

SMI NIC MRR NO COMPL 54

Field	Question	Answer
note_observation	Revisión del registro médico <i>Por favor desliza hacia la izquierda o haz clic en la flechita para continuar con la encuesta.</i>	
MRR_DATE <i>(required)</i>	Fecha:	
MRR_INTERVW_ID1 <i>(required)</i>	Identificación 1 del entrevistador:	
MRR_INTERVW_ID2	Identificación 2 del entrevistador:	
FAC_TYPE <i>(required)</i>	Tipo de unidad de salud:	<div><div>7 Casa base</div><div>1 Puesto de Salud</div><div>2 Centro de salud</div><div>4 Hospital primario</div><div>5 Hospital departamental</div><div>6 Hospital regional</div></div>
SILAIS <i>(required)</i>	¿A cuál SILAIS pertenece esta unidad de salud?	<div><div>7 bilwi</div><div>6 chontales</div><div>1 jinotega</div><div>3 las minas</div><div>4 madriz</div><div>2 matagalpa</div><div>8 nueva segovia</div><div>9 zelaya central</div></div>
MUNICIPIO <i>(required)</i>	¿En qué municipio está ubicada esta unidad de salud?	<div><div>38 el cua</div><div>51 jinotega</div><div>111 san jose de bocay</div><div>129 san sebastian de yali</div><div>132 santa maria de pantasma</div><div>158 wiwili</div><div>71 matagalpa</div><div>73 matiguas</div><div>99 rancho grande</div><div>104 san dionisio</div><div>145 terrabona</div><div>152 tuma - la dalia</div><div>156 waslala</div><div>10 bonanza</div><div>78 mulukuku</div><div>8 paiwas</div><div>102 rosita</div><div>140 siuna</div><div>118 san juan de rio coco</div><div>142 somoto</div><div>144 telpaneca</div><div>34 el ayote</div><div>53 juigalpa</div><div>93 prinzipolka</div><div>95 puerto cabezas</div><div>157 waspan</div><div>50 jalapa</div><div>87 ocotal</div><div>98 quilali</div><div>77 muelle de los bueyes</div><div>41 rama</div></div>
FACILITY_ID <i>(required)</i>	Ingrese el nombre del establecimiento:	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

[illegible]

[illegible]

Field	Question	Answer																		
Preguntas generales																				
note_mrr_general_questions	Revise el expediente médico del caso seleccionado, y registre la información solicitada.																			
MRR_RECORDS <i>(required)</i>	¿Qué tipo de atención recibió la mujer en este establecimiento? <i>Seleccione todas las que apliquen.</i>	<table> <tr> <td>ANC</td><td>Atención prenatal</td></tr> <tr> <td>DEL</td><td>Atención al nacimiento</td></tr> <tr> <td>PPM</td><td>Atención posparto</td></tr> </table>	ANC	Atención prenatal	DEL	Atención al nacimiento	PPM	Atención posparto												
ANC	Atención prenatal																			
DEL	Atención al nacimiento																			
PPM	Atención posparto																			
note_missing_postnatal	<p>Ha indicado que en este expediente no hay un registro de atención posparto inmediata. Por favor, confirme que este expediente no contiene un registro de atención posparto inmediata.</p> <p>Si hay una sección de atención posparto inmediata, por favor vuelva a la página anterior y seleccione "Atención posparto".</p> <p>Si no hay una sección de atención posparto inmediata, por favor complete la revisión del expediente y después vuelva al registro de atenciones diarias y seleccionar otro expediente que contenga información sobre atención al nacimiento y atención posparto inmediata. <i>Question relevant when: \${FAC_TYPE} != 1 and selected(\${MRR_RECORDS} , 'DEL') and not(selected(\${MRR_RECORDS} , 'PPM'))</i></p>																			
MRR_MENS_DATE <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha de la última menstruación (FUM)?	<table> <tr> <td>1</td><td>Si</td></tr> <tr> <td>0</td><td>No</td></tr> </table>	1	Si	0	No														
1	Si																			
0	No																			
MRR_MENS_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de la última menstruación (FUM): <i>Question relevant when: selected(\${MRR_MENS_DATE} , '1')</i>																			
MRR_MEN_DATE_NOELIG_AMB	<p><u>Este expediente no es elegible.</u> Ha indicado que la fecha de última menstruación fue [MRR_MENS_DATE_SPEC], afuera de los intervalos elegibles.</p> <p>Por favor revisa expedientes con fecha de última menstruación entre 01/01/2019 y 26/09/2019 o entre 01/07/2020 y 26/09/2021 <i>Question relevant when: (\${MRR_MENS_DATE_SPEC} >= date('2019-09-27') and \${MRR_MENS_DATE_SPEC} <= date('2020-06-30')) and selected(\${MRR_MENS_DATE} , '1') and \${calc_cone} = 1 and selected(\${MRR_RECORDS} , 'ANC')</i></p>																			
MRR_SELECTION <i>(required)</i>	Método para elegir expediente:	<table> <tr> <td>1</td><td>Muestra predeterminada por IHME</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Muestra electrónica en el establecimiento de salud</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Muestra por mano en el establecimiento de salud</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr> </table>	1	Muestra predeterminada por IHME	2	Muestra electrónica en el establecimiento de salud	3	Muestra por mano en el establecimiento de salud	995	Otro (especificar):										
1	Muestra predeterminada por IHME																			
2	Muestra electrónica en el establecimiento de salud																			
3	Muestra por mano en el establecimiento de salud																			
995	Otro (especificar):																			
MRR_MAR_STAT <i>(required)</i>	Estado civil/familiar:	<table> <tr> <td>1</td><td>Soltera</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Casada</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Divorciada</td></tr> <tr> <td>5</td><td>Viuda</td></tr> <tr> <td>6</td><td>Acompañada</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No registrado</td></tr> </table>	1	Soltera	2	Casada	3	Divorciada	5	Viuda	6	Acompañada	995	Otro (especificar):	-1	No registrado				
1	Soltera																			
2	Casada																			
3	Divorciada																			
5	Viuda																			
6	Acompañada																			
995	Otro (especificar):																			
-1	No registrado																			
MRR_AGE_SPEC <i>(required)</i>	Edad <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>																			
MRR_LITERACY <i>(required)</i>	Alfabetismo (lee y escribe):	<table> <tr> <td>1</td><td>Alfabeta</td></tr> <tr> <td>0</td><td>Analfabeta</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No registrado</td></tr> </table>	1	Alfabeta	0	Analfabeta	-1	No registrado												
1	Alfabeta																			
0	Analfabeta																			
-1	No registrado																			
MRR_ETHNICITY <i>(required)</i>	Etnia:	<table> <tr> <td>1</td><td>Mestiza</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Indigena</td></tr> <tr> <td>6</td><td>Mayagna</td></tr> <tr> <td>7</td><td>Miskito</td></tr> <tr> <td>8</td><td>Creole</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Negra</td></tr> <tr> <td>4</td><td>Blanca</td></tr> <tr> <td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No registrado</td></tr> </table>	1	Mestiza	2	Indigena	6	Mayagna	7	Miskito	8	Creole	3	Negra	4	Blanca	995	Otro (especificar):	-1	No registrado
1	Mestiza																			
2	Indigena																			
6	Mayagna																			
7	Miskito																			
8	Creole																			
3	Negra																			
4	Blanca																			
995	Otro (especificar):																			
-1	No registrado																			
MRR_AREA <i>(required)</i>	Área:	<table> <tr> <td>1</td><td>Urbana</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Rural</td></tr> <tr> <td>-1</td><td>No registrado</td></tr> </table>	1	Urbana	2	Rural	-1	No registrado												
1	Urbana																			
2	Rural																			
-1	No registrado																			
MRR_EDU <i>(required)</i>	Educación:	<table> <tr> <td>1</td><td>Ninguna</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Primaria</td></tr> </table>	1	Ninguna	2	Primaria														
1	Ninguna																			
2	Primaria																			

Field	Question	3 Secundaria Answer		
		5	Universidad	
		-1	No registrado	
WOM_REG_ID <i>(required)</i>	¿En qué SILAIS/provincia vive la mujer?	7	Bilwi	
		1	Jinotega	
		3	Las Minas	
		2	Matagalpa	
		4	Madriz	
		6	Chontales	
		8	Nueva Segovia	
		9	Zelaya Central	
		995	Otro (especificar):	
		-1	No registrado	
group_eligible_anc Group relevant when: (\${MRR_MENS_DATE}_SPEC >= date('2019-01-01') and \${MRR_MENS_DATE}_SPEC <= date('2021-09-26')) or selected(\${MRR_MENS_DATE} , '0')				
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal Group relevant when: selected(\${MRR_RECORDS} , 'ANC')				
MRR_ANC_DATE <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha de la primera visita a atención prenatal?	1	Sí	
		0	No	
MRR_ANC_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de primera visita a atención prenatal: Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_DATE} , '1')			
MRR_ANC_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora de primera visita a atención prenatal: Introduzca -1 si no se registró. Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_DATE} , '1')			
mrr_anc_date_check <i>(required)</i>	Ha indicado que la fecha de última menstruación fue una fecha después de la primera visita a atención prenatal. Por favor, revisa sus respuestas. Fecha de última menstruación: [MRR_MENS_DATE_SPEC] Fecha de primera visita a atención prenatal: [MRR_ANC_DATE_SPEC] Question relevant when: \${MRR_MENS_DATE_SPEC} > \${MRR_ANC_DATE_SPEC}			
TET_VIGENTE <i>(required)</i>	Antitétánica vigente:	1	Sí	
		0	No	
		-1	No registrado	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > Antitétánica vigente				
note_mrr_anc_tet	Se recomienda verificar si se administró toxoide tetánico en la nota de primer ingreso de atención prenatal.			
MRR_ANC_TET1 <i>(required)</i>	Se administró la primera dosis de toxoide tetánico:	1	Sí	
		0	No	
		-1	No registrado	
		-2	Resfuerzo	
MRR_ANC_TET2 <i>(required)</i>	Se administró la segunda dosis de toxoide tetánico:	1	Sí	
		0	No	
		-1	No registrado	
		-2	Resfuerzo	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_tet_date Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_TET1} , '1') or selected(\${MRR_ANC_TET2} , '1')				
MRR_ANC_TET1_DATE <i>(required)</i>	Fecha de la primera dosis de toxoide tetánico: DD/MM/AAAA Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_TET1} , '1')			
MRR_ANC_TET2_DATE <i>(required)</i>	Fecha de la segunda dosis de toxoide tetánico: DD/MM/AAAA Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_TET2} , '1')			
MRR_ANC_NUM_SPEC <i>(required)</i>	Revise la sección de atención prenatal del expediente y marque el número de visitas de atención prenatal que tuvo la mujer:			
note_mrr_anc_num	Ha indicado que la mujer recibió atención prenatal en esta unidad de salud, pero después que hubo 0 visitas. Por favor confirme el número de visitas y corrija el número si es necesario. Question relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} = 0			
MRR_ANC_REFFROM <i>(required)</i>	¿Fue referida la mujer DESDE otra unidad para la atención prenatal? Question relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} < 5	1	Sí	
		0	No	
MRR_ANC_REF_DATEFROM_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de referencia: DD/MM/AAAA Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFFROM} , '1')			

Field	Question	Answer	
MRR_ANC_REF_TIMEFROM_SPEC <i>(required)</i>	Hora de referencia: HH:MM <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFFROM} , '1')</i>		
WOM_ANC_REF_GESTFROM_TEXT <i>(required)</i>	¿A qué edad gestacional fue la mujer referida? <i>Introduzca la edad en semanas. Introduzca -1 si no se registró.</i> <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFFROM} , '1')</i>		
MRR_ANC_REF_TYPEFROM <i>(required)</i>	Tipo de unidad desde la cual fue referida la mujer: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFFROM} , '1')</i>	7	Casa base
		1	Puesto de Salud
		2	Centro de salud
		4	Hospital primario
		5	Hospital departamental
		6	Hospital regional
		995	Otro (especificar):
-1	No registrado		
MRR_ANC_REF_NAMEFROM <i>(required)</i>	¿Desde cuál unidad fue la mujer referida? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFFROM} , '1')</i>		
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > Visitas de Atención Prenatal (1)		(Repeated group)	
note_visit_x	Para la visita #1, por favor responde a las siguientes preguntas:		
MRR_ANC_SPE <i>(required)</i>	Registre quién brindó la atención prenatal durante la visita #1.	1	Médico
		2	Enfermera
		3	Partera adiestrada / capacitada
		4	Agente comunitario / trabajador de salud comunitario
		6	Auxiliar de enfermería
		7	Médico de servicio social
		8	Enfermera en servicio social
		995	Otro (especificar)
		-1	No registrado
MRR_ANC_SPE_SPEC <i>(required)</i>	Por favor especifique quién brindó la atención prenatal durante la visita #1. <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_SPE} , '995')</i>		
MRR_ANC_SPE_DOC <i>(required)</i>	Usted ha indicado que un médico no asistió a esta visita. Por favor, revisa todos los documentos para confirmar si un médico brindó la atención prenatal durante la visit #1. <i>Question relevant when: \${MRR_ANC_SPE} != 1</i>	1	Médico brindó la atención prenatal durante la primera visita
		0	Médico no brindó la atención prenatal durante la primera visita
MRR_ANC_SPE_NURSE <i>(required)</i>	Usted ha indicado que una enfermero o auxiliar de enfermería no asistió a esta visita. Por favor, revisa todos los documentos para confirmar si una enfermera o auxiliar de enfermería brindó la atención prenatal durante la visita #1. <i>Question relevant when: \${MRR_ANC_SPE} != 2 and \${MRR_ANC_SPE} != 6 and \${MRR_ANC_SPE_DOC} != 1 and \${MRR_ANC_SPE} != 1</i>	1	Enfermera brindó la atención prenatal durante la primera visita
		2	Auxiliar de enfermería brindó la atención prenatal durante la primera visita
		0	Una enfermera ni auxiliar de enfermería no brindó la atención prenatal durante la primera visita
MRR_ANC_CON_GESTAGE_SPEC <i>(required)</i>	Edad gestacional durante la visita #1: <i>Introduzca la edad en semanas. Introduzca -1 si no se registró.</i>		
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > Visitas de Atención Prenatal (1) > mrr_anc_con			
label_mrr_anc_con	Registre si se efectuaron las siguientes mediciones durante la visita #1 de atención prenatal.	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_WT <i>(required)</i>	Peso	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_BP <i>(required)</i>	Presión arterial (PA)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_FUND <i>(required)</i>	Altura uterina	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_TEMP <i>(required)</i>	Temperatura (T°)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_PULS <i>(required)</i>	Pulso	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_HR <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_RR <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria	1	Sí

Field	Question	0 No Answer	
MRR_ANC_CON_WT_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique el peso para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_CON_WT} , '1')</i>		
MRR_ANC_CON_BP_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique la presión arterial para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat(\${repeat_group_anc}/mrr_anc_con/MRR_ANC_CON_BP , \${repeat_group_anc} ,position(..)), '1')</i>		
MRR_ANC_CON_FUND_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique la altura uterina para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat(\${repeat_group_anc}/mrr_anc_con/MRR_ANC_CON_FUND , \${repeat_group_anc} ,position(..)), '1')</i>		
MRR_ANC_CON_TEMP_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique la temperatura para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat(\${MRR_ANC_CON_TEMP} , \${repeat_group_anc} ,position(..)), '1')</i>		
MRR_ANC_CON_PULS_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique el pulso para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat(\${MRR_ANC_CON_PULS} , \${repeat_group_anc} ,position(..)), '1')</i>		
MRR_ANC_CON_HR_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique la frecuencia cardiaca para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat(\${repeat_group_anc}/mrr_anc_con/MRR_ANC_CON_HR , \${repeat_group_anc} ,position(..)), '1')</i>		
MRR_ANC_CON_RR_TEXT <i>(required)</i>	Por favor indique la frecuencia respiratoria para la visita #1 : <i>Question relevant when: selected(indexed-repeat(\${MRR_ANC_CON_RR} , \${repeat_group_anc} ,position(..)), '1')</i>		
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > Visitas de Atención Prenatal (1) > mrr_anc_con_baby			
label_mrr_anc_con_baby	Revise la sección de atención prenatal del expediente médico y anote si se registraron los siguientes aspectos en la atención prenatal en relación al feto .	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_BABY_FHR <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca fetal	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_CON_BABY_FM <i>(required)</i>	Movimiento fetal	1	Sí
		0	No
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > Visitas de Atención Prenatal (1) > mrr_anc_con_baby_dates <i>Group relevant when: \${num_visit_index} = 1</i>			
MRR_ANC_CON_BABY_FHR_DATE <i>(required)</i>	Fecha de fecuencia cardiaca fetal para la visita #1 .: DD/MM/AAAA <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_CON_BABY_FHR} , '1')</i>		
MRR_ANC_CON_BABY_FM_DATE <i>(required)</i>	Fecha de movimiento fetal para la visit #1 .: DD/MM/AAAA <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_CON_BABY_FM} , '1')</i>		
WOM_ANC_SPECIAL_EVER <i>(required)</i>	¿En la atención prenatal fue la mujer revisada por un especialista alguna vez? <i>Question relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != null and \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != -1</i>	1	Sí, marcado por una notación "ME", "MB", "G-O", "MI", o "PED" en la firma
		2	Sí, marcado con un sello
		995	Sí, marcado con otro método (especificar):
		0	No
		-1	No registrado
WOM_ANC_SPECIAL_TYPE <i>(required)</i>	¿Qué especialista revisó la mujer? <i>Question relevant when: (selected(\${WOM_ANC_SPECIAL_EVER} , '1') or selected(\${WOM_ANC_SPECIAL_EVER} , '2') or selected(\${WOM_ANC_SPECIAL_EVER} , '995')) and \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != null</i>	OBS	Obstetra
		G	Ginecólogo
		GO	Gineco-obstetra
		CIR	Cirujano
		MI	Médico internista
		PE	Pediatra
		OTH	Otro (especificar):
		NR	No registrado
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > mrr_anc_antibiotics			
label_mrr_anc_adm	Revise si se administraron los siguientes medicamentos.	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_ADM_NITRO <i>(required)</i>	Nitrofurantoina	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_ADM_TRIMET <i>(required)</i>	Trimetoprima-sulfametoxazol	1	Sí
		0	No

