

## Esquema de monitoreo TTC

Asignar un código a cada Familia, Madre Guía y Madre Guía líder involucrada en TTC

Las Madres Guías realizan 11 visitas domiciliarias a familias con mujeres embarazadas y con NN menores de 2 años en su sector.

La Madre guía asigna un libro del registro de TTC para cada familia visitada. Este libro lo guarda la Madre Guía

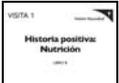
Después de cada visita, la Madre Guía completan el libro de registro del TTC dependiendo de la etapa en que se encuentra la familia que están visitando:

- Registro del TTC para el embarazo (Visitas 1,2,3 y 4)
- Registro del TTC para el recién nacido ( Visita 5)
- Registro del TTC para el infante (Visitas 6 y 7)
- Registro del TTC para Niño y niña (Visitas 8,9,10 y 11)

Cada 3 meses las Madres Guía Líderes y los Facilitadores se reúnen con las Madre Guía para revisar el trabajo del trimestre. Las Madres Guía Líderes recogen la información de los libros de registro del TTC de cada familia visitada y completan el cuadro de conteo de registro de TTC del primer nivel

Facilitadores consolidan cuadro de conteo de registro del TTC del segundo nivel y reportan a ON

## REGISTRO DE TTC DE MUJER EMBARAZADA

Nombre de la madre _____		Código de la madre _____		Edad de la madre _____								
Nombre de la Madre guía _____		Código de la madre guía _____		Código MGL _____								
FECHA V1 _____ V2 _____ V3 _____ V4 _____		PDA _____										
Complete el registro en cada visita		Embarazo									SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		 1m	 2m	 3m	 4m	 5m	 6m	 7m	 8m	 9m	Esta sección la llena la MGL	
Muerte durante el embarazo (ponga fecha)											Muerte materna? Si o no	
Aborto											La señora tuvo un aborto?	
Visitas domiciliarias de TTC											La visita antes del primer trimestre?	
											4 visitas durante el embarazo	
Esposo/pareja participa en las visitas domiciliarias ?											Esposo/pareja participa en las visitas del TTC?	
Visitas prenatales a los Servicios de salud											Primera visita antes del primer trimestre?	
											4 visitas durante el embarazo?	
Prueba del VIH realizado?											La señora se hizo la prueba del VIH durante el embarazo?	
Tomó los resultados de la prueba de VIH											La señora recibió los resultados de la prueba durante el embarazo?	
Tomó la última semana 2 pastillas de hierro y 1 de ácido fólico?											La señora tomó durante el embarazo hierro y ácido fólico?	
La señora ha comido una comida adicional al día											La señora reportó comer una comida adicional al día?	
Lavado de manos en momentos indicados											La madre practica el lavado de manos con frecuencia	

Plan del parto												La señora tiene un plan del parto?	
Signos de peligro durante el embarazo												Identificación de signos de peligro	
Referencias al momento de identificar signos de peligro												Número de referencias por signos de peligro	
Visita domiciliar de seguimiento												Número de visitas de seguimiento	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

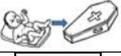
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## REGISTRO DE TTC DEL RECIEN NACIDO (0-28 días)

Nombre de la madre _____	Código de la madre _____	Edad de la madre _____
Nombre de la Madre guía _____	Código de la madre guía _____	Código MGL _____
FECHA V5 _____	PDA _____	

COMPLETE EL FORMULARIO EN LA VISITA 5		 SEMANA 1	SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO _____			Esta sección la llena la MGL	
Muerte materna de 0-45 días después del parto (ponga fecha)			Número de muertes maternas	
Nacidos muertos (Numero de hijos nacidos muertos)			Número de hijos nacidos muertos	
Nacidos vivos (Numero de hijos nacidos vivos)			Número de hijos nacidos vivos	
Muerte del recién nacido (fecha de fallecimiento)			Número de muertes de recién nacidos	
Visitas domiciliarias después del parto (fecha de la visita)			La señora ha recibido la visita en la primera semana	
Esposo/pareja participa en la visita domiciliar			Esposo/pareja presenta en la visita domiciliar	
Nacimiento atendido por personal calificado en un servicio de salud			Número de mujeres atendidas por personal calificado en un servicio de salud?	
Peso al nacer Lb <input type="text"/> Kg <input type="text"/>			Número de hijos con bajo peso al nacer (menos de 5.5 libras)	
Lavado de manos en los momentos indicados			La madre practica el lavado de manos con frecuencia	
El bebe es amamantado en la primera hora de nacido			El o los bebés fueron amamantados en la primera hora de nacimiento?	
El bebe fue arropado y limpiado en la primera hora de nacido			El o los bebés fueron arropados y limpiados NO BAÑADOS en la primera hora de nacidos?	
Bebes que fueron vacunados con BCG (revisar el carné de vacunación)			Bebes que han recibido la vacuna del BCG según el carné de vacunación	
Bebes que fueron vacunados con Hepatitis B (revisar el carné de vacunación)			Bebes que han recibido la vacuna de la Hepatitis B según carné de vacunación	
Signos de peligro identificados después del parto			Presencia de signos de peligro	
Signos de peligro del recién nacido			Presencia de signos de peligro	
Referencias a los servicios de salud			Número de referencias	

Visita domiciliar después de la referencia			Número de visitas	
--	---	--	-------------------	--

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_