



Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia



INSTITUTO
NACIONAL
DE
SALUD

SISTEMA DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD MATERNA BASADO EN LA WEB

Manual del Usuario aplicativo SVEMMBW

Versión 3.1

Bogotá, Noviembre de 2014



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



Entidades y Organizaciones participantes del proyecto:

Ministerio de Salud y Protección Social

Instituto Nacional de Salud

Secretarías Departamentales de Salud de Antioquia, Caldas, Valle

Secretarías Municipales de Salud de Medellín, Manizales y Cali

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.

Organización Mundial de la Salud, Departamento de MPS/CAH Ginebra, Suiza

Organización Panamericana de la Salud/ Oficina de la Representación en Colombia

Centro Latinoamericano de Perinatología-CLAP, Organización Panamericana de la Salud Montevideo, Uruguay

Centro NACER, Salud Sexual y reproductiva - Universidad de Antioquia

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)

Georgia Institute of Technology (GATech)

Agencia auspiciadora del proyecto:

Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Oficina América Latina y el Caribe, Washington D.C., Estados Unidos de Norteamérica

La elaboración, adaptación, revisión y ajuste del presente manual e instrumentos estuvo a cargo del siguiente equipo técnico de trabajo:

Instituto Nacional de Salud

Sara García Forero

Liliana Cuevas Ortíz

Isabel Peña Eraso

Ángela Gómez Sotelo

Organización Mundial de la Salud/ Organización Panamericana de la Salud

A. Virginia Camacho Hübner, Organización Mundial de la Salud-CAH-Ginebra

Hernán Rodríguez González, Organización Panamericana de la Salud Colombia

Sandra Patricia Rodríguez Latorre, Organización Panamericana de la Salud Colombia

Consultores externos

José Manuel Palacios

Johani Castro

Jhon Moreno

Centro Nacer, Salud Sexual y Reproductiva - Universidad de Antioquia

Joaquín Guillermo Gómez Dávila

Gladis Adriana Vélez Álvarez

CDC Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

Reina Turcios CDC/MCH

Cynthia Berg, Asesora técnica, CDC/MCH

USAID, Oficina América Latina y el Caribe

Peg Marshall

Contenido

1	Objetivos	14
2	Generalidades	14
3	Componentes visuales	16
4	Usuarios y roles del SVEMMBW	17
5	Ingreso al sistema	18
6	Inicio de sesión	19
6.1	Recuperación de contraseña	22
7	Ingreso de información al SVEMMBW	22
7.1	Identificación de casos de muertes maternas	22
8	Menú de identificación y reporte	26
8.1	Muerte mujeres 10 a 54 años	26
8.2	Notificación muerte materna	43
8.3	Confirmar caso dudoso	47
8.4	Verificación de embarazo	49
8.5	Seguimiento a la notificación	54
8.6	Otras fuentes	56
9	Menú recolección	58
9.1	Entrevista familiar	58
9.2	Autopsia verbal	73
9.3	Atención clínica de la mujer fallecida	78
10	Menú análisis y línea de acción	92
10.1	Resumen de caso	92
10.2	Plan de acción	119
11	Menú consultas	134
11.1	Exportar a Excel M1 – M5	134
11.2	Consulta información por departamentos	135
11.3	Nacidos vivos	136
12	Menú reportes	141
13	Menú administración	145
13.1	Usuarios	145
13.2	Creación usuario administrador	149
13.3	Creación usuarios aplicación	150
13.4	Carga RUAF	151
13.5	Exportar	151

13.6	Sincronizar	153
13.7	Documentos	154
13.8	Seguimiento	155
13.9	Gestión	156
13.10	Carga nacidos vivos	157

Lista de Figuras

Figura 1 Jerarquía usuarios	18
Figura 2 Iconos navegadores más utilizados.....	18
Figura 3 Navegadores web	19
Figura 4 Dirección del servidor de aplicaciones	19
Figura 5 Interfaz de inicio de sesión a la aplicación SVEMMBW	20
Figura 6 Interfaz para el cambio de contraseña	21
Figura 7 Interfaz de menús de la aplicación SVEMMBW	21
Figura 8 Interfaz para recuperar o realizar cambio de contraseña	22
Figura 9 Interfaz carga de archivo RUAF	23
Figura 10 Interfaz para la búsqueda del archivo RUAF	23
Figura 11 Interfaz resultado de la carga RUAF	24
Figura 12 Menú identificación y reporte	26
Figura 13 Interfaz menú identificación y reporte	26
Figura 14 Interfaz de usuario caso seleccionado	28
Figura 15 Interfaz modulo muertes mujeres 10 a 54 años	29
Figura 16 Lugar y fecha de notificación	30
Figura 17 Lugar de notificación.....	30
Figura 18 Lista de departamentos y municipios	31
Figura 19 Secciones módulo de muertes mujeres 10 a 54 años.....	31
Figura 20 Datos sección información general.....	31
Figura 21 Área de ocurrencia	32
Figura 22 Listado sitio de defunción	32
Figura 23 Cuadro de texto para otro sitio de defunción.....	32
Figura 24 Listado de instituciones o UPGD de salud	32
Figura 25 Fecha y hora de defunción	33
Figura 26 Mensaje de alerta fecha incorrecta.....	33
Figura 27 Formato de hora no valido.....	33
Figura 28 Datos de identificación dela mujer fallecida	34
Figura 29 Listado tipo de documento.....	34
Figura 30 Tipo y numero de documento cuando no se tiene información.....	35
Figura 31 Mensaje de error cuando se ingresa cedulas no validas	35
Figura 32 Calendario para seleccionar fecha nacimiento.....	35
Figura 33 Mensaje de fecha no valida	36
Figura 34 Edad calculada	36
Figura 35 Listado de opciones estado conyugal	36
Figura 36 Listado de opciones escolaridad y último grado aprobado	36
Figura 37 Listado pertenencia étnica.....	37
Figura 38 Listado de ocupaciones	37
Figura 39 Listado residencia de la mujer fallecida.....	38
Figura 40 Listado opciones dirección cabecera municipal	38
Figura 41 Centro poblado	38
Figura 42 Rural disperso.....	38
Figura 43 Listado opciones régimen de seguridad social.....	39
Figura 44 Listado de entidades administradoras	39
Figura 45 Sección identificación muerte materna y causas de defunción.....	40
Figura 46 Opciones de guardar o regresar	40
Figura 47 Tipo de caso	41

Figura 48	Pregunta de seguridad para el tipo de caso	41
Figura 49	Mensaje final de guardado el registro módulo 1	42
Figura 50	Correo electrónico caso confirmado	42
Figura 51	Modulo de Notificación muertes maternas confirmadas.....	43
Figura 52	Interfaz general del módulo de notificación muertes maternas confirmadas	43
Figura 53	Sección de condición de vulnerabilidad y asistencia medica	44
Figura 54	Interfaz para el ingreso de instituciones donde recibió atención.....	44
Figura 55	Interfaz de selección múltiple de instituciones que atendieron a la fallecida	45
Figura 56	Interfaz datos de la persona mas cercana a la mujer fallecida	45
Figura 57	Mensaje final de guardado el registro módulo 2.....	46
Figura 58	Matriz selección casos dudosos	47
Figura 59	Modulo casos dudosos	47
Figura 60	Mensaje al guardar caso dudoso y mensaje por correo electrónico enviado	48
Figura 61	Mensaje caso dudoso que paso a confirmado	48
Figura 62	Modulo de verificación de embarazo	49
Figura 63	Interfaz para registrar o programar visita	49
Figura 64	Interfaz general del módulo de verificación de embarazo	50
Figura 65	Sección de parentesco con la mujer fallecida	50
Figura 66	Interfaz para ingresar datos de los entrevistados.....	50
Figura 67	Matriz de entrevistados ingresados	51
Figura 68	Sección datos generales de la mujer fallecida	51
Figura 69	Pregunta de asistencia medica.....	51
Figura 70	Interfaz para ingresar instituciones.....	52
Figura 71	Matriz de instituciones ingresadas.....	52
Figura 72	Datos de los entrevistadores	53
Figura 73	Interfaz de entrevistadores y observaciones	53
Figura 74	Interfaz de seguimiento a la notificación rol UPGD	55
Figura 75	Interfaz de seguimiento a la notificación rol departamento	55
Figura 76	Interfaz de otras fuentes	56
Figura 77	Interfaz de búsqueda submódulo otras fuentes	56
Figura 78	Interfaz general submódulo otras fuentes	56
Figura 79	Interfaz identificación del paciente submódulo otras fuentes	57
Figura 80	Interfaz notificación y datos de la persona de contacto submódulo otras fuentes	57
Figura 81	Menú recolección.....	58
Figura 82	Interfaz entrevista familiar.....	58
Figura 83	Interfaz para programar o registrar visita entrevista familiar	59
Figura 84	Interfaz general de la entrevista familiar.....	59
Figura 85	Interfaz datos generales de la entrevista modulo entrevista familiar	60
Figura 86	Interfaz para ingresar datos de los entrevistados.....	60
Figura 87	Icono de guardado parcial de la sección	60
Figura 88	Interfaz componente mujer modulo entrevista familiar	61
Figura 89	Interfaz componente familia modulo entrevista familiar	62
Figura 90	Mensaje advertencia entrada ingreso mensual promedio.....	62
Figura 91	Interfaz componente comunidad modulo entrevista familiar	63
Figura 92	Interfaz para ingresar los medios de transporte	63
Figura 93	Interfaz de antecedentes preconceptionales y prenatales	64
Figura 94	Opciones problemas de salud	65
Figura 95	Opciones información de riesgos de embarazo y consulta preconcepcional	65
Figura 96	Opciones de información embarazos anteriores	65