Field	Question	Answer	
MRR_ANC_ADM_CEFA <i>(required)</i>	Cefalexina	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_ADM_PENI <i>(required)</i>	Penicilina	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_ADM_ANTI <i>(required)</i>	Antiretrovirales	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_ADM_OTH	Otro antibiótico (especificar):	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_ADM_OTH_SPEC	Especifique el otro antibiótico <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_ADM_OTH} , '1')</i>		
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > mrr_anc_graphs <i>Group relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != null</i>			
note_mrr_anc_graphs	Anote si se llenaron las siguientes gráficas durante las visitas de atención prenatal.		
MRR_ANC_WEIGHT_GRAPH <i>(required)</i>	Gráfica de ganancia de peso	1	Llenado con curvas dibujadas
		2	Llenado con curvas construidas electrónicamente
		0	No llenado
		-1	No registrado
MRR_ANC_HEIGHT_GRAPH <i>(required)</i>	Gráfica de altura de fondo uterino	1	Llenado con curvas dibujadas
		2	Llenado con curvas construidas electrónicamente
		0	No llenado
		-1	No registrado
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > mrr_anc_lab_test <i>Group relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != null</i>			
label_mrr_anc_lab_test	Anote si se realizaron los siguientes análisis al menos una vez durante las visitas de atención prenatal.	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_BG <i>(required)</i>	Grupo sanguíneo	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_RH <i>(required)</i>	Factor RH	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_GLU <i>(required)</i>	Glucosa en sangre	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_HIV <i>(required)</i>	Se ordenó prueba de VIH	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_VDRL <i>(required)</i>	VDRL	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_RPR <i>(required)</i>	RPR	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_SYPH <i>(required)</i>	Sífilis	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_HB <i>(required)</i>	Hb o Concentración de Hb	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_LAB_TEST_URINE <i>(required)</i>	Examen general de orina o bacteriuria	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_RUBELLA <i>(required)</i>	Se hizo prueba de anticuerpos para rubeola <i>Question relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != null</i>	1	Sí
		0	No
		-1	No registrado
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_bg_result <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_BG} , '1')</i>			
note_mrr_anc_lab_test_bg_result	Anote el resultado así como la fecha del análisis de grupo sanguíneo .		
MRR_ANC_LAB_TEST_BG_POS_NEG <i>(required)</i>	Grupo sanguíneo: Resultado		
MRR_ANC_LAB_TEST_BG_DATE <i>(required)</i>	Grupo sanguíneo: Fecha DD/MM/AAAA		
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_rh_result <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_RH} , '1')</i>			
note_mrr_anc_lab_test_rh_result	Anote el resultado así como el valor y la fecha del análisis de factor RH .		
MRR_ANC_LAB_TEST_RH_POS_NEG <i>(required)</i>	Factor RH: Resultado	1	Positivo
		0	Negativo
		-1	No registrado
		-2	No aplica

Field	Question	Answer
MRR_ANC_LAB_TEST_RH_RESULT <i>(required)</i>	Factor RH: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_RH_DATE <i>(required)</i>	Factor RH: Fecha DD/MM/AAAA	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_glu_result Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_GLU} , '1')		
note_mrr_anc_lab_test_glu_result	Anote el resultado así como el valor y la fecha del análisis de glucosa en sangre .	
MRR_ANC_LAB_TEST_GLU_POS_NEG <i>(required)</i>	Glucosa en sangre: Resultado	1 Positivo
		0 Negativo
		-1 No registrado
		-2 No aplica
MRR_ANC_LAB_TEST_GLU_RESULT <i>(required)</i>	Glucosa en sangre: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_GLU_DATE <i>(required)</i>	Glucosa en sangre: Fecha DD/MM/AAAA	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_vdrl_result Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_VDRL} , '1')		
note_mrr_anc_lab_test_vdrl_result	Anote el resultado así como el valor y la fecha del análisis de VDRL .	
MRR_ANC_LAB_TEST_VDRL_POS_NEG	VDRL: Resultado	1 Positivo
		0 Negativo
		-1 No registrado
		-2 No aplica
MRR_ANC_LAB_TEST_VDRL_RESULT <i>(required)</i>	VDRL: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_VDRL_DATE <i>(required)</i>	VDRL: Fecha DD/MM/AAAA	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_rpr_result Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_RPR} , '1')		
note_mrr_anc_lab_test_rpr_result	Anote el resultado así como el valor y la fecha del análisis de RPR .	
MRR_ANC_LAB_TEST_RPR_POS_NEG	RPR: Resultado	1 Positivo
		0 Negativo
		-1 No registrado
		-2 No aplica
MRR_ANC_LAB_TEST_RPR_RESULT <i>(required)</i>	RPR: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_RPR_DATE <i>(required)</i>	RPR: Fecha DD/MM/AAAA	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_syph_result Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_SYPH} , '1')		
note_mrr_anc_lab_test_syph_result	Anote el resultado así como el valor y la fecha del análisis de Sífilis .	
MRR_ANC_LAB_TEST_SYPH_POS_NEG	Sífilis: Resultado	1 Positivo
		0 Negativo
		-1 No registrado
		-2 No aplica
MRR_ANC_LAB_TEST_SYPH_RESULT <i>(required)</i>	Sífilis: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_SYPH_DATE <i>(required)</i>	Sífilis: Fecha DD/MM/AAAA	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_hiv_result Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_HIV} , '1')		
note_mrr_anc_lab_test_hiv_result	Anote la fecha de la prueba de VIH .	
MRR_ANC_LAB_TEST_HIV_RESULT <i>(required)</i>	HIV: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_HIV_DATE <i>(required)</i>	HIV: Fecha DD/MM/AAAA	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_lab_test_urine_result Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_LAB_TEST_URINE} , '1')		
note_mrr_anc_lab_test_urine_result	Anote el tipo y el resultado así como el valor y la fecha del examen general de orina .	
MRR_ANC_LAB_TEST_URINE_TYPE <i>(required)</i>	¿Qué tipo de examen general de orina se usó?	1 Tira reactiva
		2 Urocultivo
		3 Micriscópico
		-1 No registrado
MRR_ANC_LAB_TEST_URINE_POS_NEG <i>(required)</i>	Examen general de orina: Resultado	1 Positivo
		0 Negativo
		-1 No registrado
		-2 No aplica
MRR_ANC_LAB_TEST_URINE_RESULT	Examen general de orina: Valor	
MRR_ANC_LAB_TEST_URINE_DATE <i>(required)</i>	Examen general de orina: Fecha DD/MM/AAAA	

Field	Question	Answer	
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_hist			
label_mrr_anc_hist	Por favor anote si la mujer tuvo antecedentes de lo siguiente:	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_ANC_HYPERTENSION <i>(required)</i>	Hipertensión arterial	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_ANC_DIABETES <i>(required)</i>	Diabetes mellitus	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_ANC_HIST_ABORT <i>(required)</i>	Dos o más abortos	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_ANC_HIST_ECL <i>(required)</i>	Preeclampsia/Eclampsia	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_ANC_HIST_MAL <i>(required)</i>	En nacimientos anteriores tuvo la mujer antecedentes de malformaciones congénitas?	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
		-2	No aplica (no hay nacimientos previos)
MRR_ANC_REFTO <i>(required)</i>	¿Fue referida la mujer A otra unidad para la atención prenatal?	1	Sí
		0	No
group_eligible_anc > Visita de Atención Prenatal > group_mrr_anc_refto			
MRR_ANC_REF_DATETO_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de referencia: DD/MM/AAAA <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFTO} , '1')</i>		
MRR_ANC_REF_TIMETO_SPEC <i>(required)</i>	Hora de referencia: HH:MM <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFTO} , '1')</i>		
MRR_ANC_REF_NAMETO <i>(required)</i>	¿A cuál unidad fue referida la mujer? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFTO} , '1')</i>	201001	cb ahsawas (casa base, alto wangki)
		201002	cb arandak (casa base, alto wangki)
		201003	cb boca de ulwaskin (casa base, alto wangki)
		201004	cb chiminka (casa base, alto wangki)
		201005	cb inipuas (casa base, alto wangki)
		201006	cb labina auhika (casa base, alto wangki)
		201007	cb lakus central (casa base, alto wangki)
		201008	cb pamkawas (casa base, alto wangki)
		201009	cb piu (casa base, alto wangki)
		201010	cb tuburus (casa base, alto wangki)
		201011	cb wina central (casa base, alto wangki)
		201012	psfc amak (puesto de salud, alto wangki)
		201013	psfc andristara (puesto de salud, alto wangki)
		201014	psfc bocas de wina (puesto de salud, alto wangki)
		201015	psfc raiti (puesto de salud, alto wangki)

Field	Question	Answer																																																												
		<table><tr><td>201016</td><td>psfc san andres de bocay (puesto de salud, alto wangki)</td></tr><tr><td>201017</td><td>psfc sixayari (puesto de salud, alto wangki)</td></tr><tr><td>201018</td><td>psfc walakitang (puesto de salud, alto wangki)</td></tr><tr><td>201019</td><td>psfc wisu (puesto de salud, alto wangki)</td></tr><tr><td>201020</td><td>psfc yakalpanani (puesto de salud, alto wangki)</td></tr><tr><td>10001</td><td>cb case base miranda (casa base, bonanza)</td></tr><tr><td>10002</td><td>cb sabawas (casa base, bonanza)</td></tr><tr><td>10003</td><td>cb sakalwas (casa base, bonanza)</td></tr><tr><td>10004</td><td>psfc aguas claras (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10005</td><td>psfc alal (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10006</td><td>psfc betlehem (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10007</td><td>psfc biltignia (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10008</td><td>psfc el lajon (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10009</td><td>psfc espanolina (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10010</td><td>psfc kukalaya (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10011</td><td>psfc lawas (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10012</td><td>psfc mukuswas (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10013</td><td>psfc musawas (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>10014</td><td>psfc vesubio (puesto de salud, bonanza)</td></tr><tr><td>34003</td><td>psfc el jobo (puesto de salud, el ayote)</td></tr><tr><td>34004</td><td>psfc nawawas (puesto de salud, el ayote)</td></tr><tr><td>38001</td><td>cb el destino (casa base, el cua)</td></tr><tr><td>38002</td><td>cb santa lucia (casa base, el cua)</td></tr><tr><td>38003</td><td>cb trebol (casa base, el cua)</td></tr><tr><td>38004</td><td>psfc abisinia (puesto de salud, el cua)</td></tr><tr><td>38005</td><td>psfc barrio luis felipe kuant (puesto de salud, el cua)</td></tr><tr><td>38006</td><td>psfc bocaycito (puesto de salud, el cua)</td></tr><tr><td>38007</td><td>psfc candida rosa ramos. (mercado) (puesto de salud, el cua)</td></tr><tr><td>38008</td><td>psfc el albergue (puesto de salud, el cua)</td></tr><tr><td>38009</td><td>psfc el bote (puesto de salud, el cua)</td></tr></table>	201016	psfc san andres de bocay (puesto de salud, alto wangki)	201017	psfc sixayari (puesto de salud, alto wangki)	201018	psfc walakitang (puesto de salud, alto wangki)	201019	psfc wisu (puesto de salud, alto wangki)	201020	psfc yakalpanani (puesto de salud, alto wangki)	10001	cb case base miranda (casa base, bonanza)	10002	cb sabawas (casa base, bonanza)	10003	cb sakalwas (casa base, bonanza)	10004	psfc aguas claras (puesto de salud, bonanza)	10005	psfc alal (puesto de salud, bonanza)	10006	psfc betlehem (puesto de salud, bonanza)	10007	psfc biltignia (puesto de salud, bonanza)	10008	psfc el lajon (puesto de salud, bonanza)	10009	psfc espanolina (puesto de salud, bonanza)	10010	psfc kukalaya (puesto de salud, bonanza)	10011	psfc lawas (puesto de salud, bonanza)	10012	psfc mukuswas (puesto de salud, bonanza)	10013	psfc musawas (puesto de salud, bonanza)	10014	psfc vesubio (puesto de salud, bonanza)	34003	psfc el jobo (puesto de salud, el ayote)	34004	psfc nawawas (puesto de salud, el ayote)	38001	cb el destino (casa base, el cua)	38002	cb santa lucia (casa base, el cua)	38003	cb trebol (casa base, el cua)	38004	psfc abisinia (puesto de salud, el cua)	38005	psfc barrio luis felipe kuant (puesto de salud, el cua)	38006	psfc bocaycito (puesto de salud, el cua)	38007	psfc candida rosa ramos. (mercado) (puesto de salud, el cua)	38008	psfc el albergue (puesto de salud, el cua)	38009	psfc el bote (puesto de salud, el cua)
		201016	psfc san andres de bocay (puesto de salud, alto wangki)																																																											
		201017	psfc sixayari (puesto de salud, alto wangki)																																																											
		201018	psfc walakitang (puesto de salud, alto wangki)																																																											
		201019	psfc wisu (puesto de salud, alto wangki)																																																											
		201020	psfc yakalpanani (puesto de salud, alto wangki)																																																											
		10001	cb case base miranda (casa base, bonanza)																																																											
		10002	cb sabawas (casa base, bonanza)																																																											
		10003	cb sakalwas (casa base, bonanza)																																																											
		10004	psfc aguas claras (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10005	psfc alal (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10006	psfc betlehem (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10007	psfc biltignia (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10008	psfc el lajon (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10009	psfc espanolina (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10010	psfc kukalaya (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10011	psfc lawas (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10012	psfc mukuswas (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10013	psfc musawas (puesto de salud, bonanza)																																																											
		10014	psfc vesubio (puesto de salud, bonanza)																																																											
		34003	psfc el jobo (puesto de salud, el ayote)																																																											
		34004	psfc nawawas (puesto de salud, el ayote)																																																											
		38001	cb el destino (casa base, el cua)																																																											
		38002	cb santa lucia (casa base, el cua)																																																											
		38003	cb trebol (casa base, el cua)																																																											
		38004	psfc abisinia (puesto de salud, el cua)																																																											
		38005	psfc barrio luis felipe kuant (puesto de salud, el cua)																																																											
		38006	psfc bocaycito (puesto de salud, el cua)																																																											
		38007	psfc candida rosa ramos. (mercado) (puesto de salud, el cua)																																																											
		38008	psfc el albergue (puesto de salud, el cua)																																																											
		38009	psfc el bote (puesto de salud, el cua)																																																											

Field	Question	Answer	
		38010	psfc el cedro (puesto de salud, el cua)
		38011	psfc el golfo (puesto de salud, el cua)
		38012	psfc la lana (puesto de salud, el cua)
		38013	psfc lalana (puesto de salud, el cua)
		38014	psfc los condegas (puesto de salud, el cua)
		38015	psfc pedernales (puesto de salud, el cua)
		38016	psfc pita central (puesto de salud, el cua)
		38017	psfc santa rosa (puesto de salud, el cua)
		51001	cb 19 de julio (casa base, jinotega)
		51002	cb carlos rizo (casa base, jinotega)
		51003	cb chaguite grande (casa base, jinotega)
		51004	cb corinto finca (casa base, jinotega)
		51005	cb diriangen (casa base, jinotega)
		51006	cb el diamante (casa base, jinotega)
		51007	cb el mojon (casa base, jinotega)
		51008	cb el panorama (casa base, jinotega)
		51009	cb el pelon (casa base, jinotega)
		51010	cb el salto (casa base, jinotega)
		51011	cb el sardinal (casa base, jinotega)
		51012	cb german pomares (casa base, jinotega)
		51013	cb la parranda (casa base, jinotega)
		51014	cb la paz del tuma (casa base, jinotega)
		51015	cb la sorpresa (casa base, jinotega)
		51016	cb la virgen (casa base, jinotega)
		51017	cb laberinto (casa base, jinotega)
		51018	cb las mesitas (casa base, jinotega)
		51019	cb las nubes (casa base, jinotega)
		51020	cb llano de la cruz (casa base, jinotega)
		51021	cb los alpes (casa base, jinotega)
		51022	cb los chaguites (casa base, jinotega)
		51023	cb montecristo (casa base, jinotega)

