

INSTRUCTIVO DE LLENADO
INSTRUMENTO CS-2
CONSOLIDADO MENSUAL DE CONSEJERÍAS

1. **Mes:** Mes que corresponde el informe.
2. **Año:** Año que corresponde el informe.
3. **Región Departamental:** que informa.
4. **Municipio.** Ubicar a que municipio corresponde la información registrada.
5. **Responsable:** Nombre de la persona que elabora el informe consolidado en los diferentes niveles.
6. **Cargo:** Anotar el cargo funcional que actualmente desempeña quien llena el informe.
7. **USL:** Se registra las US que consolide la información
8. **Institución:** En caso de instituciones no gubernamentales anotar el Nombre de la Institución u Organización, Iglesia, grupo u otro.
9. **Las columnas del 9 a la 21:** se tomará del Total de las columnas correspondientes del Informe Diario Mensual CS 1
22. **No. de pruebas de VIH:** Esta información será brindada por el laboratorio, de USL, área o región que estén realizado pruebas de diagnóstico para VIH.
23. **TOTAL de Región:** (Es la suma de cada uno de los municipios) y de cada una de las columnas.

Observación: La suma de los registros de consejería pre prueba, consejería post prueba, de seguimiento, no relacionada a la prueba y consejería familiar deben cuadrar con los ítems de sexo y con primera vez y consejería subsiguiente para lo que se recomienda registrar, **pero no incluir en la sumatoria las consejerías de ITS y Mujer embarazada ya que estas solamente quedan para identificar cuantas corresponde a ITS y a mujer embarazada.**

Nota: En este formato hay una pequeña modificación, la cual se encuentra en la casilla **No 18** la que incluye, pre prueba y post prueba de mujer embarazada, esta información se debe de traer del CS-1. y a la vez tiene que coincidir con la información que reportan en la ficha de monitoreo del programa de la Prevención de la Transmisión de Madre a Hijo/a. (PPTMH) ya que la base de este formato es el CS-1.