**Ayudando a las Madres a Sobrevivir:**

**Preeclampsia y Eclampsia**

**Lista de verificación para preparar la Capacitación y la Tutoría**

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #Participantes\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarea** | **Fecha prevista** | **Fecha****Completado** |
| **Logística** |  |  |
| Programe una reunión con la Dirección del establecimiento para confirmar la fecha de la capacitación. |  |  |
| Asegure que todo el personal de la sala de partos ha sido invitado a participar. |  |  |
| Prepare su transporte al lugar de la capacitación (si fuera necesario). |  |  |
| **La semana previa a la capacitación:** Asegure que tiene preparados todos los materiales necesarios para el capacitación.  |
| **Calcule la cantidad de materiales que necesitará, según el número de participantes y el instructivo descrito para cada tema.** | **Cantidad necesaria** | **¿Disponible? (Si/No)** |
| 1 facilitador por mesa y por cada 6 participantes  |  |  |
| 1 Rotafolio por mesa |  |  |
| 1 Guía del Proveedor para cada participante |  |  |
| Planes de Acción Día 1 y Día 2 - 1 set por mesa  |  |  |
| Asegúrese de tener impresos y listos los certificados de Promotores en AMS  |  |  |
| Estetoscopio – 1 cada 2 participantes |  |  |
| Equipo para tomar presión arterial – 1 cada 2 participantes |  |  |
| Martillo de reflejos – 1 cada 2 participantes |  |  |
| Rueda de embarazo (Gestograma) – 1 cada 2 participantes |  |  |
| Cinta métrica – 1 cada 2 participantes |  |  |
| Calendario - 2 años (1 año en cada página) - 1 por participante |  |  |
| Guantes – 1 caja por mesa |  |  |
| Equipo IV – Normalmente solo los tubos – 1 por estación o mesa |  |  |
| Agujas 50 mm calibre18 o 20,– 10 por participante  |  |  |
| Jeringas 20cc – 4 por participante |  |  |
| MgS04 30cc símil envase vacío – 1 por participante + extra |  |  |
| Lidocaína (símil) – 1 por mesa |  |  |
| Antihipertensivos -– 1 por mesa |  |  |
| Bolsa IV para dilución (o lo utilizado localmente) - 1 por mesa |  |  |
| Apósitos con alcohol/tórulas de algodón -1 caja por mesa |  |  |
| Melón/calabaza/ pomelo 1 por mesa – el pomelo es más práctico |  |  |
| Bandeja para la fruta – 1 por mesa |  |  |
| Fetoscopio – 1 por mesa |  |  |
| Termómetro – 1 por mesa |  |  |
| Tiras reactivas para orina – 1 botella |  |  |
| Huevo para proteína - 2 |  |  |
| Catéter/sonda Foley – 1 por mesa |  |  |
| Bolsa colectora de orina – 1 por mesa |  |  |
| Máscara/tubos O2 – 1 por mesa |  |  |
| **Día previo a la capacitación** |  |  |
| Prepare las estaciones de simulación: (lista de insumos necesarios en cada mesa) |  |  |
| Asegure que todos los documentos para la capacitación están impresos (por ejem. pre/post test de conocimientos, OSCEs –(Exámenes Clínicos Objetivos Estructurados)-, Características de los participantes, Valoraciones del nivel de confianza, Evaluaciones, Planes de sesión BDAF (la lista está a continuación) |  |  |
| Asegúrese de tener preparado el Plan de la sesión para la Orientación del Coordinador de práctica y la Evaluación del Coordinador de práctica  |  |  |

**Lista de Documentos AMS para la capacitación en el establecimiento**

**o el Taller de capacitación avanzada**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CANTIDAD****(ANOTE SI NO ESTÁ ESPECIFICADO)** | **VERIFIQUE SI ESTÁ PREPARADO**  |
| 1. Lista de verificación para preparar la capacitación AMS
 | 1 |  |
| 1. Agenda de la capacitación para Promotores de AMS
 | 1 |  |
| 1. Hoja de asistencia
 | 1 |  |
| 1. Características del participante – calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. Test de conocimiento AMS- calcule 2 por participante – 1 para pre-test y 1 para post-test
 |  |  |
| 1. AMS OSCE #1- calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. AMS OSCE #2 –1 por participante si es capacitación avanzada
 |  |  |
| 1. AMS OSCE #3 - 1 por participante si es capacitación avanzada
 |  |  |
| 1. Plan de sesión de práctica BDAF con hoja de registro para el Coordinador de prácticas
 | 1 |  |
| 1. Certificados para Promotores de AMS - calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. Evaluación de la capacitación de Promotores- calcule 1 por participante
 |  |  |
| 1. Plan de la sesión Orientación del Coordinador de práctica - 1 por participante
 |  |  |
| 1. Evaluación de la Orientación del Coordinador de práctica entre pares por los TCs -1 por participante
 |  |  |
| 1. Certificados para Tutor Clínico- 1 por participante
 |  |  |

Después de finalizar la capacitación, registre su capacitación en la página web [*Helping Mothers Survive*](https://www.jhpiego.org/hms/) usando la información de su hoja de inscripción.