Figura 97 Opciones de planificación y métodos de planificación	66
Figura 98 Opciones por que no estaba planificando	66
Figura 99 Opciones si la mujer pensó en una interrupción voluntaria del embarazo.....	66
Figura 100 Interfaz de datos del embarazo relacionado con la muerte	67
Figura 101 Opciones cuando la mujer fallecida quedó embarazada ella.....	67
Figura 102 Interfaz de selección múltiple de instituciones que atendieron control prenatal	68
Figura 103 Profesionales que atendieron el control prenatal	68
Figura 104 Número y edad gestacional de los controles prenatales.....	68
Figura 105 Opciones de respuesta al por que no asistió a control prenatal	69
Figura 106 Interfaz señales de alerta de enfermedad durante el embarazo relacionado con la muerte ...	69
Figura 107 Interfaz datos de la mortalidad materna	70
Figura 108 Opciones de selección de tiempo.....	70
Figura 109 Opciones personal atendió a la mujer fallecida.....	71
Figura 110 Listado sitios donde ocurrió la defunción	71
Figura 111 Opciones de problemas de salud	71
Figura 112 Opciones medicas	71
Figura 113 Lista despegable de condición de la mujer al fallecimiento	72
Figura 114 Fecha de ocurrencia del parto aborto.....	72
Figura 115 Lista despegable de la condición final del producto	72
Figura 116 Datos entrevistadores.....	72
Figura 117 Interfaz autopsia verbal	73
Figura 118 Interfaz para programar o registrar visita autopsia verbal.....	73
Figura 119 Interfaz general autopsia verbal	74
Figura 120 Opciones de posibles problemas presentados por la fallecida	74
Figura 121 Opciones preguntas 77 a 82.....	75
Figura 122 Opciones preguntas 83 a 86.....	75
Figura 123 Opciones preguntas 87 a 91.....	76
Figura 124 Opciones de medicamentos tomados por la fallecida.	76
Figura 125 Sección caracterización del caso	76
Figura 126 Sección probable muerte por suicidio	77
Figura 127 Sección datos de cierre y autopsia verbal.....	77
Figura 128 Interfaz ingreso personal entrevistador	77
Figura 129 Interfaz de ingreso a la atención clínica de mujer fallecida.....	78
Figura 130 Interfaz módulo atención clínica de la mujer fallecida	79
Figura 131 Opciones de antecedentes previos al embarazo	79
Figura 132 Sección antecedentes obstétricos.....	80
Figura 133 Opciones de respuesta sección datos prenatales.....	81
Figura 134 Opciones de respuesta sección datos prenatales preguntas 30 y 31	82
Figura 135 Opciones complicaciones durante el embarazo y antes del parto	82
Figura 136 Opciones de respuesta sección información de las hospitalizaciones.....	83
Figura 137 Interfaz para el ingreso de hospitalizaciones	83
Figura 138 Opciones preguntas 36 y 37 sección terminación embarazo.....	84
Figura 139 Lista opciones cuando la mujer falleció, ella	84
Figura 140 Fecha, hora y listado donde ocurrió el aborto	85
Figura 141 Listado quien atendio la terminacion del embarazo	85
Figura 142 Listado tipo aborto	85
Figura 143 Listados Interrupción embarazo, método utilizado evacuación y manejo ectópico	86
Figura 144 Listados relacionados con el parto	86
Figura 145 Listado condición final del producto.....	87

Figura 146 Listado donde, fecha, hora y quien atendió alumbramiento.....	87
Figura 147 Opciones de respuesta sección datos del puerperio.....	88
Figura 148 Opciones de la sección información referente a las atenciones	89
Figura 149 Interfaz para ingresar datos atenciones clínicas	89
Figura 150 Mensaje guardar atenciones clínicas	90
Figura 151 Opciones de la sección diagnóstico anatomopatológico.....	90
Figura 152 Opciones sección identificación de la institución que diligencia el formulario	91
Figura 153 Menú análisis y líneas de acción	92
Figura 154 Interfaz resumen de caso	92
Figura 155 Resumen de caso	93
Figura 156 Interfaz general resumen de caso	97
Figura 157 Opciones factores mujer en condición vulnerable o riesgo social.....	98
Figura 158 Opciones factores mujer en condición vulnerable o riesgo social con modificar respuesta	98
Figura 159 Opciones autonomía de la mujer para la toma de decisiones	99
Figura 160 Opciones autonomía de la mujer para la toma de decisiones con modificar respuesta	99
Figura 161 Opciones búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención	100
Figura 162 Opciones búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención con modificar respuesta.....	100
Figura 163 Opciones de mujer víctima de violencia	101
Figura 164 Opciones de mujer víctima de violencia con modificar respuesta.....	101
Figura 165 Opciones prácticas no seguras realizadas antes y/o durante el embarazo, parto o el puerperio	102
Figura 166 Opciones prácticas no seguras realizadas antes y/o durante el embarazo, parto o el puerperio con modificar respuesta	102
Figura 167 Opciones factores relacionados con la comunidad	103
Figura 168 Opciones factores relacionados con la comunidad con modificar respuesta	103
Figura 169 Opciones factores relacionados con la comunidad con modificar respuesta	104
Figura 170 Opciones factores relacionados con el sistema de salud.....	104
Figura 171 Opciones factores relacionados con el sistema de salud con modificar respuesta	105
Figura 172 Opciones Aspectos administrativos y/o económicos que se identificaron como limitantes de la accesibilidad y/o la oportunidad de la atención	106
Figura 173 Opciones limitación para el acceso a un servicio ambulatorio	106
Figura 174 Opciones limitación para el acceso ante la búsqueda de atención por la presencia de complicaciones.....	107
Figura 175 Aspectos que afectaron la calidad de la atención prestada en este caso.....	108
Figura 176 Opciones recurso humano que no estuvo disponible.....	109
Figura 177 Opciones recurso humano que no estuvo disponible.....	109
Figura 178 Opciones de disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos.....	110
Figura 179 Opciones Funcionamiento del sistema de referencia y contra-referencia	111
Figura 180 Atención inadecuada durante el control prenatal: incluye diagnóstico y/o tratamiento no acordes a la norma y/o estándares internacionales	111
Figura 181 Opciones análisis según causas	112
Figura 182 Opciones atención de la mujer con hemorragia obstétrica	113
Figura 183 Opciones atención de la mujer con preeclampsia/eclampsia	113
Figura 184 Opciones atención de la mujer con sepsis (sea de origen obstétrico o no)	114
Figura 185 Opciones atención de la mujer con eventos tromboembólicos	114
Figura 186 Opciones atención de las mujeres fallecidas por causas indirectas	115
Figura 187 Opciones conclusiones del comité	116
Figura 188 Cuadro de búsqueda CIE10	116

Figura 189 Opciones para causa básica de muerte CIE 10	117
Figura 190 Opciones para imprimir la matriz de principales factores identificados y la acción propuesta por el comité para corregir	117
Figura 191 Opciones participantes del comité	118
Figura 192 Mensaje correo electrónico para informar que el plan de acción ha sido creado	118
Figura 193 Interfaz plan de acción	119
Figura 194 Interfaz de estado de los planes de acción	120
Figura 195 Interfaz general del plan de acción	120
Figura 196 Interfaz para ingresar el “Que” y “Quien lo va a realizar” por cada situación	121
Figura 197 Situaciones con sus respectivos “Que” y “Quien lo va a realizar”	121
Figura 198 Plan de acción a cargo de la UPGD	122
Figura 199 Estado de viabilidad	122
Figura 200 Plan de acción revisado por el comité	123
Figura 201 Estado de modificación	123
Figura 202 Plan de acción replanteado por la UPGD	123
Figura 203 Estado de viabilidad	124
Figura 204 Plan de acción revisado por comité	124
Figura 205 Estado de pertinencia	124
Figura 206 Plan de acción, variables estado de pertinencia	125
Figura 207 Interfaz para ingresar intervenciones y si la entidad hizo el ajuste sugerido	125
Figura 208 Matriz plan de acción con el seguimiento realizado por el comité	126
Figura 209 Estado de oportunidad	126
Figura 210 Plan de acción, variables estado de oportunidad	126
Figura 211 Interfaz para ingresar el primero, segundo y tercer seguimiento	127
Figura 212 Matriz plan de acción	127
Figura 213 Matriz plan de acción	128
Figura 214 Estado de evaluación y cierre	128
Figura 215 Plan de acción, variables estado de evaluación y cierre	129
Figura 216 Interfaz para ingresar variables de evaluación y cierre	129
Figura 217 Plan de acción final con todas sus etapas	130
Figura 218 Plan de acción final con todas sus etapas	131
Figura 219 Interfaz plan de acción opción de indicadores y semaforización	132
Figura 220 Reporte plan de acción con sus indicadores	132
Figura 221 Reporte plan de acción con su semaforización	133
Figura 222 Reporte plan de acción con los estados de semaforización	133
Figura 223 Menú consultas	134
Figura 224 Interfaz consultas	134
Figura 225 Interfaz consulta información por departamentos	135
Figura 226 Listados de casos ingresados para el modulo seleccionado	135
Figura 227 Reporte generado por la opción de consulta de información	136
Figura 228 Interfaz nacidos vivos	137
Figura 229 Modulo nacidos vivos por municipios	137
Figura 230 Modulo nacidos vivos por grupo étnico	138
Figura 231 Modulo nacidos vivos por etnia	138
Figura 232 Modulo nacidos vivos por nivel educativo	139
Figura 233 Modulo nacidos vivos por estado conyugal	139
Figura 234 Modulo nacidos vivos por régimen de afiliación	140
Figura 235 Modulo nacidos vivos por área de residencia	140
Figura 236 Listado de reportes	141