Field	Question	Answer	
		51024	cb monterrey (casa base, jinotega)
		51025	cb san antonio de sisle (casa base, jinotega)
		51026	cb san isidro (casa base, jinotega)
		51027	cb sandino (casa base, jinotega)
		51028	cb santa maura (casa base, jinotega)
		51029	cb tomayunca (casa base, jinotega)
		51030	cb yankee (casa base, jinotega)
		51031	psfc asturias (puesto de salud, jinotega)
		51032	psfc datanli (puesto de salud, jinotega)
		51033	psfc el cacao (puesto de salud, jinotega)
		51034	psfc el chimborazo (puesto de salud, jinotega)
		51035	psfc el dorado (puesto de salud, jinotega)
		51036	psfc ernesto acuna (puesto de salud, jinotega)
		51037	psfc heroes y martires del sarayal (puesto de salud, jinotega)
		51038	psfc justo angel torrez (el escambray) (puesto de salud, jinotega)
		51039	psfc la colonia (santa isabel) (puesto de salud, jinotega)
		51040	psfc la esmeralda (puesto de salud, jinotega)
		51041	psfc la fundadora (puesto de salud, jinotega)
		51042	psfc la reforma (puesto de salud, jinotega)
		51043	psfc la tejera (puesto de salud, jinotega)
		51044	psfc las lomas (puesto de salud, jinotega)
		51045	psfc los alpes (puesto de salud, jinotega)
		51046	psfc los robles (puesto de salud, jinotega)
		51047	psfc mancotal (puesto de salud, jinotega)
		51048	psfc pueblo nuevo (puesto de salud, jinotega)
		51049	psfc rigoberto lopez perez (mercado) (puesto de salud, jinotega)
		51050	psfc san judas tadeo (puesto de salud, jinotega)
		51051	psfc santa lastenia (puesto de salud, jinotega)
		51052	psfc sisle (puesto de salud, jinotega)

Field	Question	Answer	
		73001	psfc 24 de junio (puesto de salud, matiguas)
		73002	psfc anzuelo san antonio (puesto de salud, matiguas)
		73003	psfc bijagual (puesto de salud, matiguas)
		73004	psfc cerro colorado (puesto de salud, matiguas)
		73005	psfc comajon (puesto de salud, matiguas)
		73006	psfc el corozo (puesto de salud, matiguas)
		73007	psfc el diamante (puesto de salud, matiguas)
		73008	psfc la mula central (puesto de salud, matiguas)
		73009	psfc la patriota (puesto de salud, matiguas)
		73010	psfc likia abajo (puesto de salud, matiguas)
		73011	psfc likia arriba (puesto de salud, matiguas)
		73012	psfc linda vista (puesto de salud, matiguas)
		73013	psfc los cerritos (puesto de salud, matiguas)
		73014	psfc mercado (puesto de salud, matiguas)
		73015	psfc pancasan (urbano) (puesto de salud, matiguas)
		73016	psfc sais san juan (puesto de salud, matiguas)
		73017	psfc san francisco pancasan (puesto de salud, matiguas)
		73018	psfc san pedro (puesto de salud, matiguas)
		73019	psfc santa cruz (puesto de salud, matiguas)
		73020	psfc sitio historico pancasan (puesto de salud, matiguas)
		73021	psfc tierra blanca (puesto de salud, matiguas)
		73022	psfc uluce jobo (puesto de salud, matiguas)
		78001	cb bilwas (casa base, mulukuku)
		78002	cb los baldes (casa base, mulukuku)
		78003	psfc la bodega (puesto de salud, mulukuku)
		78004	psfc la ciudadela (puesto de salud, mulukuku)
		78005	psfc lisawe (puesto de salud, mulukuku)
		78006	psfc penas blancas (puesto de salud, mulukuku)

Field	Question	Answer	
		78007	psfc platano (puesto de salud, mulukuku)
		78008	psfc pueblo nuevo (puesto de salud, mulukuku)
		78009	psfc san pedro samaria (puesto de salud, mulukuku)
		78010	psfc santa rita (puesto de salud, mulukuku)
		78011	psfc unikuas (puesto de salud, mulukuku)
		78012	psfc wiwas (puesto de salud, mulukuku)
		8001	psfc enmanuel (el toro) (puesto de salud, paiwas)
		8002	psfc jesus bermudez (san pedro del norte) (puesto de salud, paiwas)
		8003	psfc juan isidro flores (ubu norte) (puesto de salud, paiwas)
		8004	psfc pueblo nuevo (puesto de salud, paiwas)
		8005	psfc villa sikia (puesto de salud, paiwas)
		8006	psfc wasayamba (puesto de salud, paiwas)
		93001	cb el corozito (casa base, prinzipolka)
		93002	cb el triunfo (casa base, prinzipolka)
		93003	cb el triunfo (la palmera) (casa base, prinzipolka)
		93004	cb isla yahoya (casa base, prinzipolka)
		93005	cb la agricola (casa base, prinzipolka)
		93006	cb laya siksa ii (casa base, prinzipolka)
		93007	cb naranjal el jordan (casa base, prinzipolka)
		93008	hp prinzu pawanka (hospital, prinzipolka)
		93009	psfc barra de prinzipolka (puesto de salud, prinzipolka)
		93010	psfc el corozo (puesto de salud, prinzipolka)
		93011	psfc halover (haullover) (puesto de salud, prinzipolka)
		93012	psfc isnawas (puesto de salud, prinzipolka)
		93013	psfc kukalaya (puesto de salud, prinzipolka)
		93014	psfc kwamwatla (kuamwatla) (puesto de salud, prinzipolka)
		93015	psfc layasiksa (puesto de salud, prinzipolka)
		93016	psfc silibila (puesto de salud, prinzipolka)

Field	Question	Answer	
		93017	psfc tuburus (puesto de salud, prinzipolka)
		93018	psfc walpa siksa (puesto de salud, prinzipolka)
		93019	psfc walpasiksa (puesto de salud, prinzipolka)
		93020	psfc wounhta bar (wontabar) (puesto de salud, prinzipolka)
		95001	cb itenerante (casa base, puerto cabezas)
		95002	cb sandino (casa base, puerto cabezas)
		95003	cb tawasakia (casa base, puerto cabezas)
		95004	psfc auhya pihni (puesto de salud, puerto cabezas)
		95005	psfc awastara (puesto de salud, puerto cabezas)
		95006	psfc awasyari (puesto de salud, puerto cabezas)
		95007	psfc betania (puesto de salud, puerto cabezas)
		95008	psfc boom sirpi (puesto de salud, puerto cabezas)
		95009	psfc columbus (puesto de salud, puerto cabezas)
		95010	psfc dakban (puesto de salud, puerto cabezas)
		95011	psfc dakra (dakura) (puesto de salud, puerto cabezas)
		95012	psfc el cocal (puesto de salud, puerto cabezas)
		95013	psfc el muelle (puesto de salud, puerto cabezas)
		95014	psfc greytown (puesto de salud, puerto cabezas)
		95015	psfc kahka (puesto de salud, puerto cabezas)
		95016	psfc kamlia (puesto de salud, puerto cabezas)
		95017	psfc karata (puesto de salud, puerto cabezas)
		95018	psfc kligna (puesto de salud, puerto cabezas)
		95019	psfc krukira (puesto de salud, puerto cabezas)
		95020	psfc kuakuil (kwakwill) (puesto de salud, puerto cabezas)
		95021	psfc lamlaya (puesto de salud, puerto cabezas)
		95022	psfc lapan (puesto de salud, puerto cabezas)
		95023	psfc lidaukra (puesto de salud, puerto cabezas)
		95024	psfc los angeles (puesto de salud, puerto cabezas)
		95025	psfc maniwatla (puesto de salud, puerto cabezas)
		95026	psfc naranjal (puesto de salud, puerto cabezas)

Field	Question	Answer	
		95027	psfc nazareth (puesto de salud, puerto cabezas)
		95028	psfc ninayari (puesto de salud, puerto cabezas)
		95029	psfc nueva jerusalen (puesto de salud, puerto cabezas)
		95030	psfc pahara (pahra) (puesto de salud, puerto cabezas)
		95031	psfc rahawawatla (rahwa watla) (puesto de salud, puerto cabezas)
		95032	psfc sagnilaya (puesto de salud, puerto cabezas)
		95033	psfc sahsa (puesto de salud, puerto cabezas)
		95034	psfc san pablo (puesto de salud, puerto cabezas)
		95035	psfc santa ines (la clinica bilwi) (puesto de salud, puerto cabezas)
		95036	psfc santa martha (puesto de salud, puerto cabezas)
		95037	psfc sisin (puesto de salud, puerto cabezas)
		95038	psfc sol naciente (puesto de salud, puerto cabezas)
		95039	psfc sukatpin (puesto de salud, puerto cabezas)
		95040	psfc sumubila (puesto de salud, puerto cabezas)
		95041	psfc tuapi (puesto de salud, puerto cabezas)
		95042	psfc tuara (puesto de salud, puerto cabezas)
		95043	psfc wawa bar (puesto de salud, puerto cabezas)
		95044	psfc yulu (puesto de salud, puerto cabezas)
		99001	psfc bilampi (puesto de salud, rancho grande)
		99002	psfc caracol (puesto de salud, rancho grande)
		99003	psfc chepita cerna (puesto de salud, rancho grande)
		99004	psfc colonia agricola (puesto de salud, rancho grande)
		99005	psfc comejen (puesto de salud, rancho grande)
		99006	psfc el achiote (puesto de salud, rancho grande)
		99007	psfc el cacao (puesto de salud, rancho grande)
		99008	psfc kuskawas (puesto de salud, rancho grande)
		99009	psfc la castilla (puesto de salud, rancho grande)
		99010	psfc la cuyuca (puesto de salud, rancho grande)
		99011	psfc la lana (puesto de salud, rancho grande)

Field	Question	Answer	
		99012	psfc las brisas (puesto de salud, rancho grande)
		99013	psfc socorro yahoska (puesto de salud, rancho grande)
		99014	psfc urbano (puesto de salud, rancho grande)
		99015	psfc yahoska central (puesto de salud, rancho grande)
		102001	psfc banacruz (puesto de salud, rosita)
		102002	psfc el empalme (puesto de salud, rosita)
		102003	psfc el rosario kukalaya (puesto de salud, rosita)
		102004	psfc fruta de pan (puesto de salud, rosita)
		102005	psfc las brenas (puesto de salud, rosita)
		102006	psfc okonwas (oconwas) (puesto de salud, rosita)
		102007	psfc risco de oro (puesto de salud, rosita)
		102008	psfc santa maria (puesto de salud, rosita)
		102009	psfc sector urbano (puesto de salud, rosita)
		102010	psfc susun (puesto de salud, rosita)
		102011	psfc wasakin (puesto de salud, rosita)
		104001	psfc el carrizal (puesto de salud, san dionisio)
		104002	psfc el corozo (puesto de salud, san dionisio)
		104003	psfc fabio martinez (puesto de salud, san dionisio)
		104004	psfc jicaro (puesto de salud, san dionisio)
		104005	psfc junquillo (puesto de salud, san dionisio)
		104006	psfc los limones (puesto de salud, san dionisio)
		104007	psfc ocote arriba (puesto de salud, san dionisio)
		104008	psfc piedras largas (puesto de salud, san dionisio)
		104009	psfc susuli 3 (puesto de salud, san dionisio)
		104010	psfc susuli central (puesto de salud, san dionisio)
		104011	psfc wibuse (puesto de salud, san dionisio)
		104012	psfc zapote (puesto de salud, san dionisio)
		111001	cb aguas calientes (casa base, san jose de bocay)
		111002	cb arenales abajo (casa base, san jose de bocay)

Field	Question	Answer	
		111003	cb awuasarca arriba (casa base, san jose de bocay)
		111004	cb bambu 1 (casa base, san jose de bocay)
		111005	cb camaleona abajo (casa base, san jose de bocay)
		111006	cb cuatro esquinas (casa base, san jose de bocay)
		111007	cb delirio de wina (casa base, san jose de bocay)
		111008	cb el colectivo (casa base, san jose de bocay)
		111009	cb golondrina (casa base, san jose de bocay)
		111010	cb kantayawas n2 (casa base, san jose de bocay)
		111011	cb kantayawas n3 (casa base, san jose de bocay)
		111012	cb kaysiwas (casa base, san jose de bocay)
		111013	cb la esperanza de oskiwas (casa base, san jose de bocay)
		111014	cb la union de ayapal (casa base, san jose de bocay)
		111015	cb piedra colorada (casa base, san jose de bocay)
		111016	cb runflin n1 (casa base, san jose de bocay)
		111017	cb san antonio kininowas (casa base, san jose de bocay)
		111018	cb san luis 1 (casa base, san jose de bocay)
		111019	cb san miguel de kininowas (casa base, san jose de bocay)
		111020	cb san pablo de tazua 1 (casa base, san jose de bocay)
		111021	cb san pedro central (casa base, san jose de bocay)
		111022	cb san pedro de kininowas (casa base, san jose de bocay)
		111023	cb santa maria de tapaskum (casa base, san jose de bocay)
		111024	cb santo domingo de kininowas (casa base, san jose de bocay)
		111025	cb turuwas arriba (casa base, san jose de bocay)
		111026	psfc ambrosio mogorron (puesto de salud, san jose de bocay)
		111027	psfc ayapal (puesto de salud, san jose de bocay)
		111028	psfc bocas de atapal (puesto de salud, san jose de bocay)

Field	Question	Answer	
		111029	psfc el tigre (puesto de salud, san jose de bocay)
		111030	psfc pueblo amado (puesto de salud, san jose de bocay)
		111031	psfc san juan de awaswas (puesto de salud, san jose de bocay)
		118001	cb la palma (casa base, san juan de rio coco)
		118002	cb san antonio de las nubes (casa base, san juan de rio coco)
		118003	psfc cerro blanco abajo (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118004	psfc concepcion rodriguez (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118005	psfc el carmen (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118006	psfc la dalia (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118007	psfc las canas (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118008	psfc las grietas (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118009	psfc los balsamos (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118010	psfc patio grande (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118011	psfc samarkanda (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118012	psfc san jose del ojoche (puesto de salud, san juan de rio coco)
		118013	psfc san lucas (puesto de salud, san juan de rio coco)
		129001	cb delicias (casa base, san sebastian de yali)
		129002	cb el arco (casa base, san sebastian de yali)
		129003	cb el caracol (casa base, san sebastian de yali)
		129004	cb la naranjita (casa base, san sebastian de yali)
		129005	cb san jose (casa base, san sebastian de yali)
		129006	cb santa maria (casa base, san sebastian de yali)
		129007	psfc el bijagual (puesto de salud, san sebastian de yali)

