergencia	1 Observado
		0 No observado
		-2 Rechazó mostrar
EMER_WORK <i>(required)</i>	¿Funciona la planta de electricidad de emergencia? <i>Question relevant when: selected( \${EMER_GEN} , "1")</i>	1 Sí, funciona
		0 No funciona
		-1 No sabe
EMER_FUEL <i>(required)</i>	¿Tiene combustible la planta de electricidad de emergencia? <i>Question relevant when: selected( \${EMER_GEN} , "1")</i>	1 Sí
		0 No
		-1 No sabe
BTHRM_STAFF <i>(required)</i>	¿Hay un baño para el personal en esta unidad de salud? Si es así, ¿podemos verlo?	1 Sí
		0 No
		-1 No sabe

Field	Question	Answer	
		-2	No contesta
BTHRM_STFF_AMEN <i>(required)</i>	¿Tiene este baño alguna de las siguientes comodidades? <i>Seleccione todas las que apliquen.</i> <i>Question relevant when: selected( \${BTHRM_STAFF} , '1')</i>	1	Agua corriendo
		2	Toallas de mano
		3	Jabón
		4	Basurero
		5	Ninguna de las anteriores
		995	Otra (especificar)
		-1	No sabe
		-2	No contesta
BTHRM_PATIENT <i>(required)</i>	¿Hay un baño para los pacientes en esta unidad de salud? Si es así, ¿podemos verlo?	1	Sí
		0	No
		-1	No sabe
		-2	No contesta
BTHRM_PATIENT_AMEN <i>(required)</i>	¿Tiene este baño alguna de las siguientes comodidades? <i>Seleccione todas las que apliquen.</i> <i>Question relevant when: selected( \${BTHRM_PATIENT} , '1')</i>	2	Toallas de mano
		3	Jabón
		4	Basurero
		1	Ninguna de las anteriores
COMMENT_GEN	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
Características generales de la unidad de salud > Área de selección			
end_link_sa12	Final de la encuesta <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>		
room_list_sa12	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1</i>		
room_list_sa12_basic	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2</i>		
room_list_sa12_complete	Solicite ver las siguientes áreas en este <b>[FAC_TYPE_NAME]</b> Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen		

Field	Question	Answer
	<i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3</i>	
Final de la encuesta		
block_submit <i>(required)</i>	Por favor complete <b>todas las secciones</b> antes de enviar la encuesta. Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1 and \${show_end_survey} !=1</i>	
block_submit_basic <i>(required)</i>	Por favor complete <b>todas las secciones</b> antes de enviar la encuesta. Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2 and \${show_end_survey_basic} !=1</i>	
block_submit_complete <i>(required)</i>	Por favor complete <b>todas las secciones</b> antes de enviar la encuesta. Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3 and \${show_end_survey_complete} !=1</i>	
SURVEY_SUBMIT <i>(required)</i>	¿Está seguro que quiere enviar la encuesta? <i>Question relevant when: ( \${show_end_survey} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 1) or ( \${show_end_survey_basic} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 2) or ( \${show_end_survey_complete} =1 and \${FACILITY_TYPE} = 3)</i>	1 Sí
		0 No
room_list_end	Por favor complete <b>todas las secciones</b> antes de enviar la encuesta. Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 1 and \${SURVEY_SUBMIT} !=1</i>	
room_list_end_basic	Por favor complete <b>todas las secciones</b> antes de enviar la encuesta. Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos	

Field	Question	Answer
	Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 2 and \${SURVEY_SUBMIT} !=1</i>	
room_list_end_complete	Por favor complete <b>todas las secciones</b> antes de enviar la encuesta. Consultorios de atención prenatal y postnatal y/o consultorio gineco-obstétrico Área o Sala de atención para niños Área de planificación familiar Área o cuarto de vacunación Área de almacenamiento de vacunas (cadena frío) Área de disposición de desechos biológicos peligrosos Farmacia Características generales de la unidad de salud Sala de labor y parto Sala de atención de emergencias Servicios de laboratorio Área de diagnóstico por imagen <i>Question relevant when: \${FACILITY_TYPE} = 3 and \${SURVEY_SUBMIT} !=1</i>	