Figura 237 Interfaz de opciones de parámetros para los reportes	142
Figura 238 Reporte distribución de muerte maternas por grupo etéreo.....	142
Figura 239 Opciones de imprimir o exportar el reporte	142
Figura 240 Reporte distribución de muerte maternas por etnia	143
Figura 241 Mapa distribución muertes maternas por departamento	143
Figura 242 Mapa distribución muertes maternas por municipio	144
Figura 243 Menú administración.....	145
Figura 244 Jerarquía usuarios aplicación SVEMMBW	145
Figura 245 Interfaz creación de usuarios.....	146
Figura 246 Datos requeridos para una cuenta de usuario administrador o usuario aplicación	148
Figura 247 Interfaz de usuario para creación usuario administrador	149
Figura 248 Interfaz para asignar entidad de salud al usuario administrador.....	149
Figura 249 Interfaz de usuario para creación usuario aplicación	150
Figura 250 Interfaz para asignar entidad de salud al usuario aplicación	150
Figura 251 Interfaz de exportación a archivos planos	151
Figura 252 Interfaz de exportación a archivos planos	151
Figura 253 Ruta descarga archivos opción de Exportar.....	152
Figura 254 Interfaz de sincronización web – local	153
Figura 255 Mensaje de sincronización correcta	153
Figura 256 Interfaz de confirmación sincronización web – local	153
Figura 257 Interfaz de acceso a la documentación de la aplicación SVEMMBW	154
Figura 258 Interfaz para el reporte de inconvenientes presentados en el uso de la aplicación.....	155
Figura 259 Interfaz usuario para el reporte de incidentes	155
Figura 260 Interfaz administración de prestadores	156
Figura 261 Interfaz ingresar prestadores.....	157
Figura 262 Interfaz carga de nacidos vivos	157
Figura 263 Interfaz resultado carga archivo de nacidos vivos.....	158

GLOSARIO

APLICATIVO LOCAL (antiguo escenario de aplicativo local o desktop): es una herramienta informática que hace parte del sistema de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna cuyo ámbito de aplicación son las UPGD y las secretarías municipales de salud que tienen acceso limitado a internet o que no cuentan con el mismo. Esta herramienta será instalada en los equipos de cómputo designados para ello.

ESCENARIO FÍSICO: componente del sistema de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna implementado por las UPGD o en secretarías municipales de salud que no tienen computador ni acceso a internet. Este componente debe diligenciar todos los formularios que corresponden a los módulos del sistema de vigilancia de manera manual y deberán ser enviados al nivel inmediatamente superior que los pueda digitar en aplicativo local o Web.

ESCENARIO WEB DEL SVEMM: componente del sistema de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna implantado por las UPGD y secretarías municipales y departamentales de salud con acceso a internet.

MODULOS: se refieren a una estructura de datos del aplicativo con el fin de sistematizar la información proveniente de la muerte materna y que corresponden a los componentes del ciclo de la vigilancia de mortalidad materna:

- **MODULO 1 –listado de muertes de mujeres de 10 a 54 años:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el componente de *identificación de casos*.
- **MÓDULO DE NOTIFICACIÓN NEGATIVA:** Corresponde al reporte cuando no se presenten casos de muertes maternas.
- **MÓDULO DE INGRESO POR OTRAS FUENTES:** Corresponde al módulo de datos cuando no se cuente con el certificado de defunción de la muerte materna confirmada.
- **MÓDULO 2 –Notificación de muertes maternas confirmadas:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el componente de *identificación de casos*.
- **MÓDULO 3 – hoja de verificación de embarazo:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el componente de *identificación de casos*.
- **MÓDULO 4 A – entrevista familiar:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el componente de *recolección de datos* del caso de muerte materna confirmada.
- **MÓDULO 4 B – autopsia verbal:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el componente de *recolección de datos* del caso de muerte materna confirmada.
- **MÓDULO 5 – Resumen de la Atención clínica de la mujer fallecida:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el componente *de recolección de datos* del caso de muerte materna confirmada.
- **MÓDULO 6 - Resumen de caso e informe técnico.** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el *componente de análisis*.
- **MÓDULO 7 - Plan de acción:** Módulo que corresponde al ciclo de vigilancia en el *componente de recomendaciones y acciones*.

RUAF: sistema de información para el registro y la actualización en línea de la información de nacimientos y defunciones, mediante el uso de una plataforma de Internet, para la cual se ha construido una aplicación Web que podrá ser utilizada en los sitios donde se disponga del servicio de Internet. Como recurso alternativo a la captura en línea se ha puesto a disposición de los usuarios finales una aplicación local que opera sobre computadores convencionales y permite el registro y actualización de la información en los sitios donde el acceso a Internet no es constante.

SINCRONIZACION: En informática, la sincronización de archivos es el proceso de asegurarse que dos o más ubicaciones contengan las mismas versiones de los archivos. Si se agrega, modifica o elimina un archivo de una ubicación, el proceso de sincronización agregará, modificará o eliminará el mismo archivo en las otras ubicaciones. En el sistema de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna se refiere al proceso mediante el cual, se carga a la aplicativo Web, el archivo plano que se genera en el escenario de aplicativo local con el fin de actualizar la aplicativo Web.

SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – SISPRO: es un sistema que se alimenta de datos provenientes de diferentes fuentes y los almacena en una bodega de datos a la que los usuarios tendrán la posibilidad de acceder para consulta y análisis que apoyen la toma de decisiones. Permitirá obtener reportes y consultas, análisis multidimensionales, predicciones, estadísticas, pronósticos, y apoyar la gestión por indicadores de los componentes de la protección social (salud, trabajo, empleo, pensión, riesgos profesionales y asistencia social) desde la perspectiva de los procesos de aseguramiento, financiamiento, oferta y demanda y uso.

SISTEMA DE VIGILANCIA DE MORTALIDAD MATERNA BASADO EN LA WEB: Conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí, que tiene como fin identificar, recolectar los datos, analizar la información y hacer recomendaciones de todas las muertes maternas ocurridas en el país y transferir de manera electrónica los datos y las recomendaciones en todos los niveles del sistema de salud. Este sistema funcionará en tres escenarios: Web, aplicativo local y físico.

SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - SIVIGILA: Conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí para la recopilación, análisis, interpretación, actualización, divulgación y evaluación sistemática y oportuna de la información sobre eventos en salud, para la orientación de las acciones de prevención y control en salud pública.

Explorador Web o Navegador (browser): es un programa que permite visualizar páginas web en la red además de acceder a otros recursos, documentos almacenados y guardar información. El Navegador se comunica con el servidor a través del protocolo HTTP y le pide el archivo solicitado en código HTML, después lo interpreta y muestra en pantalla para el usuario. Los más populares son Internet Explorer, Mozilla Firefox, Safari, Opera y Google Chrome. Algunos Navegadores vienen integrados en el SO como Internet Explorer en Windows.

LISTA DE ABREVIATURAS

CDC: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos.

CIE X: Codificación internacional de enfermedades en su versión 10

COVE: comité de vigilancia epidemiológica

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

EPS: empresa administradora de planes de beneficios del régimen contributivo o subsidiado (antigua empresa promotora de salud).

INS: Instituto Nacional de Salud

IPS: Institución de prestación de servicios de salud

MPS: Ministerio de la Protección Social

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

RUAF: Registro único de afiliados a la protección social.

SIS-12: Registro de enfermedades transmisibles de notificación obligatoria.

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública de Colombia

S.O: Sistema operativo

SVEMMBW: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna Basado en la Web

UNFPA: Fondo de Población de las Naciones Unidas

UNICEF: Fondo de Naciones Unidas para la Infancia

UPGD: Unidad primaria generadora de datos en el sistema de vigilancia nacional SIVIGILA

USAID: Agencia de Estados Unidos para el desarrollo internacional

VEMM: Vigilancia epidemiológica de la Mortalidad Materna

1 Objetivos

Facilitar a los diferentes usuarios del Sistema de VEMM el uso de los módulos del sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna Basado en la Web (SVEMMBW), y del aplicativo Local

Enseñar de la forma más clara posible las opciones que ofrecen el aplicativo Web y el aplicativo Local que hacen parte del sistema de información de Vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna para lograr su óptimo desempeño.

2 Generalidades

¿Qué es SVEMMBW?

Es el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna basado en la Web, que permite al Ministerio de Salud y Protección Social y al Instituto Nacional de Salud administrar y gestionar la información del reporte de caso de la Mortalidad Materna generada por las diferentes Unidades Primarias Generadoras de Datos.

Es un sistema prospectivo, activo y en tiempo real cuyo fin es el de facilitar la mejor comprensión de la situación de la mortalidad materna y la toma de decisiones por parte de los responsables de formular políticas y de los directores de los programas que tiene como componente principal una base de datos donde se almacena la información de reportes de casos de muertes de mujeres de 10 a 54 años y a su vez informa y actualiza las bases de datos involucradas por su competencia, adicionalmente el sistema cuenta con una serie de servicios que permiten al Ministerio de la Protección Social y al Instituto Nacional de Salud contar con una herramienta fundamental para la planeación y el análisis de la mortalidad materna en Colombia.

