Nombre(s) del (de los) evaluador(es)

Nombre del Centro de Salud

Nombre del entrevistado

Fecha

**ENTREVISTA AL PERSONAL DE SALUD DE OTRAS ÁREAS**

(Solo se aplicara al personal que lleve más de 6 meses de permanencia en la institución)

1. Cuánto tiempo lleva laborando en la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Qué cargo ocupa actualmente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Sabe si la institución cuenta con la política IAMI

SI NO No sabe

*(Verificar la política debe estar impreso en la institución)*

1. Ha recibido algún tipo de capacitación en la estrategia IAMI

SI NO en que temas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Si responde si, debe especificar en qué temas)*

1. ¿Se permite el ingreso del compañero o una persona significativa para la gestante al control prenatal?

SI NO

1. Podría nombrar 3 signos de alarma por los cuales deba consultar la gestante de inmediato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Fiebre, sangrado genital, dolor o ardor en hipogastrio o área perineal, cefalea intensa que no pasa, mareos, pérdida de conocimiento, vómitos intensos, sed intensa que no pasa, orina muy escasa, edema en cara y miembros inferiores y superiores, disminución o ausencia de movimientos fetales, contracciones antes de la semana 37 de gestación. Si nombra los 3 signos correctamente se dará un puntaje de 1, si no los nombra se dará un puntaje de 0).*

***Total***

1. ¿Sabe cuál es la importancia de la lactancia materna?

SI NO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Si responde* ***SI****, debe especificar cuál es la importancia, si lo hace correctamente de un puntaje de 1, sino de un puntaje de 0).* ***Total***

1. Sabe cuál es la importancia de la asistencia de la mujer gestante a sus controles prenatales

SI NO ¿Cuál es la importancia?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Si responde* ***SI****, debe especificar cuál es la importancia, si lo hace correctamente de un puntaje de 1, sino de un puntaje de 0).* ***Total***

1. Sabe cuál es la importancia de la asistencia de los niños al programa de crecimiento y desarrollo.

SI NO ¿cuál es la importancia?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Si responde* ***SI****, debe especificar cuál es la importancia, si lo hace correctamente de un puntaje de 1, sino de un puntaje de 0).* ***Total***

1. Podría mencionar por lo menos tres procedimientos o actividades que ayudaran a fomentar una atención con calidad y calidez en esta institución.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Verifique y especifique, si menciona las 3 actividades de un puntaje de 1, sino de un puntaje de 0)*

***Total***

1. Sabe cuáles son los 10 pasos de la estrategia IAMI o conoce alguno de ellos.

SI NO ¿cuáles conoce?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Si responde* ***SI****, debe especificar los que conoce, si lo hace de un puntaje de 1, si no de un puntaje de 0)*

***Total***

1. Ha visto en alguna área de la institución un afiche o documento educativo sobre la estrategia IAMI

SI NO ¿En qué área?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Verifique)

**Gracias por su colaboración**