

 **Ayudando a las Madres a Sobrevivir**

**Cuidados esenciales en el trabajo de parto y el parto**

**Lista de verificación**

**Preparación de la capacitación y tutoría**

Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.° de participantes \_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAREA** | **Fecha programada** | **Realizada** |
| **Logística** |  |  |
| Coordine una reunión con el director del establecimiento para confirmar la fecha de la capacitación. |  |  |
| Asegure que todos los participantes del personal de la sala de partos hayan sido invitados. |  |  |
| Asegure que se haya organizado su trasporte al lugar de la capacitación (si es necesario). |  |  |
| **Semana previa a la capacitación:** Asegure que tiene los materiales necesarios para la capacitación preparados para llevarlos a la sesión.  |
| **Calcule la cantidad de insumos necesarios en base al número de participantes y la orientación proporcionada para cada artículo.** | **Cantidad necesaria** | **¿Disponible?****(S/N)** |
| 1 facilitador por mesa y cada 6 participantes |  |  |
| 1 rotafolio - 1 por mesa |  |  |
| 1 Guía del Proveedor para cada participante |  |  |
| 1 Plan de Acción por mesa |  |  |
| Asegure que los certificados de Promotor líder de AMS estén impresos y listos. |  |  |
| Simuladores MamaBirthie y BabyBirthie -1 por mesa |  |  |
| Estetoscopio -1 para 2 participantes |  |  |
| Equipo de presión arterial -1 para 2 participantes |  |  |
| Gestograma – 1 para 2 participantes |  |  |
| Cinta métrica - 1 por mesa |  |  |
| Termómetro - 1 por mesa |  |  |
| Guantes (limpios y estériles)- 1 caja de cada uno por mesa |  |  |
|  | **Cantidad necesaria** | **¿Disponible?****(S/N)** |
| Fetoscopio (incluido en MamaBirthie) o Doppler y gel -1 por mesa |  |  |
| Jabón o desinfectante de manos a base de alcohol -1 por mesa |  |  |
| 2 toallas/mantas, gorro para el bebé (incluido en MamaBirthie) - 1 por mesa |  |  |
| Cráneo blanco (incluido en MamaBirthie)- 1 por mesa |  |  |
| Tijeras y/o bisturí -1 por mesa |  |  |
| Pinzas hemostáticas, clamps - 2 por mesa |  |  |
| Amarras/ligaduras para ligar el cordón umbilical (incluido en MamaBirthie)- 1 por mesa |  |  |
| Recipiente para la placenta - 1 por mesa |  |  |
| Protección personal para el proveedor - 1 por participante |  |  |
| Símil de oxitocina, misoprostol - 1 por mesa |  |  |
| Jeringa de 3 cc o 5 cc para la oxitocina - 1 por mesa |  |  |
| Bolsa para ventilación y máscara (pinguino) para bebés -1 por mesa |  |  |
| Reloj (1 por lugar de capacitación) o reloj pulsera (1 por mesa) |  |  |
| Recipiente para desechar los objetos cortopunzantes de forma segura - 1 por mesa |  |  |
| Caja de gasa -1 por mesa |  |  |
| Contenedor de desechos -1 por mesa |  |  |
| Rotafolio para anotar las preguntas que surjan para responder al final |  |  |
| Marcadores |  |  |
| Cinta para colgar los Planes de Acción que no dañe las paredes |  |  |
| **Día antes de la capacitación** |  |  |
| Prepare las estaciones de simulación: (liste lo que hay en cada mesa) |  |  |
| Asegure que todos los documentos del curso estén impresos (vea la lista a continuación). |  |  |
| Asegure que el plan de la sesión de orientación del Coordinador de práctica y la evaluación del Coordinador de práctica estén allí. |  |  |

**Lista de documentos para la capacitación AMS
en el centro de salud o el taller de capacitación avanzada**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARTÍCULO** | **CANTIDAD****(COMPLETE SI ESTÁ EN BLANCO)** | **VERIFICÓ SI ESTA EMBALADO** |
| 1. Esta lista de verificación para la preparación de la capacitación de AMS
 | 1 |  |
| 1. Agenda de la capacitación para Promotor líder o Capacitador avanzado en AMS
 | 1 |  |
| 1. Planilla de asistencia
 | 1 |  |
| 1. Partogramas en blanco y registros de la cliente \_- 1 por participante
 |  |  |
| 1. Características del participante - calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. Evaluación del nivel de confianza - calcule 2 por participante (una pre capacitación y otra post capacitación)
 |  |  |
| 1. **Prueba de conocimientos de AMS\_- calcule 2 por participante (una para pre test y otra para post test)**
 |  |  |
| 1. OSCE # 1 de AMS Palpación abdominal: calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. OSCE # 2 de AMS Tacto vaginal - calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. **OSCE** # **3 de AMS Parto - calcule 1 por participante**
 |  |  |
| 1. Certificados para Promotor líder - calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. Certificados para Capacitador o Capacitador avanzado - 1 por participante, según corresponda
 |  |  |
| 1. Certificado para Coordinador de práctica -1 por coordinador
 |  |  |
| 1. Evaluación de la capacitación para Promotor líder - calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. Evaluación de la capacitación para Capacitadores o Capacitador avanzado - 1 por participante, según corresponda
 |  |  |
| **\* Notas sobre las evaluaciones:** **Prueba de conocimientos: todos los participantes deben responder un pre test y un post test.** **OSCE (evaluación clínica estructurada objetiva): todos los participantes deben recibir las OSCEs destacadas en negritas arriba. Los capacitadores deben aprobar las 3 OSCEs.** |

Una vez terminada la capacitación, registre su capacitación en el sitio web de [Helping Mothers Survive](https://www.jhpiego.org/hms/) (Ayudando a las Madres a Sobrevivir) utilizando la información incluida en su planilla de asistencia.