Características de la plataforma SVEMMBW

Esta plataforma se ha desarrollado con el fin de sistematizar la información casi en tiempo real, de manera activa y prospectiva, dado que se trata de un sistema de búsqueda activa de casos a partir del listado de muertes maternas en mujeres de 10 a 54 años, este aumento en la sensibilidad del sistema para detectar muertes maternas se traduce en: notificación inmediata, identificación de casos que no hayan sido notificados a partir del listado periódico de muertes de mujeres entre 10-54 que en el escenario Web será diario.

Tiene como propósito identificar, recolectar los datos, analizar la información y hacer recomendaciones de todas las muertes maternas ocurridas en los municipios seleccionados, y transferir de manera electrónica los datos y las recomendaciones en todos los niveles del sistema de salud.

Para el registro y la actualización de la información del evento de interés en salud pública: “mortalidad materna”, se contemplan tres escenarios:

- Escenario Web.
- Escenario aplicativo local.
- Escenario Físico.

Escenario Web: en tiempo real, tiene como objetivo identificar del universo de mujeres entre 10 y 54 años, las muertes maternas sucedidas, diariamente. Su fuente de información base en el certificado de defunción que se haya digitado en el RUAF o que aun continúe siendo diligenciado manualmente. Este escenario se caracteriza por la existencia de conexión a internet en las UPGD, en niveles municipales, departamentales y a nivel nacional.

Escenario del aplicativo local: este escenario está presente en UPGD o en Secretarías municipales sin acceso o tienen limitado acceso a internet. Utiliza una herramienta que genera archivos planos con la información digitada en este aplicativo o en aquella información que ha sido recolectada de manera manual. Implica un proceso posterior de sincronización con la aplicativo Web.

Escenario físico: en sitios del país donde no se cuente con acceso a internet ni se cuente con computadores, el escenario físico deberá esperar el diligenciamiento del certificado de defunción por parte del médico y de allí, notificar de manera inmediata por teléfono o radioteléfono el caso al nivel municipal. Pueden existir aún secretarías municipales sin computador que deberán diligenciar los módulos de recolección de datos de manera manual y deberán ser enviados una vez se cierre el caso al nivel departamental quien lo digitará en la plataforma.

Este escenario también será utilizado cuando una UPGD o entidad territorial, que normalmente utiliza el escenario local, temporalmente no pueden utilizar el computador y necesitan realizar el reporte y actualización de los casos de mortalidad materna. De manera similar las UPGD y entidades territoriales que normalmente utilizan el escenario Web, pero momentáneamente tienen dificultades con el internet y también con el computador, pueden utilizar el escenario físico.

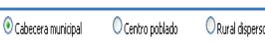
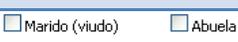
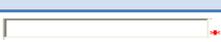
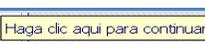
Para que la aplicación Web funcione correctamente, es prerequisite contar con:

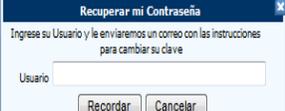
- Sistema operativo Windows XP o superior. (puede funcionar en sistemas operativos Windows 98, pero se tendría inconvenientes con el navegador de internet que normalmente se usa con este S.O, por lo tanto no se recomienda su uso.)
- Internet Explorer Versión 6.0. En adelante y Mozilla Firefox versión 2 en adelante, se ha probado en otros navegadores como Opera, Safari y Netscape respectivamente.

Recomendaciones mínimas del equipo de cómputo para realizar el proceso de notificación

- Memoria RAM 250MB.
- CPU Pentium 4, 1.6GHz.
- Disco duro 40GB.

3 Componentes visuales

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
Puntero		Rastro electrónico que aparece en la pantalla del ordenador y que obedece a los movimientos del ratón. Sirve para apuntar o señalar cualquier sitio en la pantalla
Caja de texto login		Campo similar a un editor de texto muy sencillo en el cual el usuario coloca su nombre de usuario y una clave previamente asignada
Modificar		Icono para poder modificar la dirección en el módulo 1 o agregar direcciones en el módulo de otras fuentes
Caja de texto datos		Campo de texto con una mayor capacidad que el campo login de no más de 256 caracteres.
Icono de agregar		Este icono sirve para agregar datos a una tabla en los módulos 3, 4 y 5 respectivamente
Icono guardar		Este icono aparecen en los módulos 4 y 5 respectivamente para que el Digitador guarde de manera frecuente la información y evitar la pérdida de la misma
Complemento		Cuando se realice una carga de RUAF en el complemento aparecerá la dirección que trae este archivo como a veces no es la correcta la podemos ajustar y guardar en las cajas de texto correspondiente del campo dirección
Lista despegable de selección		Es un componente que provee a los usuarios una lista de opciones para escoger
Botones de selección		Componente marcador para realizar una selección excluyente
Cajas de chequeo		Componente de chequeo para seleccionar varias opciones no excluyente
Calendario		Componente que ofrece a los usuarios la posibilidad de seleccionar la fecha
Campo obligatorio		Advertencia que el sistema genera automáticamente cuando el usuario decide finalizar una acción (Crear, Registrar, Modificar) y no se han diligenciado todos los campos.
Ayudas		Campo que ofrece al usuario mensajes de orientación en tiempo de ejecución del sistema
Guardar		Componente que le da al usuario la opción de guardar información
Regresar		Componente que le da al usuario la opción de regresar si no va a ejecutar alguna acción dentro del aplicativo.
Salir		Opción que envía al usuario a la pantalla principal del sistema
Signo		Signo que representa las alertas del sistema

Cuadro de dialogo		Es una de las maneras mediante la cual el aplicativo permite al usuario interactuar con este, solicitando información que debe ser digitada en el cuadro de texto provisto para ello.
Seleccionar Parentesco		Este ícono está presente en los módulos 3 y 4 para agregar las personas que son entrevistados
Seleccionar Equipo de trabajo		Este icono representa al equipo técnico que realiza las entrevistas según sean requeridas.

Los componentes que a continuación se muestran son comunes para todos los usuarios según su rol en la aplicación.

4 Usuarios y roles del SVEMMBW

Para hacer uso de la aplicación SVEMMBW se requiere de un usuario y una contraseña, puede ser:

- Usuario administrador
- Usuario aplicación

Esta le permite asumir un rol a nivel:

- País
- Departamento
- Municipio
- UPGD

Para obtener un usuario y contraseña para ingresar a la aplicación debe solicitarla al usuario administrador de su nivel para lo cual debe enviar los datos completos que se solicitan en el formato "Cuenta_Usuario_SVEMMBW.xlsx".

En la Figura 1 Jerarquía usuariosFigura 1 Jerarquía usuario se describen las actividades que puede realizar un usuario en la aplicación SVEMMBW, los roles están organizados de forma jerárquica. El usuario puede realizar una serie de actividades de acuerdo al nivel.

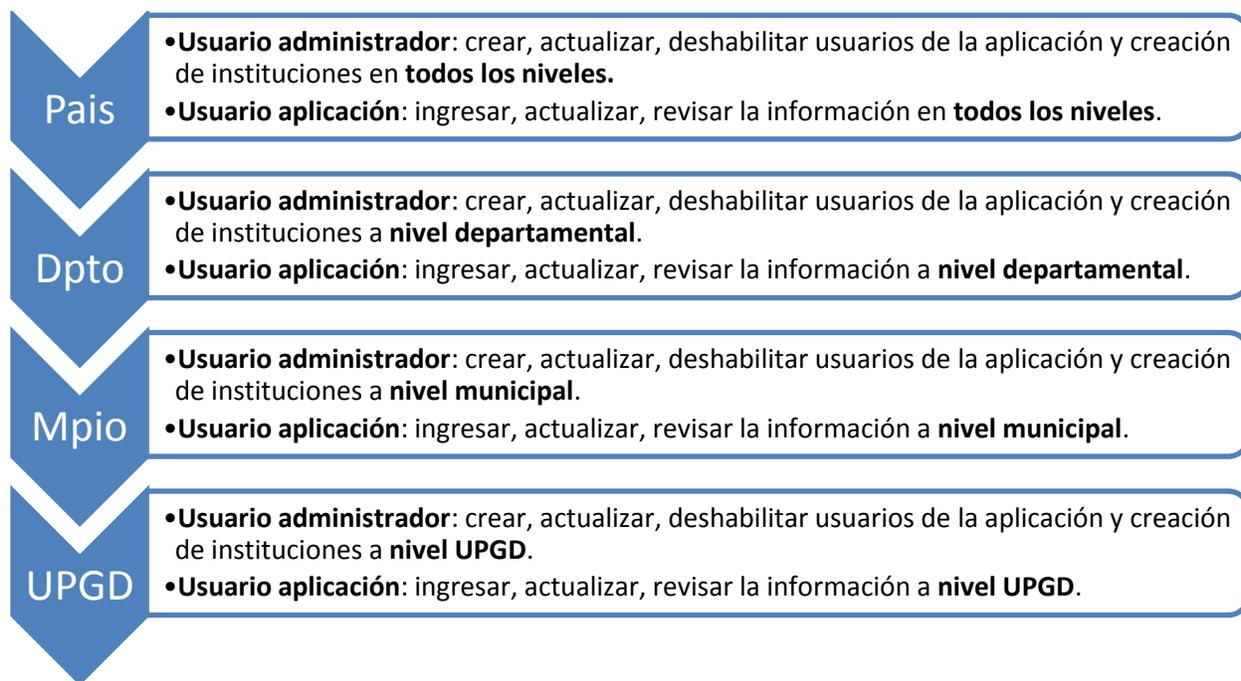


Figura 1 Jerarquía usuarios

En la sección módulo de usuarios se explica en detalle cómo se crean los usuarios y su asignación a un nivel específico.