Field	Question	Answer																																				
		<table><tr><td>129008</td><td>psfc heroes y martires de yali (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>129009</td><td>psfc la pavona (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>129010</td><td>psfc la rica (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>129011</td><td>psfc las vegas (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>129012</td><td>psfc marilu reyes. (mercado) (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>129013</td><td>psfc santa elena (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>129014</td><td>psfc tomas luis mendoza (puesto de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>132001</td><td>cb arenales (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132002</td><td>cb bramadero abajo (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132003</td><td>cb charcon (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132004</td><td>cb cua abajo (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132005</td><td>cb estancia cora (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132006</td><td>cb guapinol (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132007</td><td>cb malecon (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132008</td><td>cb parcelas (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132009</td><td>cb patastillal (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132010</td><td>cb penquilla (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132011</td><td>cb praderas (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr></table>	129008	psfc heroes y martires de yali (puesto de salud, san sebastian de yali)	129009	psfc la pavona (puesto de salud, san sebastian de yali)	129010	psfc la rica (puesto de salud, san sebastian de yali)	129011	psfc las vegas (puesto de salud, san sebastian de yali)	129012	psfc marilu reyes. (mercado) (puesto de salud, san sebastian de yali)	129013	psfc santa elena (puesto de salud, san sebastian de yali)	129014	psfc tomas luis mendoza (puesto de salud, san sebastian de yali)	132001	cb arenales (casa base, santa maria de pantasma)	132002	cb bramadero abajo (casa base, santa maria de pantasma)	132003	cb charcon (casa base, santa maria de pantasma)	132004	cb cua abajo (casa base, santa maria de pantasma)	132005	cb estancia cora (casa base, santa maria de pantasma)	132006	cb guapinol (casa base, santa maria de pantasma)	132007	cb malecon (casa base, santa maria de pantasma)	132008	cb parcelas (casa base, santa maria de pantasma)	132009	cb patastillal (casa base, santa maria de pantasma)	132010	cb penquilla (casa base, santa maria de pantasma)	132011	cb praderas (casa base, santa maria de pantasma)
		129008	psfc heroes y martires de yali (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		129009	psfc la pavona (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		129010	psfc la rica (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		129011	psfc las vegas (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		129012	psfc marilu reyes. (mercado) (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		129013	psfc santa elena (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		129014	psfc tomas luis mendoza (puesto de salud, san sebastian de yali)																																			
		132001	cb arenales (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132002	cb bramadero abajo (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132003	cb charcon (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132004	cb cua abajo (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132005	cb estancia cora (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132006	cb guapinol (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132007	cb malecon (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132008	cb parcelas (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132009	cb patastillal (casa base, santa maria de pantasma)																																			
		132010	cb penquilla (casa base, santa maria de pantasma)																																			
132011	cb praderas (casa base, santa maria de pantasma)																																					
	<table><tr><td>132012</td><td>cb santa cruz (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132013</td><td>cb santa martha (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132014</td><td>cb soledad (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132015</td><td>cb ventarron (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132016</td><td>cb wale (casa base, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132017</td><td>psfc el corozal (puesto de salud, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>132018</td><td>psfc jiquelite (puesto de salud, santa maria de pantasma)</td></tr></table>	132012	cb santa cruz (casa base, santa maria de pantasma)	132013	cb santa martha (casa base, santa maria de pantasma)	132014	cb soledad (casa base, santa maria de pantasma)	132015	cb ventarron (casa base, santa maria de pantasma)	132016	cb wale (casa base, santa maria de pantasma)	132017	psfc el corozal (puesto de salud, santa maria de pantasma)	132018	psfc jiquelite (puesto de salud, santa maria de pantasma)																							
132012	cb santa cruz (casa base, santa maria de pantasma)																																					
132013	cb santa martha (casa base, santa maria de pantasma)																																					
132014	cb soledad (casa base, santa maria de pantasma)																																					
132015	cb ventarron (casa base, santa maria de pantasma)																																					
132016	cb wale (casa base, santa maria de pantasma)																																					
132017	psfc el corozal (puesto de salud, santa maria de pantasma)																																					
132018	psfc jiquelite (puesto de salud, santa maria de pantasma)																																					

Field	Question	Answer
		<div>132019</div> <div>psfc las cruces (puesto de salud, santa maria de pantasma)</div>
		<div>132020</div> <div>psfc planes de vilan (puesto de salud, santa maria de pantasma)</div>
		<div>132021</div> <div>psfc tamalaque (puesto de salud, santa maria de pantasma)</div>
		<div>132022</div> <div>psfc zompopera (puesto de salud, santa maria de pantasma)</div>
		<div>140001</div> <div>psfc aza (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140002</div> <div>psfc campo uno (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140003</div> <div>psfc coperna (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140004</div> <div>psfc el consuelo (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140005</div> <div>psfc el guayabo (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140006</div> <div>psfc el hormiguero (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140007</div> <div>psfc floripon (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140008</div> <div>psfc guineo (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140009</div> <div>psfc helder caldera (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140010</div> <div>psfc las quebradas (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140011</div> <div>psfc mogallo (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140012</div> <div>psfc mongallo (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140013</div> <div>psfc rosa grande (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140014</div> <div>psfc sikilta (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140015</div> <div>psfc tadazna (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140016</div> <div>psfc union labu (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140017</div> <div>psfc wany (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>140018</div> <div>psfc zapote kum (puesto de salud, siuna)</div>
		<div>144001</div> <div>cb amucayan (casa base, telpaneca)</div>
		<div>144002</div> <div>cb el zapote (casa base, telpaneca)</div>
		<div>144003</div> <div>psfc el carbonal (puesto de salud, telpaneca)</div>
		<div>144004</div> <div>psfc el pericon (puesto de salud, telpaneca)</div>
		<div>144005</div> <div>psfc naranjo norte (puesto de salud, telpaneca)</div>
		<div>144006</div> <div>psfc quibuto (puesto de salud, telpaneca)</div>
		<div>144007</div> <div>psfc san francisco (puesto de salud, telpaneca)</div>

Field	Question	Answer	
		144008	psfc san jeronimo (puesto de salud, telpaneca)
		144009	psfc santo domingo (puesto de salud, telpaneca)
		144010	psfc villa austria (puesto de salud, telpaneca)
		145001	psfc canada grande (puesto de salud, terrabona)
		145002	psfc cuajiniquil (puesto de salud, terrabona)
		145003	psfc el bonete (puesto de salud, terrabona)
		145004	psfc el rincon (puesto de salud, terrabona)
		145005	psfc montana grande (puesto de salud, terrabona)
		145006	psfc puntizuela (puesto de salud, terrabona)
		145007	psfc san agustin (puesto de salud, terrabona)
		145008	psfc san pedro (puesto de salud, terrabona)
		145009	psfc santa rosa (puesto de salud, terrabona)
		152001	cb colonia la tronca (casa base, tuma - la dalia)
		152002	cb julio buitrago (casa base, tuma - la dalia)
		152003	cb la chiripa (casa base, tuma - la dalia)
		152004	cb la empresa (casa base, tuma - la dalia)
		152005	cb la estrella (casa base, tuma - la dalia)
		152006	cb las torres (casa base, tuma - la dalia)
		152007	cb las veguitas (casa base, tuma - la dalia)
		152008	cb los milagros (casa base, tuma - la dalia)
		152009	cb malacal (casa base, tuma - la dalia)
		152010	cb polo de yale (casa base, tuma - la dalia)
		152011	cb verapaz (casa base, tuma - la dalia)
		152012	psfc casa quemada (puesto de salud, tuma - la dalia)
		152013	psfc el carmen (puesto de salud, tuma - la dalia)
		152014	psfc el coyolar (puesto de salud, tuma - la dalia)
		152015	psfc el hular (puesto de salud, tuma - la dalia)
		152016	psfc el tuma (puesto de salud, tuma - la dalia)
		152017	psfc guapotal (puesto de salud, tuma - la dalia)

Field	Question	Answer																																																										
		<table><tr><td>152018</td><td>psfc la ceiba bul bul (la tronca) (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152019</td><td>psfc la mora (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152020</td><td>psfc los chimbos (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152021</td><td>psfc pierre gross jean (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152022</td><td>psfc salida a waslala (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152023</td><td>psfc san benito (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152024</td><td>psfc san francisco de penas blancas (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152025</td><td>psfc san jose (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152026</td><td>psfc san luis de caratera (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152027</td><td>psfc san rafael (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152028</td><td>psfc sonora (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>152029</td><td>psfc yale (puesto de salud, tuma - la dalia)</td></tr><tr><td>156001</td><td>psfc arenas blancas (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156002</td><td>psfc boca de piedra (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156003</td><td>psfc cano los martinez (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156004</td><td>psfc carmen puyu (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156005</td><td>psfc ceiba dudu (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156006</td><td>psfc dipina (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156007</td><td>psfc el chile (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156008</td><td>psfc el naranjo (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156009</td><td>psfc el progreso (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156010</td><td>psfc esmir cabeza (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156011</td><td>psfc guabo jicaral (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156012</td><td>psfc guayabo arriba (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156013</td><td>psfc kiawas (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156014</td><td>psfc kubali (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156015</td><td>psfc la posolera (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156016</td><td>psfc las nubes (puesto de salud, waslala)</td></tr><tr><td>156017</td><td>psfc ocote tuma (puesto de salud, waslala)</td></tr></table>	152018	psfc la ceiba bul bul (la tronca) (puesto de salud, tuma - la dalia)	152019	psfc la mora (puesto de salud, tuma - la dalia)	152020	psfc los chimbos (puesto de salud, tuma - la dalia)	152021	psfc pierre gross jean (puesto de salud, tuma - la dalia)	152022	psfc salida a waslala (puesto de salud, tuma - la dalia)	152023	psfc san benito (puesto de salud, tuma - la dalia)	152024	psfc san francisco de penas blancas (puesto de salud, tuma - la dalia)	152025	psfc san jose (puesto de salud, tuma - la dalia)	152026	psfc san luis de caratera (puesto de salud, tuma - la dalia)	152027	psfc san rafael (puesto de salud, tuma - la dalia)	152028	psfc sonora (puesto de salud, tuma - la dalia)	152029	psfc yale (puesto de salud, tuma - la dalia)	156001	psfc arenas blancas (puesto de salud, waslala)	156002	psfc boca de piedra (puesto de salud, waslala)	156003	psfc cano los martinez (puesto de salud, waslala)	156004	psfc carmen puyu (puesto de salud, waslala)	156005	psfc ceiba dudu (puesto de salud, waslala)	156006	psfc dipina (puesto de salud, waslala)	156007	psfc el chile (puesto de salud, waslala)	156008	psfc el naranjo (puesto de salud, waslala)	156009	psfc el progreso (puesto de salud, waslala)	156010	psfc esmir cabeza (puesto de salud, waslala)	156011	psfc guabo jicaral (puesto de salud, waslala)	156012	psfc guayabo arriba (puesto de salud, waslala)	156013	psfc kiawas (puesto de salud, waslala)	156014	psfc kubali (puesto de salud, waslala)	156015	psfc la posolera (puesto de salud, waslala)	156016	psfc las nubes (puesto de salud, waslala)	156017	psfc ocote tuma (puesto de salud, waslala)
		152018	psfc la ceiba bul bul (la tronca) (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152019	psfc la mora (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152020	psfc los chimbos (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152021	psfc pierre gross jean (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152022	psfc salida a waslala (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152023	psfc san benito (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152024	psfc san francisco de penas blancas (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152025	psfc san jose (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152026	psfc san luis de caratera (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152027	psfc san rafael (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152028	psfc sonora (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		152029	psfc yale (puesto de salud, tuma - la dalia)																																																									
		156001	psfc arenas blancas (puesto de salud, waslala)																																																									
		156002	psfc boca de piedra (puesto de salud, waslala)																																																									
		156003	psfc cano los martinez (puesto de salud, waslala)																																																									
		156004	psfc carmen puyu (puesto de salud, waslala)																																																									
		156005	psfc ceiba dudu (puesto de salud, waslala)																																																									
		156006	psfc dipina (puesto de salud, waslala)																																																									
		156007	psfc el chile (puesto de salud, waslala)																																																									
		156008	psfc el naranjo (puesto de salud, waslala)																																																									
		156009	psfc el progreso (puesto de salud, waslala)																																																									
		156010	psfc esmir cabeza (puesto de salud, waslala)																																																									
		156011	psfc guabo jicaral (puesto de salud, waslala)																																																									
		156012	psfc guayabo arriba (puesto de salud, waslala)																																																									
		156013	psfc kiawas (puesto de salud, waslala)																																																									
		156014	psfc kubali (puesto de salud, waslala)																																																									
		156015	psfc la posolera (puesto de salud, waslala)																																																									
		156016	psfc las nubes (puesto de salud, waslala)																																																									
156017	psfc ocote tuma (puesto de salud, waslala)																																																											

Field	Question	Answer	
		156018	psfc papayo 2 (puesto de salud, waslala)
		156019	psfc puerto viejo (puesto de salud, waslala)
		156020	psfc san antonio de yaro (puesto de salud, waslala)
		156021	psfc san jose kaskita (puesto de salud, waslala)
		156022	psfc san miguel dudu (puesto de salud, waslala)
		156023	psfc san miguel las vallas (puesto de salud, waslala)
		156024	psfc san rafael kum (puesto de salud, waslala)
		156025	psfc santa maria kubaly (puesto de salud, waslala)
		156026	psfc sofana san jeronimo (puesto de salud, waslala)
		156027	psfc zinica (puesto de salud, waslala)
		157001	psfc 1ero. de mayo (puesto de salud, waspan)
		157002	psfc andris (puesto de salud, waspan)
		157003	psfc asang (puesto de salud, waspan)
		157004	psfc awastigni (puesto de salud, waspan)
		157005	psfc bilwaskarma (puesto de salud, waspan)
		157006	psfc bismona (bihmona) (puesto de salud, waspan)
		157007	psfc boca de toro (puesto de salud, waspan)
		157008	psfc bulkiamp (puesto de salud, waspan)
		157009	psfc cabo viejo (puesto de salud, waspan)
		157010	psfc dikuatara (puesto de salud, waspan)
		157011	psfc francia sirpi (puesto de salud, waspan)
		157012	psfc kisalaya (puesto de salud, waspan)
		157013	psfc kitaski (puesto de salud, waspan)
		157014	psfc kiwastara (puesto de salud, waspan)
		157015	psfc klar (puesto de salud, waspan)
		157016	psfc klisnack (puesto de salud, waspan)
		157017	psfc koom (puesto de salud, waspan)
		157018	psfc krasa (puesto de salud, waspan)
		157019	psfc krinkrin (puesto de salud, waspan)
		157020	psfc kuiwitigni (kwiwi tigny) (puesto de salud, waspan)
		157021	psfc kururia (puesto de salud, waspan)

Field	Question	Answer	
		157022	psfc la esperanza (puesto de salud, waspan)
		157023	psfc laguntara (puesto de salud, waspan)
		157024	psfc livingkrick (puesto de salud, waspan)
		157025	psfc miguel bikan (puesto de salud, waspan)
		157026	psfc mospan (puesto de salud, waspan)
		157027	psfc philpilia (pilhpilia) (puesto de salud, waspan)
		157028	psfc pinera (puesto de salud, waspan)
		157029	psfc polo lakia (puesto de salud, waspan)
		157030	psfc saklin (puesto de salud, waspan)
		157031	psfc san alberto (puesto de salud, waspan)
		157032	psfc san carlos (puesto de salud, waspan)
		157033	psfc san jeronimo (puesto de salud, waspan)
		157034	psfc san pedro (puesto de salud, waspan)
		157035	psfc sang sang (puesto de salud, waspan)
		157036	psfc santa clara (puesto de salud, waspan)
		157037	psfc santa fe (puesto de salud, waspan)
		157038	psfc santa isabel (puesto de salud, waspan)
		157039	psfc santa rosa (puesto de salud, waspan)
		157040	psfc saupuka (puesto de salud, waspan)
		157041	psfc sawa (puesto de salud, waspan)
		157042	psfc tasba pain (puesto de salud, waspan)
		157043	psfc tronquera (puesto de salud, waspan)
		157044	psfc tuskru sirpi (puesto de salud, waspan)
		157045	psfc tuskrutara (puesto de salud, waspan)
		157046	psfc uhri (puesto de salud, waspan)
		157047	psfc wasla (puesto de salud, waspan)
		157048	psfc wisconsin (puesto de salud, waspan)
		157049	psfc wiwinack (puesto de salud, waspan)
		158001	cb agua fria (casa base, wiwili)
		158002	cb aguas rojas (casa base, wiwili)
		158003	cb bocas de ayotera (casa base, wiwili)

Field	Question	Answer
		158004 cb bocas de parpar (casa base, wiwili)
		158005 cb ebenezer (casa base, wiwili)
		158006 cb la central (casa base, wiwili)
		158007 cb la colonia (casa base, wiwili)
		158008 cb la joba (casa base, wiwili)
		158009 cb las quebradas (casa base, wiwili)
		158010 cb liliwas (casa base, wiwili)
		158011 cb los laureles (casa base, wiwili)
		158012 cb los milagros (casa base, wiwili)
		158013 cb makengales (casa base, wiwili)
		158014 cb manchones (casa base, wiwili)
		158015 cb olaskincito (casa base, wiwili)
		158016 cb penas blancas (casa base, wiwili)
		158017 cb plis abajo (casa base, wiwili)
		158018 cb plisito (casa base, wiwili)
		158019 cb quebradas de yakalwas (casa base, wiwili)
		158020 cb santular (casa base, wiwili)
		158021 cb sector 3 (casa base, wiwili)
		158022 psfc bocas de wamblan (puesto de salud, wiwili)
		158023 psfc el carmen (puesto de salud, wiwili)
		158024 psfc el mercado (puesto de salud, wiwili)
		158025 psfc el subteraneo (puesto de salud, wiwili)
		158026 psfc maleconcito (puesto de salud, wiwili)
		158027 psfc plan de grama (puesto de salud, wiwili)
		158028 psfc somotignes (puesto de salud, wiwili)
		158029 psfc wamblan (puesto de salud, wiwili)
		142001 hd juan antonio brenes (hospital, somoto)
		77001 hp muelles de los bueyes (hospital, muelle de los bueyes)
		87001 hd alfonso moncada (hospital, ocotal)
		41001 hp carlos r. huembes (hospital, rama)
		98001 hp bello amanecer (miguel francisco martell charrat)