5 Ingreso al sistema

Para ingresar a la aplicación SVEMMBW, requiere uno de los navegadores o exploradores web más utilizados en internet como son: Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari y Opera, haga clic en el icono para abrir un explorador de internet del que disponga en su institución.



Figura 2 Iconos navegadores más utilizados

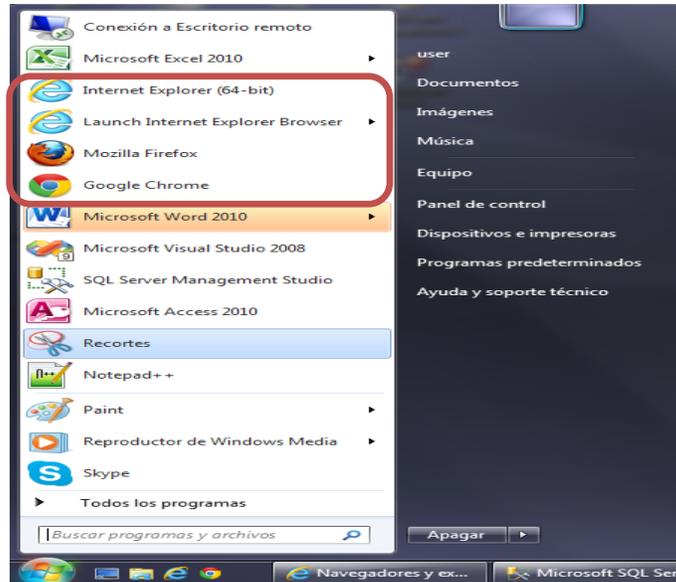


Figura 3 Navegadores web

Al abrir su navegador, en la barra de *Direcciones* ingrese la dirección correspondiente al aplicativo del SVEMMBW: <http://aplicacionespruebas.ins.gov.co/svemmbw/> (Esta URL lo lleva a la plataforma informática del Instituto Nacional de Salud). Y presione la tecla *Enter*.

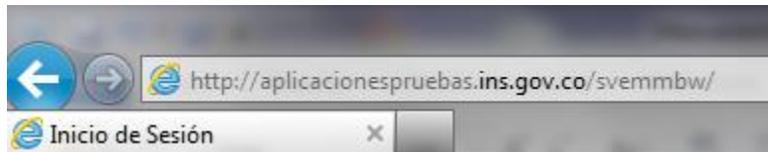


Figura 4 Dirección del servidor de aplicaciones

6 Inicio de sesión

Una vez el usuario haya digitado la dirección correspondiente para la aplicación SVEMMBW, se despliega la interfaz principal como se observa en la siguiente figura, en la que encontramos la solicitud de usuario y contraseña, el idioma en el que se desea utilizar Español ó Ingles un botón de inicio de sesión.

Igualmente en esta interfaz encontramos la opción de recordar contraseña para cuando el usuario la ha olvidado ó desea cambiarla por motivos de seguridad, el sistema le envía una provisional al correo suministrado.



BIENVENIDOS
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORTALIDAD MATERNA BASADO EN LA WEB

SVEMMBW en línea

El sistema de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna basado en la web tiene el propósito de identificar, recolectar los datos, analizar la información y hacer recomendaciones de todas las muertes maternas ocurridas en los municipios seleccionados, y transferir de manera electrónica los datos y las recomendaciones en todos los niveles del sistema de salud.

Ingreso
Ingrese su usuario y contraseña

Usuario:
Contraseña:
Idioma: Español

[Recordar Contraseña](#)

[Inicio de Sesión](#)

World Health Organization, Organización Panamericana de la Salud, USAID, CDC, UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA

Figura 5 Interfaz de inicio de sesión a la aplicación SVEMMBW

Para que el usuario pueda iniciar la sesión debe ingresar un nombre de usuario y una contraseña válida de lo contrario, el programa mostrará un mensaje de error y no permitirá continuar. Si el usuario ingresa por tres veces consecutivas un usuario o una contraseña errados, o ambos datos errados (usuario y contraseña) la cuenta de usuario se bloquea y no podrá iniciar sesión en la aplicación. En este caso debe contactarse con el usuario administrador de su nivel.

Para mantener actualizados los datos de usuario, es importante que en el momento de enviar la solicitud al usuario administrador de su nivel para que autorice el ingreso a la aplicación, proporcionen un correo electrónico en lo posible institucional o uno personal que visite con frecuencia., por que al correo suministrado la aplicación SVEMMBW envía una serie de correos algunos de ellos son: la contraseña inicial de acceso, las notificaciones, las advertencias, la recuperación de contraseña en caso de olvido.

Cuando el usuario inicia la sesión, lo primero que hace la aplicación es pedirle que cambie la contraseña, como se observa en la siguiente figura, El cambio de contraseña es solicitado por motivos seguridad. Los campos deben ser diligenciados, teniendo en cuenta que la nueva contraseña debe contener como mínimo 8 caracteres de longitud y se sugiere que contenga caracteres alfanuméricos y caracteres especiales para que sea una contraseña fuerte y segura.



Figura 6 Interfaz para el cambio de contraseña

Una vez cambiada la contraseña, la aplicación pone a disposición del usuario los siguientes módulos.

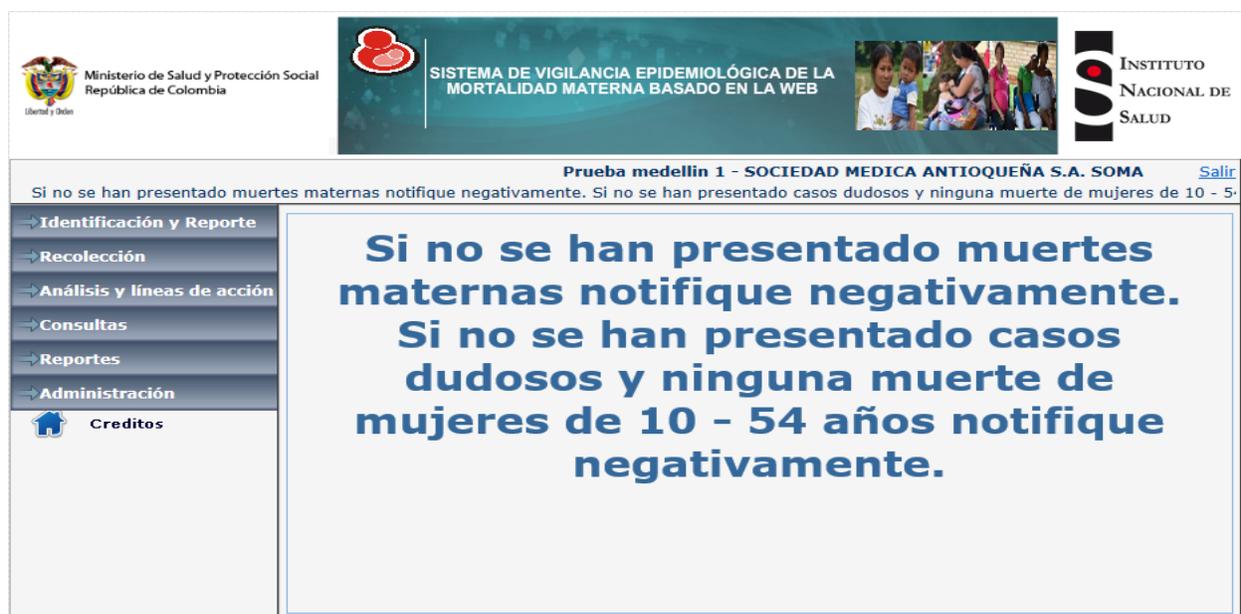


Figura 7 Interfaz de menús de la aplicación SVEMMBW

En la imagen anterior se observan los menús que componen la aplicación SVEMMBW estos menús están diseñados en forma de acordeón una vez se hace un clic se despliega o se contrae para presentar los módulos y/o opciones que le permiten al usuario según su rol realizar una serie de actividades. Los menús en su orden son:

- Identificación y Reporte.
- Recolección.
- Análisis y Líneas de acción.
- Consultas.
- Reportes.
- Administración.

6.1 Recuperación de contraseña

En el caso de olvido de la contraseña o el deseo de cambiarla, el usuario debe hacer un clic sobre la opción “Recordar Contraseña”, y aparecerá la siguiente interfaz:



The screenshot shows the SVEMMBW login page. On the left, there is a header "SVEMMBW en línea" and a paragraph describing the system's purpose. On the right, there is a login form titled "Ingreso" with fields for "Usuario:", "Contraseña:", and "Idioma: Español". A "Recordar Contraseña" link is visible. A modal dialog box titled "Recuperar mi Contraseña" is overlaid on the page, containing the text "Ingrese su Usuario y le enviaremos un correo con las instrucciones para cambiar su clave" and a "Usuario" input field. Below the input field are "Recordar" and "Cancelar" buttons. At the bottom of the page, there are logos for the World Health Organization, Organización Panamericana de la Salud, USAID, CDC, and Universidad de Antioquia.

Figura 8 Interfaz para recuperar o realizar cambio de contraseña

En este cuadro de dialogo se debe ingresar el nombre del usuario y dar clic en el botón “Recordar” y a vuelta de correo recibirá las instrucciones pertinentes para la restauración de la contraseña. Tenga en cuenta que el nombre que debe escribir en cuadro de dialogo, es el nombre de usuario tal como se creó en la aplicación.

7 Ingreso de información al SVEMMBW

Para el ingreso de información en la aplicación SVEMMBW, se puede realizar principalmente de dos formas, cargando un archivo RUAF generado desde la aplicación RUAF o teniendo el certificado de defunción en físico.

7.1 Identificación de casos de muertes maternas

Listado de muertes en mujeres de 10 a 54 años; y el archivo plano de RUAF.

Una de las diferencias con el sistema actual del SIVIGILA, es que el sistema de vigilancia basado en la Web, parte de la identificación de TODAS las muertes en mujeres entre 10 a 54 años, con el fin de aumentar la sensibilidad de la identificación de casos e identificar muertes maternas que no hayan podido captarse directamente por el certificado de defunción debido a: no diligenciamiento del antecedente de embarazo (casillas 37, 38, 39 del certificado de defunción), por mala clasificación de la causa de defunción o por ocurrencia de la muerte fuera de una institución de salud y sepultada sin certificado de defunción.

1. El responsable de estadística o de estadísticas vitales deberá descargar el archivo plano con la información correspondiente muertes de mujeres de 10 a 54 años del sistema RUAF, todos los días y entregárselo al responsable de la vigilancia de la UPGD.

Nota: es muy importante que el archivo descargado del aplicativo RUAF, NO SEA MODIFICADO en su estructura, ni en su extensión (extensión .XLS o .CSV debe mantenerse), ni abierto por ningún motivo de lo contrario el archivo no cargara exitosamente en la aplicación SVEMMBW.

2. El responsable de la vigilancia de la UPGD deberá cargar este archivo en la aplicación Web desplegando el menú de Administración y seleccionando la opción Cargar RUAF, el sistema presenta la interfaz carga de archivo RUAF, que consta de dos pasos.
 - a. 1. Seleccionar la ubicación del archivo
 - b. 2. Cargue y muestre de la información

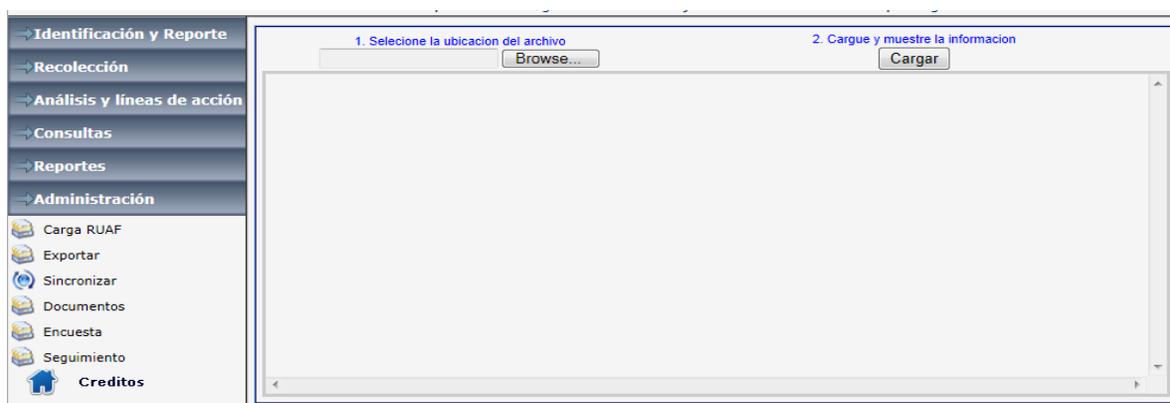


Figura 9 Interfaz carga de archivo RUAF

El primer paso es ubicar el archivo descargado desde la aplicación RUAF, haciendo clic en el botón Browse, la aplicación despliega la pantalla presentada en la Figura 10 Interfaz para la búsqueda del archivo RUAF, en la cual debe ubicar y seleccionar el archivo, luego hacer clic en el botón abrir.

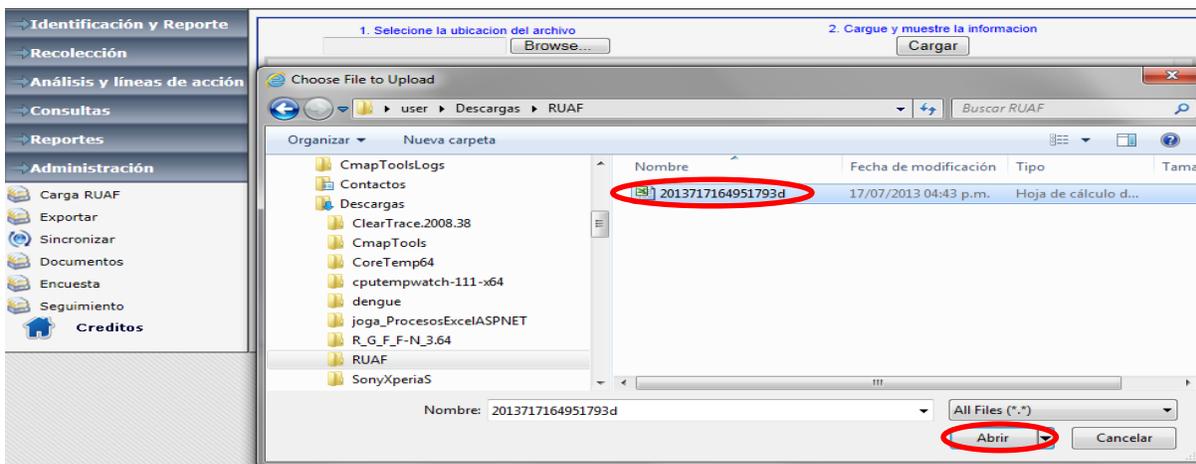


Figura 10 Interfaz para la búsqueda del archivo RUAF

Una vez ubicado el archivo el segundo paso es hacer clic en el botón Cargar y la aplicación presenta la siguiente interfaz que permite visualizar los datos cargados y un mensaje con el resultado, de acuerdo los criterios mencionados en el numeral tres de esta sección. Una vez cargados los registros estos quedan disponibles en el menú identificación y reporte seleccionando la opción “Muertes mujeres de 10 a 54 años”.



Figura 11 Interfaz resultado de la carga RUAF

Si el archivo seleccionado para la carga es el correcto y su estructura corresponde exactamente con la solicitada por la aplicación Web SVEMMBW, la carga resultara exitosa. (Tenga en cuenta que un archivo plano óptimo para carga es aquel ha sido generado por la aplicación RUAF, y que NO ha sido manipulado por el usuario).

3. La aplicación Web realizará un filtro por edad y sexo, para que quede disponible la lista de mujeres entre 10-54 años que murieron en ese día y muestra la cantidad de registros encontrados en este archivo.
4. Con los datos de identificación y variables sociodemográficas básicas del certificado de defunción se constituirá el módulo 1 (Muertes mujeres de 10 a 54 años).
5. La aplicación Web permitirá cargar el componente 3 del certificado de defunción denominado: “Defunción de muertes de mujeres en edad fértil de 10 a 54 años” en las preguntas 37, 38 y 39 que corresponde a los ítems: antecedente de embarazo al momento de la muerte, en las 6 semanas anteriores o en los últimos 12 meses.
6. Cuando las preguntas 37, 38 y 39 estén diligenciadas como SI, el aplicativo Web generará una alerta que obligará la revisión del componente 5 del certificado de defunción denominado: “Causas de defunción para todos los casos”, correspondientes a la causa directa, causas antecedentes y otros estados patológicos importantes.

7. El responsable de la vigilancia deberá asegurar la consistencia entre las variables edad, causa y antecedente de embarazo. Una vez hecho esto procederá a realizar la verificación de variables del certificado contrastando con la historia clínica al encontrar datos mal diligenciados deberá emitir una notificación ya sea en medio escrito o verbal para que sea ajustado en el RUAF las variables en mención.
8. Después de esta verificación, las muertes de mujeres de 10 a 54 años quedarán clasificadas en 3 grupos:
 - a) muertes maternas confirmadas
 - b) muertes descartadas en mujeres cuyo antecedente de embarazo en el certificado de defunción decía NO.
 - c) muertes maternas dudosas cuando ninguno de los tres componentes de la pregunta sobre antecedente de embarazo esté diligenciado o en alguno de ellos la respuesta fue sin información.
9. Para los casos de muerte materna confirmados, el sistema generará una alerta enviada al correo electrónico de los responsables de la vigilancia en los niveles municipal, departamental y nacional, con el fin de informar la existencia de un Caso confirmado. Este paso no reemplaza la notificación inmediata del caso en el SIVIGILA.

La única diferencia del escenario Web y la aplicación local es que en las UPGD que no tengan acceso Web o la aplicación de escritorio del RUAF, se deberá DIGITAR la información de todos los módulos en el aplicativo local del sistema de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna.