Field	Question	Answer																																																					
		<table><tr><td></td><td></td><td>(hospital, quilali)</td></tr><tr><td>53001</td><td>hr asuncion (hospital, juigalpa)</td></tr><tr><td>50001</td><td>hp pastor jimenez (hospital, jalapa)</td></tr><tr><td>34007</td><td>csf adrian amaya samayao (centro de salud, el ayote)</td></tr><tr><td>129015</td><td>csf nelson rodriguez (centro de salud, san sebastian de yali)</td></tr><tr><td>140019</td><td>hp carlos centeno (hospital, siuna)</td></tr><tr><td>71001</td><td>hr cesar amator molina (hospital, matagalpa)</td></tr><tr><td>111032</td><td>hd victoria motta (hospital, jinotega)</td></tr><tr><td>102012</td><td>hp rosario pravia medina (hospital, rosita)</td></tr><tr><td>95045</td><td>csf ernesto hodgson write (centro de salud, puerto cabezas)</td></tr><tr><td>158030</td><td>hp jorge navarro (hospital, wiwili)</td></tr><tr><td>144011</td><td>csf julio martinez obando (centro de salud, telpaneca)</td></tr><tr><td>95046</td><td>hr nuevo amanecer (hospital, puerto cabezas)</td></tr><tr><td>51053</td><td>csf guillermo matute (centro de salud, jinotega)</td></tr><tr><td>8007</td><td>csf emiliano perez (centro de salud, paiwas)</td></tr><tr><td>111033</td><td>hp ambrosio ninos martires de ayapal (hospital, san jose de bocay)</td></tr><tr><td>10015</td><td>hp esteban jaenz serrano (hospital, bonanza)</td></tr><tr><td>38018</td><td>hp heroes y martires del cua (hospital, el cua)</td></tr><tr><td>73023</td><td>hp san jose (hospital, matiguas)</td></tr><tr><td>78013</td><td>hp comandante carlos fonseca (hospital, mulukuku)</td></tr><tr><td>93021</td><td>hp prinzu pawanka (hospital, prinzipolka)</td></tr><tr><td>99016</td><td>csf martiniano aguilar (centro de salud, rancho grande)</td></tr><tr><td>104013</td><td>csf gregoria gonzalez (centro de salud, san dionisio)</td></tr><tr><td>129016</td><td>csf adelina ortega castro (centro de salud, santa maria de pantasma)</td></tr><tr><td>145010</td><td>csf francisco buitrago (centro de salud, terrabona)</td></tr><tr><td>152030</td><td>hp heroes y martires san jose de las mulas (hospital, tuma - la dalia)</td></tr></table>			(hospital, quilali)	53001	hr asuncion (hospital, juigalpa)	50001	hp pastor jimenez (hospital, jalapa)	34007	csf adrian amaya samayao (centro de salud, el ayote)	129015	csf nelson rodriguez (centro de salud, san sebastian de yali)	140019	hp carlos centeno (hospital, siuna)	71001	hr cesar amator molina (hospital, matagalpa)	111032	hd victoria motta (hospital, jinotega)	102012	hp rosario pravia medina (hospital, rosita)	95045	csf ernesto hodgson write (centro de salud, puerto cabezas)	158030	hp jorge navarro (hospital, wiwili)	144011	csf julio martinez obando (centro de salud, telpaneca)	95046	hr nuevo amanecer (hospital, puerto cabezas)	51053	csf guillermo matute (centro de salud, jinotega)	8007	csf emiliano perez (centro de salud, paiwas)	111033	hp ambrosio ninos martires de ayapal (hospital, san jose de bocay)	10015	hp esteban jaenz serrano (hospital, bonanza)	38018	hp heroes y martires del cua (hospital, el cua)	73023	hp san jose (hospital, matiguas)	78013	hp comandante carlos fonseca (hospital, mulukuku)	93021	hp prinzu pawanka (hospital, prinzipolka)	99016	csf martiniano aguilar (centro de salud, rancho grande)	104013	csf gregoria gonzalez (centro de salud, san dionisio)	129016	csf adelina ortega castro (centro de salud, santa maria de pantasma)	145010	csf francisco buitrago (centro de salud, terrabona)	152030	hp heroes y martires san jose de las mulas (hospital, tuma - la dalia)
				(hospital, quilali)																																																			
		53001	hr asuncion (hospital, juigalpa)																																																				
		50001	hp pastor jimenez (hospital, jalapa)																																																				
		34007	csf adrian amaya samayao (centro de salud, el ayote)																																																				
		129015	csf nelson rodriguez (centro de salud, san sebastian de yali)																																																				
		140019	hp carlos centeno (hospital, siuna)																																																				
		71001	hr cesar amator molina (hospital, matagalpa)																																																				
		111032	hd victoria motta (hospital, jinotega)																																																				
		102012	hp rosario pravia medina (hospital, rosita)																																																				
		95045	csf ernesto hodgson write (centro de salud, puerto cabezas)																																																				
		158030	hp jorge navarro (hospital, wiwili)																																																				
		144011	csf julio martinez obando (centro de salud, telpaneca)																																																				
		95046	hr nuevo amanecer (hospital, puerto cabezas)																																																				
		51053	csf guillermo matute (centro de salud, jinotega)																																																				
		8007	csf emiliano perez (centro de salud, paiwas)																																																				
		111033	hp ambrosio ninos martires de ayapal (hospital, san jose de bocay)																																																				
		10015	hp esteban jaenz serrano (hospital, bonanza)																																																				
		38018	hp heroes y martires del cua (hospital, el cua)																																																				
		73023	hp san jose (hospital, matiguas)																																																				
		78013	hp comandante carlos fonseca (hospital, mulukuku)																																																				
		93021	hp prinzu pawanka (hospital, prinzipolka)																																																				
		99016	csf martiniano aguilar (centro de salud, rancho grande)																																																				
		104013	csf gregoria gonzalez (centro de salud, san dionisio)																																																				
		129016	csf adelina ortega castro (centro de salud, santa maria de pantasma)																																																				
		145010	csf francisco buitrago (centro de salud, terrabona)																																																				
152030	hp heroes y martires san jose de las mulas (hospital, tuma - la dalia)																																																						

Field	Question	Answer
MRR_ANC_REF_NAMETO_TEXT <i>(required)</i>	Otro (especificar): <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REF_NAMETO} , '995')</i>	156028 hp fidel ventura (hospital, waslala)
MRR_ANC_REF_TY PETO <i>(required)</i>	Tipo de unidad a la cual fue referida la mujer: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_REFTO} , '1')</i>	<div> <div>15705 Hospital</div> <div>1 Hospital</div> <div>1280 Centro de salud</div> <div>4 Hospital</div> <div>5 Hospital departamental</div> <div>995 Otro</div> <div>995 Otro (especificar):</div> <div>-1 No registrado</div> </div>
MRR_ANC_PRE_OUT <i>(required)</i>	¿Cuál fue el resultado del embarazo? <i>Question relevant when: \${MRR_ANC_NUM_SPEC} != null</i>	<div> <div>1 Nacimiento</div> <div>2 Aborto</div> <div>3 Mortinato</div> <div>995 Otro (especificar):</div> <div>-1 No registrado</div> </div>
MRR_ANC_DEL_MODE <i>(required)</i>	Tipo de nacimiento: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_PRE_OUT} , '1')</i>	<div> <div>1 Parto vaginal</div> <div>2 Parto con ventosa</div> <div>3 Parto con forceps</div> <div>4 Parto vaginal con feto en presentación podálica</div> <div>5 Cesárea</div> <div>6 Espátula</div> <div>7 Otro (especificar):</div> <div>-1 No registrado</div> </div>
note_ineligible_anc	Este expediente no es elegible. Ha indicado que la fecha de última menstruación fue [MRR_MENS_DATE_SPEC], afuera del intervalo razonable para partos en los últimos dos años. Por favor revisa expedientes con fecha de parto entre 01/01/2019 y 26/09/2021. <i>Question relevant when: \${MRR_MENS_DATE_SPEC} < date('2019-01-01') or \${MRR_MENS_DATE_SPEC} > date('2021-09-26')</i>	
Atención al nacimiento <i>Group relevant when: \${calc_cone} >= 2 and not(selected(\${MRR_ANC_PRE_OUT} , '2')) and not(selected(\${MRR_ANC_PRE_OUT} , '3')) and selected(\${MRR_RECORDS} , 'DEL')</i>		
MRR_DEL_ADM_DATE <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha ingreso de la mujer?	<div> <div>1 Sí</div> <div>0 No</div> </div>
Atención al nacimiento > group_mrr_del_adm_date <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DEL_ADM_DATE} , '1')</i>		
MRR_DEL_ADM_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de ingreso de la mujer:	
MRR_DEL_ADM_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora de ingreso de la mujer: HH:MM	
MRR_DEL_DATETIME <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha y la hora en que ocurrió el nacimiento?	<div> <div>1 Sí, tanto la fecha como la hora registradas</div> <div>2 Solo se registra la fecha</div> <div>3 Solo se registra la hora</div> <div>0 No se registró ni la fecha ni la hora</div> </div>
Atención al nacimiento > group_mrr_del_date <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '2') or selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '3')</i>		
MRR_DEL_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha en que ocurrió el nacimiento: <i>Question relevant when: (selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '2')) and \${calc_end_survey} != 1</i>	
MRR_DEL_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora en que ocurrió el nacimiento: <i>Question relevant when: (selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_DEL_DATETIME} , '3'))</i>	
MRR_DEL_GEST_TEXT <i>(required)</i>	Edad gestacional del bebé al nacimiento (en semanas) <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
note_ineligible_del	Este expediente no es elegible. Ha indicado que la fecha de ingreso fue [MRR_DEL_ADM_DATE_SPEC]. Por favor revisa expedientes con fecha de ingreso entre 01/01/2019 y 30/06/2022. <i>Question relevant when: \${calc_eligible_del} = 0</i>	
Atención al nacimiento > group_eligible_del <i>Group relevant when: \${calc_eligible_del} = 1</i>		
MRR_DEL_REFFROM <i>(required)</i>	Indique si la mujer fue referida/traslado desde otra unidad de salud.	<div> <div>1 Sí</div> <div>0 No</div> </div>

Field	Question	Answer	
Atención al nacimiento > group_eligible_del > group_mrr_del_ref Group relevant when: selected(\${MRR_DEL_REFFROM} , '1')			
MRR_DEL_REF_ACCOMFROM (required)	¿La mujer fue acompañada por un trabajador de la unidad de salud?	1	Si, por un médico
		2	Si, por una enfermera
		995	Si, por otro trabajador
		0	No
		-1	No registrado
MRR_DEL_REF_DATEFROM_SPEC (required)	Fecha de referencia/traslado: DD/MM/AAAA		
MRR_DEL_REF_TIMEFROM_SPEC (required)	Hora de referencia/traslado: HH:MM		
MRR_DEL_REF_REASFROM (required)	Razón por la que fue referida/traslado desde otra unidad de salud:	1	Baja frecuencia cardíaca fetal (bradicardia fetal)
		2	Sangrado
		3	Feto muy grande (macrosomico)
		4	Cabeza del feto por arriba del pubis (feto libre o falta de encajamiento del feto)
		5	Hipodinamia uterina
		6	Hipertonía uterina
		7	Trabajo de parto prolongado
		8	Inicio del trabajo de parto
		9	Pre-eclampsia
		10	Eclampsia
		995	Otra (especificar):
		-1	No registrado
MRR_DEL_REF_TYPEFROM (required)	Tipo de unidad desde la cual fue referida/traslado la mujer:	7	Casa base
		1	Puesto de Salud
		2	Centro de salud
		4	Hospital primario
		5	Hospital departamental
		6	Hospital regional
		995	Otro (especificar):
		-1	No registrado
MRR_DEL_REF_NAMEFROM (required)	¿Desde cuál unidad fue la mujer referida?		
MRR_WOM_ARRIVE (required)	¿La mujer llegó en expulsivo o es cesárea electiva?	2	Parto inminente
		3	Cesárea Programada
		0	No
		-1	No registrado
MRR_AC_WHO (required)	Atendió parto: Seleccione todas las que apliquen.	MED	Médico
		ENF	Lic. Enfermera
		AUX	Enfermera auxiliar
		ESTUD	Estudiante
		EMP	Partera empírica
		PART	Partera adiestrada/capacitada
		COM	Agente comunitario / trabajador de salud comunitaria
		MEDSERV	Médico de servicio social
		NURSSERV	Enfermera en servicios social
		OTH	Otro
		NO	No registrado
MRR_WOM_HYPERDY (required)	¿Tuvo la mujer hiperdinamia?	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_WOM_HYO (required)	¿Tuvo la mujer hipodinamia?	1	Sí
		0	No
		-1	No registrado

Field	Question	Answer
MRR_WOM_PELVIC <i>(required)</i>	¿Tuvo la mujer desproporción pélvica o anomalías de la presentación o de partes blandas?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_WOM_AMNI <i>(required)</i>	¿Se le practicó a la mujer amniotomía?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_WOM_RUPTURA <i>(required)</i>	¿Tuvo la mujer ruptura espontánea de membranas (RAM)?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_OXY_ADMIN_OXY <i>(required)</i>	¿Se administró oxitocina?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div>
Atención al nacimiento > group_eligible_del > group_mrr_oxy Group relevant when: selected(\${MRR_OXY_ADMIN_OXY} , '1')		
MRR_OXY <i>(required)</i>	Forma de administración de la oxitocina:	<div>1 Intramuscular</div> <div>2 Intravenosa</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_OXY_DATETIME	¿Se registró la fecha y hora de la administración de oxitocina?	<div>1 Sí, tanto la fecha como la hora registradas</div> <div>2 Solo se registra la fecha</div> <div>3 Solo se registra la hora</div> <div>0 No se registró ni la fecha ni la hora</div>
MRR_OXY_DATE_OXY <i>(required)</i>	Oxitocina: Fecha: Question relevant when: selected(\${MRR_OXY_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_OXY_DATETIME} , '2')	
MRR_OXY_TIME_OXY <i>(required)</i>	Oxitocina: Hora: Question relevant when: selected(\${MRR_OXY_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_OXY_DATETIME} , '3')	
MRR_OXY_1MIN <i>(required)</i>	¿Se administró la oxitocina dentro de un minuto después del parto? Question relevant when: selected(\${MRR_OXY_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_OXY_DATETIME} , '3')	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_OXY_ADMIN_OTH <i>(required)</i>	¿Se administraron otros uterotónicos?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div>
Atención al nacimiento > group_eligible_del > group_mrr_oth Group relevant when: selected(\${MRR_OXY_ADMIN_OTH} , '1')		
MRR_OXYOTH_DATETIME <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha y hora de la administración de otros uterotónicos?	<div>1 Sí, tanto la fecha como la hora registradas</div> <div>2 Solo se registra la fecha</div> <div>3 Solo se registra la hora</div> <div>0 No se registró ni la fecha ni la hora</div>
MRR_OXY_DATE_OTH <i>(required)</i>	Otro uterotónico: Fecha: Question relevant when: selected(\${MRR_OXYOTH_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_OXYOTH_DATETIME} , '2')	
MRR_OXY_TIME_OTH <i>(required)</i>	Otro uterotónico: Hora: Question relevant when: selected(\${MRR_OXYOTH_DATETIME} , '1') or selected(\${MRR_OXYOTH_DATETIME} , '3')	
MRR_OTH_1MIN <i>(required)</i>	¿Se administró el uterotónico dentro de un minuto después del parto?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div> <div>-1 No registrado</div>
Atención al nacimiento > group_eligible_del > group_mrr_rec		
label_mrr_rec	¿Se registró lo siguiente?	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div>
MRR_UT_MAS <i>(required)</i>	Masaje uterino	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div>
MRR_UMB_CORD <i>(required)</i>	Tracción/contracción del cordón umbilical	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div>
MRR_UMB_PIN <i>(required)</i>	Pinzamiento tardío del cordón umbilical	<div>1 Sí</div> <div>0 No</div>
MRR_PAR <i>(required)</i>	Partograma:	<div>1 Incluido en el expediente y llenado</div>

Field	Question	2 Includido pero no llenado Answer	
		-1	No incluido
Atención al nacimiento > group_eligible_del > group_mrr_par_rev <i>Group relevant when: selected(\${MRR_PAR} , '1')</i>			
label_mrr_par_rev	Revise el partograma y anote si se registró la siguiente información.	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_NAME <i>(required)</i>	Nombre de la paciente	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_CURVE <i>(required)</i>	Curva completa hasta el momento del nacimiento	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_FHRGRAPH <i>(required)</i>	Representación gráfica de la frecuencia cardiaca fetal	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_UTGRAPH <i>(required)</i>	Gráfica de la frecuencia de contracciones uterinas	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_UTCHANGE <i>(required)</i>	Interpretación de cambios en contracciones uterinas	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_BP <i>(required)</i>	Presión arterial (PA)	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_PULS <i>(required)</i>	Pulso	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_HR <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc)	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_POSITION <i>(required)</i>	Posición del bebé	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_CONTRAC <i>(required)</i>	Intensidad de las contracciones	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_PAINLOC <i>(required)</i>	Localización del dolor	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_PAININT <i>(required)</i>	Intensidad del dolor	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_REGFHR <i>(required)</i>	¿Registro de frecuencia cardíaca fetal?	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_REGCURV <i>(required)</i>	¿Registro de curva de alerta?	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_CURVA <i>(required)</i>	¿Dilatación > 4.5 cm?	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_FHR <i>(required)</i>	¿Frecuencia cardíaca fetal < 120 lm?	1	Si
		0	No
MRR_PAR_REV_OBS_SUPERO <i>(required)</i>	¿Se superó la curva de alerta?	1	Si
		0	No
FHR_30_MIN <i>(required)</i>	La frecuencia cardíaca fetal fue graficada o registrada cada media hora. <i>Question relevant when: selected(\${MRR_PAR} , '1')</i>	1	Si
		0	No
FHR_60_MIN <i>(required)</i>	La frecuencia cardíaca fetal fue graficada o registrada cada hora. <i>Question relevant when: selected(\${FHR_30_MIN} , '0')</i>	1	Si
		0	No
NOTE_FHR <i>(required)</i>	¿Existe una nota en el partograma o expediente dentro de 30 min si FCF < 120? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_PAR_REV_OBS_FHR} , '1')</i>	1	Si
		0	No
NOTE_FHR_DES <i>(required)</i>	¿Cuáles de las siguientes decisiones se incluyen en la nota cuando la FCF < 120 lm? <i>Seleccione todas las que apliquen.</i> <i>Question relevant when: selected(\${NOTE_FHR} , '1')</i>	CSECT	Cesárea
		REF	Traslado / Referencia
		MON	Monitoreo electrónico fetal
		MONTIEMP	Monitoreo clínico cada 15 minutos
		OXY	Oxígeno
		DECU	Decúbito lateral izquierdo
		EXPAN	Expansión volumétrica: administración de soluciones

Field	Question	Answer	
			cristaloides (aplicación de suero)
		BETA	Uso de beta-bloqueadores
		RUPT	Ruptura artificial de membranas
		OTH	Otro: especificar
NOTE_CURVA <i>(required)</i>	¿Existe una nota en el partograma o expediente dentro de 30 min si dilatación > 4.5 cm? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_PAR_REV_OBS_CURVA} , '1')</i>	1	Sí
		0	No
NOTE_SUPERO <i>(required)</i>	¿Existe una nota en el partograma o expediente dentro de 30 min si se superó la curva de alerta? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_PAR_REV_OBS_SUPERO} , '1')</i>	1	Sí
		0	No
NOTE_CURVA_DES <i>(required)</i>	¿Cuáles de las siguientes decisiones se incluyen en la nota cuando se superó la curva de alerta? <i>Question relevant when: selected(\${NOTE_CURVA} , '1')</i>	NADA	Nota especificando no hacer nada (evolución espontánea).
		REF	Traslado / Referencia
		REPORT	Reportar a otro médico
		OXY	Oxitocina
		RUPT	Ruptura artificial de membranas
		CSECT	Cesárea
		MON	Monitoreo frecuente del trabajo de parto
		NUEVA	Nota especificando nuevo curso de acción
		OTH	Otro (especificar):
MRR_FET_HEART <i>(required)</i>	¿Se observa un descenso en la frecuencia cardíaca fetal? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_PAR} , '1')</i>	1	Sí
		0	No
MRR_FET_HEART_DES <i>(required)</i>	Registre qué se hizo si hubo descenso de la frecuencia cardíaca fetal. <i>Question relevant when: selected(\${MRR_FET_HEART} , '1')</i>	1	Se refirió a otra unidad de salud
		2	Operación cesárea
		3	Dio a luz en esta unidad de salud
		995	Otro (especificar):
MRR_DEL_MODE <i>(required)</i>	Tipo de nacimiento:	1	Parto vaginal
		2	Parto con ventosa
		3	Parto con forceps
		4	Parto vaginal con feto en presentación podálica
		8	Parto vaginal con feto en presentación distócica
		5	Cesárea
		6	Espátula
		7	Otro (especificar):
		-1	No registrado
MRR_DEL_CSECT_TYPE <i>(required)</i>	Especifique el tipo de cesárea: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DEL_MODE} , '5')</i>	1	Cesárea de emergencia / urgente
		2	Cesárea electiva / programada
		-1	No registrado
MRR_WOM_IV <i>(required)</i>	¿La mujer recibió líquidos IV durante el primer periodo de parto? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DEL_CSECT_TYPE} != 1</i>	1	Sí
		0	No
MRR_DEL_REFTO <i>(required)</i>	Indique si la mujer fue referida/traslado a otra unidad de salud.	1	Sí
		0	No
Atención al nacimiento > group_eligible_del > group_mrr_del_refto <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DEL_REFTO} , '1')</i>			
MRR_DEL_REF_DATETO_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de referencia/traslado: DD/MM/AAAA		
MRR_DEL_REF_TIMETO_SPEC <i>(required)</i>	Hora de referencia/traslado: HH:MM		
MRR_DEL_REF_REASTO <i>(required)</i>	Razón por la que fue referida/traslado a otra unidad de salud.	1	Baja frecuencia cardíaca fetal (bradicardia fetal)
		2	Sangrado

Field	Question	Answer
		<div>3 Feto muy grande (macrosomico)</div> <div>4 Cabeza del feto por arriba del pubis (feto libre o falta de encajamiento del feto)</div> <div>5 Hipodinamia uterina</div> <div>6 Hipertonía uterina</div> <div>7 Trabajo de parto prolongado</div> <div>8 Inicio del trabajo de parto</div> <div>9 Pre-eclampsia</div> <div>10 Eclampsia</div> <div>995 Otra (especificar)</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_DEL_REF_TYPETO <i>(required)</i>	Tipo de unidad a la cual fue referida/traslado la mujer:	<div>7 Casa base</div> <div>1 Puesto de Salud</div> <div>2 Centro de salud</div> <div>4 Hospital primario</div> <div>5 Hospital departamental</div> <div>6 Hospital regional</div> <div>995 Otro (especificar):</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_DEL_REF_NAME TO <i>(required)</i>	¿A cuál unidad fue referida la mujer?	
Período posparto <i>Group relevant when: \${calc_cone} >= 2 and not(selected(\${MRR_ANC_PRE_OUT} , '2')) and not(selected(\${MRR_ANC_PRE_OUT} , '3')) and selected(\${MRR_RECORDS} , 'PPM')</i>		
MRR_POS_REFFROM <i>(required)</i>	¿Fue referida/traslado la mujer desde otra unidad de salud después del parto para atención posparto inmediata?	<div>1 Si</div> <div>0 No</div>
Período posparto > group_mrr_pos_ref <i>Group relevant when: selected(\${MRR_POS_REFFROM} , '1')</i>		
MRR_POS_REF_ACCOMFROM <i>(required)</i>	¿El niño fue acompañado por un trabajador de la unidad de salud?	<div>1 Si, por un médico</div> <div>2 Si, por una enfermera</div> <div>995 Si, por otro trabajador</div> <div>0 No</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_POS_REF_DATEFROM_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de referencia/traslado: DD/MM/AAAA	
MRR_POS_REF_TIMEFROM_SPEC <i>(required)</i>	Hora de referencia/traslado: HH:MM	
MRR_POS_TRANS_TYPEFROM <i>(required)</i>	Tipo de unidad desde la cual fue referida /traslado la mujer.	<div>7 Casa base</div> <div>1 Puesto de Salud</div> <div>2 Centro de salud</div> <div>4 Hospital primario</div> <div>5 Hospital departamental</div> <div>6 Hospital regional</div> <div>995 Otro (especificar):</div> <div>-1 No registrado</div>
MRR_POS_TRANS_NAMEFROM <i>(required)</i>	¿Desde cuál unidad fue la mujer referida/traslado?	
MRR_POS_DOB <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha en que orució el nacimiento? <i>Question relevant when: not(selected(\${MRR_RECORDS} , 'DEL'))</i>	<div>1 Si</div> <div>0 No</div>
Período posparto > group_mrr_pos_dob <i>Group relevant when: selected(\${MRR_POS_DOB} , '1')</i>		
MRR_POS_DOB_SPEC <i>(required)</i>	Fecha del nacimiento: <i>Question relevant when: \${calc_end_survey2} != 1</i>	
MRR_POS_DOB_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora del nacimiento: HH:MM	
MRR_POS_GEST_TEXT <i>(required)</i>	Edad gestacional del bebé al nacimiento (en semanas): Introduzca -1 si no se registró. <i>Question relevant when: not(selected(\${MRR_RECORDS} , 'DEL'))</i>	
note_ineligible_pos_admdate	Este expediente no es elegible. Ha indicado que la fecha de ingreso fue [MRR_DEL_ADM_DATE_SPEC]. Por favor revisa expedientes con fecha de ingreso entre 01/01/2019 y 30/06/2022. <i>Question relevant when: selected(\${MRR_RECORDS} , 'DEL') and \${calc_eligible_del} = 0</i>	
note_ineligible_pos_deldate	Este expediente no es elegible. Ha indicado que la fecha de nacimiento fue [MRR_POS_DOB_SPEC]. Por favor revisa expedientes con fecha de ingreso entre 01/01/2019	

Field	Question	Answer						
	y 30/06/2022. Question relevant when: not(selected(\${MRR_RECORDS} , 'DEL')) and \${calc_eligible_pos_dob} = 0							
Periodo posparto > group_eligible_pos Group relevant when: \${calc_eligible_del} = 1 or \${calc_eligible_pos_dob} = 1								
MRR_WOM_VDRL (required)	¿Tuvo la mujer un resultado positivo para la prueba de VDRL (sífilis)?	<table><tr><td>1</td><td>Sí</td></tr><tr><td>2</td><td>No</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Sí	2	No	-1	No registrado
1	Sí							
2	No							
-1	No registrado							
note_mrr_pos	Revise la información de atención post-parto y registre si se realizaron las siguientes mediciones después del nacimiento.							
mrr_pos3_check (required)	Por favor anote el número de veces que fue registrada cada medida.							
note_validate_table (required)	Por favor asegúrese que los valores en la primera columna equivalgan a la suma de los valores en las columnas dos y tres. Question relevant when: \${MRR_POS3_CHECK_BP_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_BP_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_BP_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_TEMP_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_TEMP_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_TEMP_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_PULS_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_PULS_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_PULS_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_HR_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_HR_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_HR_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_RESP_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_RESP_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_RESP_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_2X2}) or \${MRR_POS3_CHECK_OTH1_NUM} != (\${MRR_POS3_CHECK_OTH1_4X1} + \${MRR_POS3_CHECK_OTH1_2X2})							
note_validate_whole_nums (required)	Por favor solo introduzca números enteros. Question relevant when: int(\${MRR_POS3_CHECK_BP_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_BP_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_BP_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_BP_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_BP_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_BP_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_TEMP_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_TEMP_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_TEMP_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_TEMP_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_TEMP_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_TEMP_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_PULS_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_PULS_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_PULS_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_PULS_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_PULS_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_PULS_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_HR_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_HR_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_HR_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_HR_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_HR_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_HR_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_RESP_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_RESP_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_RESP_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_RESP_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_RESP_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_RESP_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_UTERINE_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_ABNORM_2X2} or int(\${MRR_POS3_CHECK_OTH1_NUM}) != \${MRR_POS3_CHECK_OTH1_NUM} or int(\${MRR_POS3_CHECK_OTH1_4X1}) != \${MRR_POS3_CHECK_OTH1_4X1} or int(\${MRR_POS3_CHECK_OTH1_2X2}) != \${MRR_POS3_CHECK_OTH1_2X2}							
MRR_POS_CHECK_OTH1_NAME (required)	¿Cuál fue el nombre de la otra medición? Question relevant when: \${MRR_POS3_CHECK_OTH1_NUM} != 0							
MRR_WOM_LOCHIAS_NUM_FIRST (required)	Cantidad de loquios durante la primera revisión: Question relevant when: \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_NUM} != 0 and \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_4X1} != 0 and \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_2X2} != 0	<table><tr><td>1</td><td>Loquios normales</td></tr><tr><td>2</td><td>Loquios abundantes</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Loquios normales	2	Loquios abundantes	-1	No registrado
1	Loquios normales							
2	Loquios abundantes							
-1	No registrado							
MRR_WOM_LOCHIAS_LOOKS_FIRST (required)	Aspecto de los loquios durante la primera revisión:	<table><tr><td>1</td><td>Loquios normales</td></tr></table>	1	Loquios normales				
1	Loquios normales							

Field	Question	2 Presencia de sólidos o coagulos Answer	
	Question relevant when: \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_NUM} != 0 and \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_4X1} != 0 and \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_2X2} != 0		
		-1	No registrado
MRR_WOM_LOCHIAS_ODOR_FIRST <i>(required)</i>	Olor de los loquios durante la primera revisión: Question relevant when: \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_NUM} != 0 and \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_4X1} != 0 and \${MRR_POS3_CHECK_LOCHIA_2X2} != 0	1	Loquios normales
		2	Olores fétidos
		-1	No registrado
MRR_POS_ATTACH <i>(required)</i>	¿El bebé se realizó Apego Precoz dentro de 30 minutos del parto?	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_WOM_TEMP_37 <i>(required)</i>	¿Tuvo la mujer temperatura por encima de los 37° C en cualquier momento?	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso			
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check1			
note_mrr_dis	Revise la sección de egreso en el expediente médico y anote si se registraron las siguientes mediciones.	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_BP_REG <i>(required)</i>	Presión arterial (PA)	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_TEMP_REG <i>(required)</i>	Temperatura (T°)	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_PULS_REG <i>(required)</i>	Pulso	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_HR_REG <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc)	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_RESP_REG <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria (fr)	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_PROM_LAC_REG <i>(required)</i>	Promoción de la lactancia materna	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_INVOLUC_UT_REG <i>(required)</i>	Involución uterina	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_BLEED_REG <i>(required)</i>	Presencia de sangrado o hemorragia	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_ABNORM_REG <i>(required)</i>	Revisión de presencia anormal de sangrado	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_LOCHIA_REG <i>(required)</i>	Características de loquios	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_VAG_REG <i>(required)</i>	Revisión vaginal	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_OTH1_REG <i>(required)</i>	Otro (especificar):	1	Sí
		0	No
MRR_DIS_CHECK_OTH1_NAME	Especifique el otro medición: Question relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_OTH1_REG} , '1')		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_bp Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_BP_REG} , '1')			
note_mrr_dis_check_bp	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de presión arterial .		
MRR_DIS_CHECK_BP_NUM_SYST <i>(required)</i>	Presión arterial - sistólica:		
MRR_DIS_CHECK_BP_NUM_DIAS <i>(required)</i>	Presión arterial - diastólica:		
MRR_DIS_CHECK_BP_DATE <i>(required)</i>	Presión arterial: Fecha: DD/MM/AAAA		
MRR_DIS_CHECK_BP_TIME <i>(required)</i>	Presión arterial: Hora: HH:MM		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_temp Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_TEMP_REG} , '1')			
note_mrr_dis_check_temp	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de temperatura .		
MRR_DIS_CHECK_TEMP_NUM <i>(required)</i>	Temperatura: Valor (°C)		
MRR_DIS_CHECK_TEMP_DATE <i>(required)</i>	Temperatura: Fecha: DD/MM/AAAA		
MRR_DIS_CHECK_TEMP_TIME <i>(required)</i>	Temperatura: Hora: HH:MM		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_puls Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_PULS_REG} , '1')			