NOTA IMPORTANTE: Debido a que la fuente primaria del aplicativo SVEMMBW es la aplicación RUAF-ND, es importante aclarar que cualquier cambio que se realice, este afectara sin duda alguna el cargue de información para el módulo 1 “Muertes de mujeres de 10 a 54 años” de la aplicación SVEMMBW. Por tal motivo se sugiere estar en contacto con el MPS para que informen con anterioridad de los cambios que se tengan pensado realizar y que puedan afectar el debido proceso.

8 Menú de identificación y reporte

Este es el primer gran menú o componente de la aplicación y como se puede apreciar en la siguiente figura, se divide en los siguientes módulos:

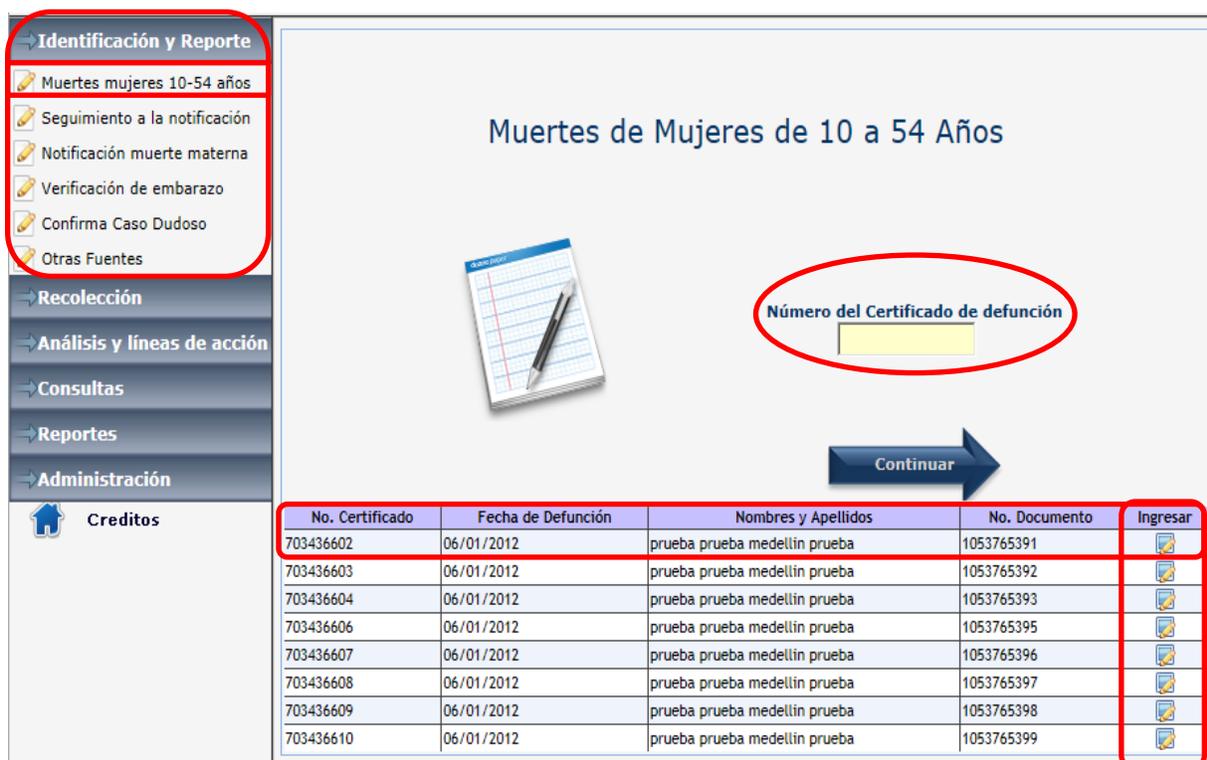
- Muertes mujeres de 10 a 54 años.
- Seguimiento a la notificación.
- Notificación muerte materna.
- Verificación de embarazo.
- Confirmar caso dudoso.
- Otras fuentes.



Figura 12 Menú identificación y reporte

A continuación se procede a explicar cada uno de estos módulos, iniciando por:

8.1 Muerte mujeres 10 a 54 años



No. Certificado	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Ingresar
703436602	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765391	
703436603	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765392	
703436604	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765393	
703436606	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765395	
703436607	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765396	
703436608	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765397	
703436609	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765398	
703436610	06/01/2012	prueba prueba medellin prueba	1053765399	

Figura 13 Interfaz menú identificación y reporte

Con este módulo se inicia el proceso de captura y procesamiento de datos en la aplicación correspondientes al evento Mortalidad Materna.

Normalmente este módulo recopila la información básica de las muertes de mujeres de 10 a 54 años; no obstante, en casos excepcionales debe comunicarse con el administrador del sistema para poder ingresar los datos correspondientes a muertes ocurridas antes de los 10 o después de los 54 años, siempre y cuando correspondan a una muerte materna. (Ej. Mujeres mayores o menores al rango de edad dispuesto previamente).

Para ingresar a este módulo el usuario debe hacer clic en la opción “Muertes Mujeres de 10 a 54 años.”, se encuentra ubicada en la parte superior izquierda, dentro del menú “Identificación y Reporte”; y ocupa el primer lugar de arriba hacia abajo. Al hacer clic se despliega la pantalla del módulo en mención como se observa en la imagen previa.

Como condición, para poder continuar hay dos opciones:

- Digitar el número de certificado de defunción en la caja de texto rotulada **“Número de Certificado de defunción”** y luego hacer clic en la flecha continuar, si el número corresponde a un certificado previamente cargado la aplicación presentara los datos, si el número de certificado no ha sido cargado la aplicación presentara un formulario vacío para ingresar los datos manualmente esto aplica para cuando tenemos el certificado de defunción en físico.
- La otra opción es seleccionar un registro del listado presentado si previamente se ha cargado un archivo RUAF como se presenta en la imagen anterior, si observa la columna con nombre “Ingresar” hay un botón por cada uno de los registros cargados, al hacer clic sobre este botón la aplicación le presentara los datos asociados a ese caso.

Nota: es importante aclarar que como está concebida la aplicación se debe tener el número de certificado de defunción, de lo contrario no permitirá ingresar la información mediante el módulo de “Muertes de mujeres de 10 a 54 años”.

El número de certificado es el que le permite identificar el caso a través de cada uno de los módulos:

- Si el certificado pertenece a la numeración antigua letra y número este consta de una letra y 8 dígitos.
- Si el certificado presenta numeración nueva su orden debe contener los 9 dígitos, aquí se encuentra incluido el dígito de verificación.

Una vez ingresado el número de certificado de defunción o seleccionado uno previamente cargado la aplicación presentara la siguiente interfaz de usuario:

Figura 14 Interfaz de usuario caso seleccionado

Como se observa en la figura anterior, lo primero que el usuario ve es un mensaje de alerta de verificación en cuanto al antecedente de embarazo y las causas de defunción y cuatro secciones que agrupan un conjunto de variables, las secciones se contraen o expanden haciendo un clic sobre la franja azul y llevan por nombre:

- Lugar de notificación y tiempo de notificación (Muertes de mujeres de 10 a 54 años).
- Información general.
- Datos de identificación de la mujer fallecida.
- Identificación muerte materna y causas de defunción.

Quando se carga un registro proveniente de un archivo RUAF, la labor del usuario es revisar que los datos cargados en cada uno de los campos estén acorde, como se observa en la Figura 15 Interfaz modulo muertes mujeres 10 a 54 años, Igualmente debe hacer un clic en el icono agregar dirección si en la pregunta 17 esta seleccionada la opción “Cabecera municipal” y digitar en cada uno de los campos la dirección que vienen en el campo complemento, esto con el propósito de estandarizar la captura de la dirección. Si en la revisión encuentra alguna inconsistencia o desea realizar un comentario, debe registrarlo en el campo de observaciones. En la siguiente sección se revisa en detalle los pasos posteriores una vez se hace clic en el botón guardar.

Identificación y Reporte

- Muertes mujeres 10-54 años
- Seguimiento a la notificación
- Notificación muerte materna
- Verificación de embarazo
- Confirma Caso Dudosos
- Otras Fuentes

Recolección

Análisis y líneas de acción

Consultas

Reportes

Administración

Creditos

Muertes de Mujeres de 10 a 54 Años

Departamento que Notifica **Municipio que Notifica**

Fecha de Reporte **1. Número del certificado de defunción de la mujer fallecida**

I. INFORMACIÓN GENERAL

2. Lugar donde ocurrió la defunción
Departamento **Municipio**

3. Área donde ocurrió la defunción
 Cabecera municipal Centro poblado Rural disperso

4. Sitio de defunción de la mujer fallecida

5. Nombre de la institución de salud donde ocurrió la defunción

6. Fecha en que ocurrió la defunción **dd/mm/aaaa** **Hora en que ocurrió la defunción** **hh:mm**

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA

Primer Apellido **Segundo Apellido** **Primer Nombre** **Segundo Nombre**

8. Tipo de documento de identificación **9. Número de documento de identificación** **10. Fecha de nacimiento** **dd/mm/aaaa**

11. Estado conyugal **12. Edad**

13. Último año de estudios que aprobó la fallecida **Último año o grado aprobado**

14. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, la fallecida era o se reconocía como:

15. ¿Qué ocupación tenía la mujer fallecida, en los últimos 6 meses?