Field	Question	Answer
note_mrr_dis_check_puls	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de pulso .	
MRR_DIS_CHECK_PULS_NUM <i>(required)</i>	Pulso: Valor	
MRR_DIS_CHECK_PULS_DATE <i>(required)</i>	Pulso: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_PULS_TIME <i>(required)</i>	Pulso: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_hr <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_HR_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_hr	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de frecuencia cardíaca .	
MRR_DIS_CHECK_HR_NUM <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca: Valor (por minuto)	
MRR_DIS_CHECK_HR_DATE <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_HR_TIME <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_resp <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_RESP_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_resp	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de frecuencia respiratoria .	
MRR_DIS_CHECK_RESP_NUM <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria: Valor (por minuto)	
MRR_DIS_CHECK_RESP_DATE <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_RESP_TIME <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_prom_lac <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_PROM_LAC_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_prom_lac	Anote notas, así como la fecha y hora de la revisión de promoción de lactancia maternal .	
MRR_DIS_CHECK_PROM_LAC_NUM <i>(required)</i>	Promoción de la lactancia maternal: Notas	
MRR_DIS_CHECK_PROM_LAC_DATE <i>(required)</i>	Promoción de la lactancia maternal: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_PROM_LAC_TIME <i>(required)</i>	Promoción de la lactancia maternal: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_involuc_ut <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_INVOLUC_UT_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_involuc_ut	Anote notas, así como la fecha y hora de la revisión de involución uterina .	
MRR_DIS_CHECK_INVOLUC_UT_NUM <i>(required)</i>	Involución uterina: Notas	
MRR_DIS_CHECK_INVOLUC_UT_DATE <i>(required)</i>	Involución uterina: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_INVOLUC_UT_TIME <i>(required)</i>	Involución uterina: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_bleed <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_BLEED_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_bleed	Anote notas, así como la fecha y hora de la revisión de presencia de sangrado o hemorragia .	
MRR_DIS_CHECK_BLEED_NUM <i>(required)</i>	Presencia de sangrado o hemorragia: Notas	
MRR_DIS_CHECK_BLEED_DATE <i>(required)</i>	Presencia de sangrado o hemorragia: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_BLEED_TIME <i>(required)</i>	Presencia de sangrado o hemorragia: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_abnorm <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_ABNORM_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_abnorm	Anote notas, así como la fecha y hora de la revisión de presencia anormal de sangrado .	
MRR_DIS_CHECK_ABNORM_NUM <i>(required)</i>	Presencia anormal de sangrado: Notas	
MRR_DIS_CHECK_ABNORM_DATE <i>(required)</i>	Presencia anormal de sangrado: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_ABNORM_TIME <i>(required)</i>	Presencia anormal de sangrado: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_lochia <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_LOCHIA_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_lochia	Anote notas, así como la fecha y hora de la revisión de características de loquios .	
MRR_DIS_CHECK_LOCHIA_NUM <i>(required)</i>	Características de loquios: Notas	
MRR_DIS_CHECK_LOCHIA_DATE <i>(required)</i>	Características de loquios: Fecha: DD/MM/AAAA	
MRR_DIS_CHECK_LOCHIA_TIME <i>(required)</i>	Características de loquios: Hora: HH:MM	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_vag <i>Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_VAG_REG} , '1')</i>		
note_mrr_dis_check_vag	Anote notas, así como la fecha y hora de la revisión vaginal .	
MRR_DIS_CHECK_VAG_NUM <i>(required)</i>	Revisión vaginal: Notas	

Field	Question	Answer																				
MRR_DIS_CHECK_VAG_DATE <i>(required)</i>	Revisión vaginal: Fecha: DD/MM/AAAA																					
MRR_DIS_CHECK_VAG_TIME <i>(required)</i>	Revisión vaginal: Hora: HH:MM																					
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_dis_check_oth1 Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_OTH1_REG} , '1')																						
note_mrr_dis_check_oth1	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de [MRR_DIS_CHECK_OTH1_NAME].																					
MRR_DIS_CHECK_OTH1_NUM <i>(required)</i>	[MRR_DIS_CHECK_OTH1_NAME]: Valor																					
MRR_DIS_CHECK_OTH1_DATE <i>(required)</i>	[MRR_DIS_CHECK_OTH1_NAME]: Fecha: DD/MM/AAAA																					
MRR_DIS_CHECK_OTH1_TIME <i>(required)</i>	[MRR_DIS_CHECK_OTH1_NAME]: Hora: HH:MM																					
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_wom_lochias_dis Group relevant when: selected(\${MRR_DIS_CHECK_LOCHIA_REG} , '1')																						
MRR_WOM_LOCHIAS_NUM_DIS <i>(required)</i>	Cantidad de los loquios en la revisión del egreso:	<table><tr><td>1</td><td>Loquios normales</td></tr><tr><td>2</td><td>Loquios abundantes</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Loquios normales	2	Loquios abundantes	-1	No registrado														
1	Loquios normales																					
2	Loquios abundantes																					
-1	No registrado																					
MRR_WOM_LOCHIAS_LOOKS_DIS <i>(required)</i>	Aspecto de los loquios en la revisión del egreso:	<table><tr><td>1</td><td>Loquios normales</td></tr><tr><td>2</td><td>Presencia de sólidos o coágulos</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Loquios normales	2	Presencia de sólidos o coágulos	-1	No registrado														
1	Loquios normales																					
2	Presencia de sólidos o coágulos																					
-1	No registrado																					
MRR_WOM_LOCHIAS_ODOR_DIS <i>(required)</i>	Olor de los loquios en la revisión del egreso:	<table><tr><td>1</td><td>Loquios normales</td></tr><tr><td>2</td><td>Olores fétidos</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Loquios normales	2	Olores fétidos	-1	No registrado														
1	Loquios normales																					
2	Olores fétidos																					
-1	No registrado																					
MRR_POS_SPEC <i>(required)</i>	Persona que brindó la atención post-parto para la madre:	<table><tr><td>1</td><td>Médico</td></tr><tr><td>2</td><td>Enfermera</td></tr><tr><td>3</td><td>Partera</td></tr><tr><td>4</td><td>Agente comunitario / trabajador de salud comunitaria</td></tr><tr><td>6</td><td>Auxiliar de enfermería</td></tr><tr><td>7</td><td>Médico de servicio social</td></tr><tr><td>8</td><td>Enfermera en servicio social</td></tr><tr><td>0</td><td>Nadie</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Médico	2	Enfermera	3	Partera	4	Agente comunitario / trabajador de salud comunitaria	6	Auxiliar de enfermería	7	Médico de servicio social	8	Enfermera en servicio social	0	Nadie	995	Otro (especificar):	-1	No registrado
1	Médico																					
2	Enfermera																					
3	Partera																					
4	Agente comunitario / trabajador de salud comunitaria																					
6	Auxiliar de enfermería																					
7	Médico de servicio social																					
8	Enfermera en servicio social																					
0	Nadie																					
995	Otro (especificar):																					
-1	No registrado																					
MRR_POS_OUT <i>(required)</i>	¿Cuál fue el resultado del nacimiento?	<table><tr><td>1</td><td>Nacido vivo</td></tr><tr><td>3</td><td>Nacido muerto</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Nacido vivo	3	Nacido muerto	995	Otro (especificar):	-1	No registrado												
1	Nacido vivo																					
3	Nacido muerto																					
995	Otro (especificar):																					
-1	No registrado																					
MRR_POS_OUT_BIRTH <i>(required)</i>	Tipo: Question relevant when: selected(\${MRR_POS_OUT} , '1') and \${MRR_DEL_MODE} = null	<table><tr><td>1</td><td>Parto vaginal</td></tr><tr><td>4</td><td>Parto vaginal con feto en presentación distócica</td></tr><tr><td>5</td><td>Cesárea</td></tr><tr><td>7</td><td>Otro (especificar):</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Parto vaginal	4	Parto vaginal con feto en presentación distócica	5	Cesárea	7	Otro (especificar):	-1	No registrado										
1	Parto vaginal																					
4	Parto vaginal con feto en presentación distócica																					
5	Cesárea																					
7	Otro (especificar):																					
-1	No registrado																					
MRR_POS_CSECT_TYPE <i>(required)</i>	Especifique el tipo de cesárea: Question relevant when: selected(\${MRR_POS_OUT} , '5') and \${MRR_DEL_CSECT_TYPE} = null	<table><tr><td>1</td><td>Cesárea de emergencia / urgente</td></tr><tr><td>2</td><td>Cesárea electiva / programada</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Cesárea de emergencia / urgente	2	Cesárea electiva / programada	-1	No registrado														
1	Cesárea de emergencia / urgente																					
2	Cesárea electiva / programada																					
-1	No registrado																					
MRR_POS_TYPE <i>(required)</i>	Tipo de nacimiento: Question relevant when: selected(\${MRR_POS_OUT} , '1')	<table><tr><td>1</td><td>Un solo bebé</td></tr><tr><td>2</td><td>2 bebés</td></tr><tr><td>3</td><td>3 bebés</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Un solo bebé	2	2 bebés	3	3 bebés	995	Otro (especificar):	-1	No registrado										
1	Un solo bebé																					
2	2 bebés																					
3	3 bebés																					
995	Otro (especificar):																					
-1	No registrado																					
note_validate_pos_type_text	Ingrese un número entero mayor o igual a 4. Question relevant when: \${MRR_POS_TYPE_TEXT} != null and (\${MRR_POS_TYPE_TEXT} != int(\${MRR_POS_TYPE_TEXT}) or int(\${MRR_POS_TYPE_TEXT}) < 4)																					
MRR_POS_BABY_GEN <i>(required)</i>	Sexo del bebé: Question relevant when: selected(\${MRR_POS_TYPE} , '1') and selected(\${MRR_POS_OUT} , '1')	<table><tr><td>1</td><td>Masculino</td></tr><tr><td>2</td><td>Femenino</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Masculino	2	Femenino	-1	No registrado														
1	Masculino																					
2	Femenino																					
-1	No registrado																					
MRR_POS_BABY_GEN_TWINS <i>(required)</i>	Sexo de los bebés:	<table><tr><td>1</td><td>Masculino</td></tr><tr><td>2</td><td>Femenino</td></tr></table>	1	Masculino	2	Femenino																
1	Masculino																					
2	Femenino																					

Field	Question	Answer	
	Question relevant when: selected(\${MRR_POS_TYPE} , '2') and selected(\${MRR_POS_OUT} , '1')		
		3	Masculino y femenino
		-1	No registrado
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > group_mrr_pos_baby_gen_gender Group relevant when: selected(\${MRR_POS_TYPE} , '3') or selected(\${MRR_POS_TYPE} , '995')			
MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_1_TEXT (required)	Número de bebés masculinos: Introduzca -1 si no se registró.		
MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_2_TEXT2 (required)	Número de bebés femeninos Introduzca -1 si no se registró.		
note_validate_num_babies (required)	Ha indicado que nacieron [MRR_POS_TYPE_TEXT] bebés, pero que hubo [MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_1_TEXT] varones y [MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_2_TEXT2] hembras. Por favor asegúrese que el número de varones y hembras equivalga el número total de bebés. Question relevant when: selected(\${MRR_POS_TYPE} , '995') and (\${MRR_POS_TYPE_TEXT} != (\${MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_1_TEXT} + \${MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_2_TEXT2}))		
note_validate_num_triplets (required)	Ha indicado que nacieron 3 bebés, pero que hubo [MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_1_TEXT] varones y [MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_2_TEXT2] hembras. Por favor asegúrese que el número de varones y hembras equivalga el número total de bebés. Question relevant when: selected(\${MRR_POS_TYPE} , 3) and (\${MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_1_TEXT} + \${MRR_POS_BABY_GEN_GENDER_2_TEXT2} != 3)		
MRR_NEW_ATT (required)	Persona que atendió al recién nacido después del nacimiento. Question relevant when: \${MRR_POS_OUT} != 3	1	Médico
		2	Enfermera
		3	Partera
		4	Agente comunitario / trabajador de salud comunitaria
		6	Auxiliar de enfermería
		7	Médico de servicio social
		8	Enfermera en servicio social
		0	Nadie
		995	Otro (especificar):
		-1	No registrado
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1)		(Repeated group)	
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_mrr_new_check1 Group relevant when: \${MRR_POS_TYPE} != 3			
label_mrr_new_check1	Registre si los siguientes procedimientos se realizaron para el bebé #1.	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_VITK_REG (required)	Administración de vitamina K.	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_CHL_REG (required)	Administración de oxitetraciclina oftálmica como profilaxis o clorafenicol	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_UMB_REG (required)	Curación del cordón umbilical con agua y clorhexidina	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_ALCOHOL_REG (required)	Curación del cordón umbilical con alcohol	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_MALF_REG (required)	Evaluación para presencia de malformaciones (MFC)	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_SKIN_REG (required)	Evaluación del color de la piel	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_BCG_REG (required)	Administración de vacuna BCG	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_GES_REG (required)	Determinación de la Edad Gestacional a través del método de Capurro o Ballard modificado	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_DANG_SIGN_REG (required)	Evaluación de los signos de peligro	1	Si
		0	No
MRR_NEW_CHECK_LACT_REG (required)	Promoción de la lactancia materna y el Apego Precoz	1	Si
		0	No
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_mrr_new_check_datetime			
MRR_NEW_CHECK_VITK_DATE (required)	Administración de vitamina K.: Fecha:		

Field	Question	Answer				
	DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_VITK_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_VITK_TIME (required)	Administración de vitamina K.: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_VITK_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_CHL_DATE (required)	Administración de oxitetraciclina oftálmica como profilaxis o clorafenicol: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_CHL_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_CHL_TIME (required)	Administración de oxitetraciclina oftálmica como profilaxis o clorafenicol: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_CHL_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_UMB_DATE (required)	Curación del cordón umbilical con agua y clorhexidina: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_UMB_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_UMB_TIME (required)	Curación del cordón umbilical con agua y clorhexidina: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_UMB_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_ALCOHOL_DATE (required)	Curación del cordón umbilical con alcohol: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_ALCOHOL_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_ALCOHOL_TIME (required)	Curación del cordón umbilical con alcohol: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_ALCOHOL_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_MALF_DATE (required)	Evaluación para presencia de malformaciones (MFC): Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_MALF_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_MALF_TIME (required)	Evaluación para presencia de malformaciones (MFC): Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_MALF_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_SKIN_DATE (required)	Evaluación del color de la piel: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_SKIN_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_SKIN_TIME (required)	Evaluación del color de la piel: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_SKIN_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_BCG_DATE (required)	Administración de vacuna BCG: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_BCG_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_BCG_TIME (required)	Administración de vacuna BCG: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_BCG_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_GES_DATE (required)	Determinación de la Edad Gestacional a través del método de Capurro o Ballard modificado: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_GES_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_GES_TIME (required)	Determinación de la Edad Gestacional a través del método de Capurro o Ballard modificado: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_GES_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_DANG_SIGN_DATE (required)	Evaluacion de los signos de peligro: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_DANG_SIGN_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_DANG_SIGN_TIME (required)	Evaluacion de los signos de peligro: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_DANG_SIGN_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_LACT_DATE (required)	Promoción de la lactancia materna y el Apego Precoz: Fecha: DD/MM/AAAA Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_LACT_REG} = 1					
MRR_NEW_CHECK_LACT_TIME (required)	Promoción de la lactancia materna y el Apego Precoz: Hora: HH:MM Question relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_LACT_REG} = 1					
Periodo posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_mrr_new_check2						
label_mrr_new_check2	Anote si se realizaron las siguientes mediciones para el bebé #1.	<table><tr><td>1</td><td>SI</td></tr><tr><td>0</td><td>No</td></tr></table>	1	SI	0	No
1	SI					
0	No					
MRR_NEW_CHECK_APG1_REG (required)	Medición de APGAR 1 minuto	<table><tr><td>1</td><td>SI</td></tr><tr><td>0</td><td>No</td></tr></table>	1	SI	0	No
1	SI					
0	No					
MRR_NEW_CHECK_APG5_REG (required)	Medición de APGAR 5 minutos	<table><tr><td>1</td><td>SI</td></tr><tr><td>0</td><td>No</td></tr></table>	1	SI	0	No
1	SI					
0	No					
MRR_NEW_CHECK_PULS_REG (required)	Pulso	<table><tr><td>1</td><td>SI</td></tr></table>	1	SI		
1	SI					

Field	Question	0 No Answer	
MRR_NEW_CHECK_HR_REG <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc)	1 Si	0 No
MRR_NEW_CHECK_RESP_REG <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria (fr)	1 Si	0 No
MRR_NEW_CHECK_WT_REG <i>(required)</i>	Peso	1 Si	0 No
MRR_NEW_CHECK_HT_REG <i>(required)</i>	Talla	1 Si	0 No
MRR_NEW_CHECK_CIRC_REG <i>(required)</i>	Perímetro o circunferencia cefálico	1 Si	0 No
MRR_NEW_CHECK_TEMP_REG <i>(required)</i>	Temperatura (T°)	1 Si	0 No
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_apg1 Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_APG1_REG} = 1			
note_new_check2_apg1	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición de APGAR 1 minuto para el bebé 1 .		
MRR_NEW_CHECK_APG1_NUM <i>(required)</i>	Medición de APGAR 1 minuto: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_NEW_CHECK_APG1_DATE <i>(required)</i>	Medición de APGAR 1 minuto: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>		
MRR_NEW_CHECK_APG1_TIME <i>(required)</i>	Medición de APGAR 1 minuto: Hora: <i>HH:MM</i>		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_apg5 Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_APG5_REG} = 1			
note_new_check2_apg5	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición de APGAR 5 minutos para el bebé 1 .		
MRR_NEW_CHECK_APG5_NUM <i>(required)</i>	Medición de APGAR 5 minutos: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_NEW_CHECK_APG5_DATE <i>(required)</i>	Medición de APGAR 5 minutos: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>		
MRR_NEW_CHECK_APG5_TIME <i>(required)</i>	Medición de APGAR 5 minutos: Hora: <i>HH:MM</i>		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_puls Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_PULS_REG} = 1			
note_new_check2_puls	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición del pulso para el bebé 1 .		
MRR_NEW_CHECK_PULS_NUM <i>(required)</i>	Pulso: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_NEW_CHECK_PULS_DATE <i>(required)</i>	Pulso: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>		
MRR_NEW_CHECK_PULS_TIME <i>(required)</i>	Pulso: Hora: <i>HH:MM</i>		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_hr Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_HR_REG} = 1			
note_new_check2_hr	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición de la frecuencia cardíaca para el bebé 1 .		
MRR_NEW_CHECK_HR_NUM <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc): Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_NEW_CHECK_HR_DATE <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc): Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>		
MRR_NEW_CHECK_HR_TIME <i>(required)</i>	Frecuencia cardiaca (fc): Hora: <i>HH:MM</i>		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_resp Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_RESP_REG} = 1			
note_new_check2_resp	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición de la frecuencia respiratoria para el bebé 1 .		
MRR_NEW_CHECK_RESP_NUM <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria (fr): Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_NEW_CHECK_RESP_DATE <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria (fr): Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>		
MRR_NEW_CHECK_RESP_TIME <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria (fr): Hora: <i>HH:MM</i>		
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_wt Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_WT_REG} = 1			
note_new_check2_wt	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición del peso para el bebé 1 .		
MRR_NEW_CHECK_WT_NUM <i>(required)</i>	Peso: Valor		

Field	Question	Answer																										
	Introduzca -1 si no se registró.																											
MRR_NEW_CHECK_WT_DATE <i>(required)</i>	Peso: Fecha: DD/MM/AAAA																											
MRR_NEW_CHECK_WT_TIME <i>(required)</i>	Peso: Hora: HH:MM																											
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_ht Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_HT_REG} = 1																												
note_new_check2_ht	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición de la talla para el bebé 1 .																											
MRR_NEW_CHECK_HT_NUM <i>(required)</i>	Talla: Valor Introduzca -1 si no se registró.																											
MRR_NEW_CHECK_HT_DATE <i>(required)</i>	Talla: Fecha: DD/MM/AAAA																											
MRR_NEW_CHECK_HT_TIME <i>(required)</i>	Talla: Hora: HH:MM																											
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_circ Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_CIRC_REG} = 1																												
note_new_check2_circ	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición del perímetro o circunferencia cefálico para el bebé 1 .																											
MRR_NEW_CHECK_CIRC_NUM <i>(required)</i>	Perímetro o circunferencia cefálico: Valor Introduzca -1 si no se registró.																											
MRR_NEW_CHECK_CIRC_DATE <i>(required)</i>	Perímetro o circunferencia cefálico: Fecha: DD/MM/AAAA																											
MRR_NEW_CHECK_CIRC_TIME <i>(required)</i>	Perímetro o circunferencia cefálico: Hora: HH:MM																											
Período posparto > group_eligible_pos > Egreso > Revisión neonatal (1) > group_new_check2_temp Group relevant when: \${MRR_NEW_CHECK_TEMP_REG} = 1																												
note_new_check2_temp	Por favor anote el valor, así como la fecha y hora de la medición de la temperatura para el bebé 1 .																											
MRR_NEW_CHECK_TEMP_NUM <i>(required)</i>	Temperatura (T°): Valor Introduzca -1 si no se registró.																											
MRR_NEW_CHECK_TEMP_DATE <i>(required)</i>	Temperatura (T°): Fecha: DD/MM/AAAA																											
MRR_NEW_CHECK_TEMP_TIME <i>(required)</i>	Temperatura (T°): Hora: HH:MM																											
group_mrr_app Group relevant when: selected(\${MRR_RECORDS} , 'PPM') and \${calc_eligible_del} = 1 or \${calc_eligible_pos_dob} = 1																												
MRR_APP_FP <i>(required)</i>	¿Recibió la mujer anticoncepción?	<table><tr><td>1</td><td>Sí</td></tr><tr><td>2</td><td>No</td></tr><tr><td>3</td><td>Referida</td></tr><tr><td>-1</td><td>No registrado</td></tr></table>	1	Sí	2	No	3	Referida	-1	No registrado																		
1	Sí																											
2	No																											
3	Referida																											
-1	No registrado																											
MRR_APP_FP_INFORM <i>(required)</i>	¿Fue la mujer informada sobre anticoncepción? Question relevant when: selected(\${MRR_APP_FP} , '2')	<table><tr><td>1</td><td>Sí</td></tr><tr><td>2</td><td>No</td></tr><tr><td>995</td><td>Otro (especificar):</td></tr></table>	1	Sí	2	No	995	Otro (especificar):																				
1	Sí																											
2	No																											
995	Otro (especificar):																											
MRR_NAME_FP <i>(required)</i>	Método anticonceptivo recibido: Question relevant when: selected(\${MRR_APP_FP} , '1')	<table><tr><td>RHY</td><td>Natural/Ritmo</td></tr><tr><td>CON</td><td>Condón (sin especificar)</td></tr><tr><td>MCON</td><td>Condón masculino/externo</td></tr><tr><td>FCON</td><td>Condón femenino/interno</td></tr><tr><td>BARR</td><td>Otra barreras</td></tr><tr><td>IUD</td><td>DIU</td></tr><tr><td>INJ</td><td>Inyectable (sin especificar)</td></tr><tr><td>INJCOM</td><td>Inyectable combinadas</td></tr><tr><td>INJPROG</td><td>Inyectable con solamente progestina</td></tr><tr><td>OCP</td><td>Píldoras (sin especificar)</td></tr><tr><td>OCPCOM</td><td>Píldoras combinadas</td></tr><tr><td>OCPPROG</td><td>Píldoras con solamente progestina</td></tr><tr><td>MELA</td><td>MELA (método exclusivo de lactancia y amenorrea)</td></tr></table>	RHY	Natural/Ritmo	CON	Condón (sin especificar)	MCON	Condón masculino/externo	FCON	Condón femenino/interno	BARR	Otra barreras	IUD	DIU	INJ	Inyectable (sin especificar)	INJCOM	Inyectable combinadas	INJPROG	Inyectable con solamente progestina	OCP	Píldoras (sin especificar)	OCPCOM	Píldoras combinadas	OCPPROG	Píldoras con solamente progestina	MELA	MELA (método exclusivo de lactancia y amenorrea)
RHY	Natural/Ritmo																											
CON	Condón (sin especificar)																											
MCON	Condón masculino/externo																											
FCON	Condón femenino/interno																											
BARR	Otra barreras																											
IUD	DIU																											
INJ	Inyectable (sin especificar)																											
INJCOM	Inyectable combinadas																											
INJPROG	Inyectable con solamente progestina																											
OCP	Píldoras (sin especificar)																											
OCPCOM	Píldoras combinadas																											
OCPPROG	Píldoras con solamente progestina																											
MELA	MELA (método exclusivo de lactancia y amenorrea)																											

Field	Question	TUB Ligadura tubarica Answer	
		ESTR	Esterilización quirúrgica
		IMP	Implante
		OTH	Otro (especificar):
		NR	No registrado
group_mrr_app > group_mrr_result			
MRR_DISPOSITION <i>(required)</i>	Resultado final de la estancia de la mujer en el hospital:	1	Murió en el hospital
		2	Egresó
		3	Referida/traslado a otra unidad de salud
		4	Egresó contra las indicaciones médicas (abandono o fuga)
		5	Desconocido
		995	Otra (especificar):
		-1	No registrado
MRR_DISCHARGE <i>(required)</i>	¿Hay una referencia a casa materna (generalmente en la copia de la epicrisis o en la nota de egreso)? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '2') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '4')</i>	1	Sí
		0	No
MRR_POS_REF_ACCOMTO <i>(required)</i>	¿La mujer fue acompañada por un trabajador a la unidad de salud? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '3')</i>	1	Sí, por un médico
		2	Sí, por una enfermera
		995	Sí, por un otro trabajador:
		0	No
		-1	No registrado
MRR_POS_REF_REASTO <i>(required)</i>	Razón por la que fue referida/traslado: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '3')</i>	4	Complicaciones fetales durante el trabajo de parto
		5	Complicaciones maternas antes al parto
		2	Complicaciones maternas durante al parto
		6	Complicaciones maternas posterior al parto
		3	Complicaciones neonatales
		995	Otro
		-1	No registrado
MRR_POS_REF_TYPETO <i>(required)</i>	Tipo de unidad a la cual fue referida/traslado la mujer: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '3')</i>	7	Casa base
		1	Puesto de Salud
		2	Centro de salud
		4	Hospital primario
		5	Hospital departamental
		6	Hospital regional
		995	Otro (especificar):
		-1	No registrado
MRR_POS_REF_NAMETO <i>(required)</i>	¿A cuál unidad fue referida la mujer? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '3')</i>		
MRR_DIS_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de egreso/referencia/trasferida: DD/MM/AAAA <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '2') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '3') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '4') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '995')</i>		
MRR_DIS_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora de egreso/referencia/trasferida: HH:MM <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '2') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '3') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '4') or selected(\${MRR_DISPOSITION} , '995')</i>		
MRR_DEATH_DATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de defunción: DD/MM/AAAA <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '1')</i>		
MRR_DEATH_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora de defunción: HH:MM <i>Question relevant when: selected(\${MRR_DISPOSITION} , '1')</i>		
Período posparto			

Field	Question	Answer	
Group relevant when: selected(\${MRR_RECORDS} , 'PPM') or selected(\${MRR_RECORDS} , 'ANC')			
MRR_WOM_ANC_PPM <i>(required)</i>	¿Hay un registro de atención puerperal mediato para la madre y/o el niño después del egreso del hospital en el expediente? <i>Esto no incluye el examen de posparto inmediato.</i>	1	Sí
		2	No
		-1	No registrado
MRR_WOM_ANC_PPM_DOB <i>(required)</i>	¿Se registró la fecha en que ocurrió el nacimiento? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM} , '1') and \${MRR_DEL_DATE_SPEC} = null and \${MRR_POS_DOB_SPEC} = null</i>	1	Sí
		0	No
MRR_WOM_ANC_PPM_DOB_SPEC <i>(required)</i>	Fecha del nacimiento: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM_DOB} , '1') and \${calc_end_survey3} != 1</i>		
MRR_WOM_ANC_PPM_DOB_TIME_SPEC <i>(required)</i>	Hora del nacimiento: <i>HH:MM</i> <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM_DOB} , '1')</i>		
MRR_WOM_ANC_PPM_VISITDATE	Fecha de la primera visita después del parto (esto no incluye el posparto inmediato). <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM} , '1')</i>	1	Fecha:
		-1	No registrado
MRR_WOM_ANC_PPM_VISITDATE_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de la primera visita después del parto (esto no incluye el posparto inmediato). <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM} , '1') and selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM_VISITDATE} , 1)</i>		
note_validate_ppm_after_birth <i>(required)</i>	Ingresó una fecha de posparto antes de la fecha de nacimiento. Vuelve para corregir este error. <i>Question relevant when: \${MRR_WOM_ANC_PPM_VISITDATE_SPEC} < \${calc_all_encompass_bday}</i>		
MRR_WOM_ANC_PPM_VISIT10DAYS <i>(required)</i>	¿Fue esta primera visita dentro de 10 días después del nacimiento (incluyendo el día 10? <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM_VISITDATE} , '1')</i>	1	Sí
		0	No
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check1 <i>Group relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM} , '1')</i>			
label_mrr_anc_ppm_check1	Revise todo el expediente clínico para completar la siguiente sección. Anote si se realizaron las siguientes revisiones durante la primera visita a este establecimiento de salud.	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_BP_REG <i>(required)</i>	Presión arterial (PA)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_TEMP_REG <i>(required)</i>	Temperatura (T°)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_PULS_REG <i>(required)</i>	Pulso	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_HR_REG <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca (fc)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_RESP_REG <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria (fr)	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_REG	Otro (especificar):	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_REG	Otro (especificar):	1	Sí
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_REG	Otro (especificar):	1	Sí
		0	No
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check1_othspec <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_REG} , '1') or selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_REG} , '1') or selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_REG} , '1')</i>			
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_NAME	Especifique el otro revisión 1: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_REG} , '1')</i>		
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_NAME	Especifique el otro revisión 2: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_REG} , '1')</i>		
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_NAME	Especifique el otro revisión 3: <i>Question relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_REG} , '1')</i>		
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_bp <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_BP_REG} , '1')</i>			
note_mrr_anc_ppm_check_bp	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de presión arterial .		
MRR_ANC_PPM_CHECK_BP_NUM_SYST <i>(required)</i>	Presión arterial - sistólica: <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_ANC_PPM_CHECK_BP_NUM_DIAS <i>(required)</i>	Presión arterial - diastólica: <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>		
MRR_ANC_PPM_CHECK_BP_DATE <i>(required)</i>	Presión arterial: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>		

Field	Question	Answer
MRR_ANC_PPM_CHECK_BP_TIME <i>(required)</i>	Presión arterial: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_temp <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_TEMP_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_temp	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de temperatura .	
MRR_ANC_PPM_CHECK_TEMP_NUM <i>(required)</i>	Temperatura: Valor (°C) <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_TEMP_DATE <i>(required)</i>	Temperatura: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_TEMP_TIME <i>(required)</i>	Temperatura: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_puls <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_PULS_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_puls	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de pulso .	
MRR_ANC_PPM_CHECK_PULS_NUM <i>(required)</i>	Pulso: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_PULS_DATE <i>(required)</i>	Pulso: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_PULS_TIME <i>(required)</i>	Pulso: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_hr <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_HR_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_hr	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de frecuencia cardíaca .	
MRR_ANC_PPM_CHECK_HR_NUM <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca: Valor (por minuto) <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_HR_DATE <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_HR_TIME <i>(required)</i>	Frecuencia cardíaca: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_resp <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_RESP_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_resp	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de frecuencia respiratoria .	
MRR_ANC_PPM_CHECK_RESP_NUM <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria: Valor (por minuto) <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_RESP_DATE <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_RESP_TIME <i>(required)</i>	Frecuencia respiratoria: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_oth1 <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_oth1	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de [MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_NAME].	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_NUM <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_NAME]: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_DATE <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_NAME]: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_TIME <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH1_NAME]: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_oth2 <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_oth2	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de [MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_NAME].	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_NUM <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_NAME]: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_DATE <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_NAME]: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_TIME <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH2_NAME]: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check_oth3 <i>Group relevant when: selected(\${MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_REG} , '1')</i>		
note_mrr_anc_ppm_check_oth3	Anote el valor, así como la fecha y hora de la revisión de [MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_NAME].	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_NUM <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_NAME]: Valor <i>Introduzca -1 si no se registró.</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_DATE <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_NAME]: Fecha: <i>DD/MM/AAAA</i>	
MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_TIME <i>(required)</i>	[MRR_ANC_PPM_CHECK_OTH3_NAME]: Hora: <i>HH:MM</i>	
Período posparto > group_mrr_anc_ppm_check2		

Field	Question	Answer	
<i>Group relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM} , '1')</i>			
label_mrr_anc_ppm_check2	Revise todo el expediente clínico para completar la siguiente sección. Anote si se realizaron las siguientes revisiones, sus valores, así como la fecha y hora durante la primera visita a este establecimiento de salud.	1	Si
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_UTE_REG <i>(required)</i>	Involución uterina	1	Si
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_ABNORM_REG <i>(required)</i>	Revisión de presencia anormal de sangrado	1	Si
		0	No
MRR_ANC_PPM_CHECK_LOCH_REG <i>(required)</i>	Revisión de las características de loquios	1	Si
		0	No
MRR_WOM_ANC_PPM_VISITDATE2_SPEC <i>(required)</i>	Fecha de la segunda visita después del parto: DD/MM/AAAA <i>Question relevant when: selected(\${MRR_WOM_ANC_PPM} , '1')</i>		
COMMENT_NO_COMPL	Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección.		
group_end			
note_no_compl_end	<p>Usted ha llegado al final de esta parte de la encuesta.</p> <p>Usted no podrá revisar ninguno de los ingresos luego de hacer clic en el botón "enviar".</p> <p>Si piensa que ha llegado a esta página por error, sírvase hacer clic en el botón "anterior" y revisar sus respuestas según sea necesario.</p> <p>Gracias por su tiempo el día de hoy.</p>		
RECORD_SOURCE_TYPE <i>(required)</i>	¿Cómo se revisó este registro?	1	Registro en papel
		2	Registro electrónico
		3	Registros tanto en papel como electrónicos
CONFIRM_END_SURVEY <i>(required)</i>	¿Está seguro de que desea completar la encuesta? No podrá volver a realizar ningún cambio después de continuar.	1	Si
		0	No