16. Lugar de residencia habitual de la fallecida
País **Departamento** **Municipio**

17. Área de residencia habitual de la fallecida
 Cabecera municipal Centro poblado Rural disperso **Agregar Dirección**

18. Régimen de seguridad social en salud **19. Entidad administradora en salud**

III. IDENTIFICACIÓN MUERTE MATERNA Y CAUSAS DE DEFUNCIÓN

20. ¿Estaba embarazada?
 Cuando falleció En los últimos 12 meses Sin información
 En las últimas 6 semanas No estaba embarazada

21. Causa directa

22. Causa antecedente B

23. Causa antecedente C

24. Causa antecedente D

25. Otros estados patológicos

26. Observaciones

Guardar
Regresar

Figura 15 Interfaz modulo muertes mujeres 10 a 54 años

En la sección anterior se revisó el módulo 1 cuando se carga un archivo RUAJ, en la siguiente sección veremos la segunda opción cuando se tiene el certificado de defunción en físico, se revisa cada campo y las opciones presentes para el caso que se llene manualmente.

Lugar y fecha de notificación.

The screenshot shows a web application interface for reporting deaths. On the left is a navigation menu with options like 'Identificación y Reporte', 'Recolección', and 'Análisis y líneas de acción'. The main area is a form titled 'Muertes de Mujeres de 10 a 54 Años'. It has two dropdown menus for 'Departamento que Notifica' (set to ANTIOQUIA) and 'Municipio que Notifica' (set to MEDELLIN). Below these are input fields for 'Fecha de Reporte' (15/08/2013) and '1. Número del certificado de defunción de la mujer fallecida' (701111130). The form is divided into three sections: 'I. INFORMACIÓN GENERAL', 'II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA', and 'III. IDENTIFICACIÓN MUERTE MATERNA Y CAUSAS DE DEFUNCIÓN', each with a collapse icon. At the bottom, there are 'Guardar' and 'Regresar' buttons.

Figura 16 Lugar y fecha de notificación

Esta es la primera sección que nos presenta el Modulo de Muertes de mujeres de 10 a 54 años, consta de 4 campos que se llenan de forma automática, el Departamento y Municipio la aplicación los toma de acuerdo a donde pertenece el funcionario que está ingresando la información, para este caso se realiza el ejemplo con el usuario “pruebamedellin1” que pertenece a Antioquia – Medellín, luego se presenta la fecha de reporte, la aplicación la toma del sistema y corresponde al día en que se realiza la notificación del caso de muerte materna y por último el número de certificado de defunción que para este caso corresponde al número en físico que tomamos del certificado de defunción, la aplicación lo coloca de acuerdo al número que el usuario ingresa cuando accede a este módulo

Si por algún caso en especial se desea cambiar los datos de Departamento y Municipio, se puede realizar de la siguiente forma, seleccionar los valores adecuados de departamento y municipio, el aplicativo presenta listas desplegables de selección.

The image shows two dropdown menus side-by-side. The first is labeled 'Departamento que Notifica' and has a dropdown arrow pointing down, with the text '-Seleccione-' inside. The second is labeled 'Municipio que Notifica' and also has a dropdown arrow pointing down, with the text '-Seleccione-' inside.

Figura 17 Lugar de notificación

Observe que el funcionario puede hacer clic en la flecha hacia abajo y se despliegan las respectivas opciones, para este caso al seleccionar el departamento la aplicación filtra los municipios que corresponden.

Muertes de Mujeres de 10 a 54 Años

Departamento que Notifica: **ANTIOQUIA** (circled in red)

Municipio que Notifica: MEDELLIN

Lista de departamentos:

- Selecciones-
- AMAZONAS
- ANTIOQUIA**
- ARAUCA
- ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
- ATLANTICO
- BARRANQUILLA
- BOGOTÁ, D.C.
- BOLIVAR
- BOYACÁ
- CALDAS
- CAQUETA
- CARTAGENA
- CASANARE
- CAUCA
- CESAR
- CHOCO
- CORDOBA
- CUNDINAMARCA
- GUAINIA
- GUAVIARE
- HUILA
- LA GUAJIRA
- MAGDALENA
- META
- NARIÑO
- NORTE DE SANTANDER
- PUTUMAYO
- QUINDIO
- RISARALDA

Figura 18 Lista de departamentos y municipios

Luego encontramos tres secciones

I. INFORMACIÓN GENERAL

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA

III. IDENTIFICACIÓN MUERTE MATERNA Y CAUSAS DE DEFUNCIÓN

Figura 19 Secciones módulo de muertes mujeres 10 a 54 años

- I. información general.
- II. Datos de identificación de la mujer fallecida.
- III. Identificación muerte materna y causa de defunción.

Para facilitar el acceso a los campos o variables que se agrupan en cada sección, se dispone de una doble flecha en la parte derecha, al hacer clic en la doble flecha se despliega y muestra el contenido. O si lo prefiere puede obtener el mismo resultado haciendo clic en cualquier parte de la barra azul que contiene el título de la sección.

Al desplegar la sección información general la aplicación presenta los siguientes campos o variables:

I. INFORMACIÓN GENERAL

2. Lugar donde ocurrió la defunción

Departamento: ANTIOQUIA Municipio: MEDELLIN

3. Área donde ocurrió la defunción

Cabecera municipal Centro poblado Rural disperso

4. Sitio de defunción de la mujer fallecida

1. Hospital/Clinica

5. Nombre de la institución de salud donde ocurrió la defunción

050010065815 - COMFAMA SABANETA

6. Fecha en que ocurrió la defunción **Hora en que ocurrió la defunción**

05/06/2013 10:25

dd/mm/aaaa hh:mm

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA

III. IDENTIFICACIÓN MUERTE MATERNA Y CAUSAS DE DEFUNCIÓN

Figura 20 Datos sección información general

Es de resaltar que los valores para Departamento y Municipio donde ocurrió la defunción, deberían ser iguales a los de notificación, salvo casos especiales si el lugar donde ocurre el hecho es diferente del sitio de notificación, estos valores pueden ser cambiados por el funcionario sin restricción alguna.

El campo número 3 denominado “Área donde ocurrió la defunción” permite seleccionar entre tres opciones como se puede ver en la Figura 21 Área de ocurrencia.

3. Área donde ocurrió la defunción

Cabecera municipal
 Centro poblado
 Rural disperso

Figura 21 Área de ocurrencia

Por defecto el aplicativo le selecciona la opción “Cabecera municipal”, pero si el área es diferente se puede cambiar. Debe tenerse en cuenta que si se selecciona “Centro poblado” aparece una caja de texto para colocar el nombre del centro poblado.

El siguiente campo corresponde al sitio donde ocurrió la defunción, como se observa en la figura se tienen diferentes opciones para seleccionar así:

1. Hospital/Clinica

-Seleccione-

1. Hospital/Clinica

2. Centro/Puesto de salud

3. Casa/domicilio

4. Lugar de trabajo

5. Via pública

6. Otro

9. Sin información

Figura 22 Listado sitio de defunción

Si la respuesta es otro, se debe especificar en la casilla que aparece adjunto cual es el otro sitio de defunción.

4. Sitio de defunción de la mujer fallecida

6. Otro

Otro sitio defunción

Figura 23 Cuadro de texto para otro sitio de defunción

El campo número 5 corresponde al “Nombre de la institución de salud donde ocurrió la muerte”.

5. Nombre de la institución de salud donde ocurrió la defunción

-Seleccione-

-Seleccione-

050010001201 - INSTITUTO DEL CORAZON LIMITADA.

050010016401 - PROMOCION SOCIAL I.P.S LTDA

050010023701 - GIMNASIO LAURELES

050010029701 - CORPORACION MEDICA S.A LTDA- COLMEDICOS S.A

050010030201 - EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I. ANTIOQUIA S.A.

050010037201 - SIMIL ORL LTDA

050010042601 - INSTITUTO DE ALTA TECNOLOGIA MEDICA DE ANTIOQUIA S.A.

050010048801 - SOCIEDAD MEDICA METROPOLITANA LIMITADA

050010049601 - REUMATOLOGIA S A

050010065802 - DINAMICA IPS BELLO

050010065804 - DINAMICA IPS ALMACENTRO

050010065806 - PUNTO DE SALUD POBLADO

050010065810 - DINAMICA IPS RIONEGRO

050010065812 - COMFAMA CALDAS

050010065813 - COMFAMA ITAGUI

050010065814 - COMFAMA LA 80

050010065815 - COMFAMA SABANETA

050010065817 - PUNTO DE SALUD BELEN

050010065820 - HUMANA SALUD

050010065825 - CENTRO PARA LOS TRABAJADORES

050010065831 - PUNTO DE SALUD MONTERREY

050010065832 - COMFAMA MANRIQUE

050010074201 - FORMA FITNESS CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO S A

050010074202 - FORMA FITNESS CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO S A

050010081601 - GONZALO ARISTIZABAL MONDRAGON SUSESORES Y CIA S. EN C.

050010093301 - PROFERTIL S.A

050010098201 - CENTRO RADIOLOGICO CONQUISTADORES S.A.

050010115001 - FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE ANTIOQUIA

050010129401 - SRVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO LTDA.

Figura 24 Listado de instituciones o UPGD de salud

Nota: se debe aclarar si por algún motivo no aparece el nombre de la institución se deberá comunicar urgentemente con el usuario administrador de la aplicación para comentar el asunto o con el INS.

El funcionario debe tener en cuenta lo siguiente: Si en el campo número 4 “Sitio de defunción de la mujer fallecida” escogió “Otro” el campo número 5 “Nombre de la institución de salud donde ocurrió la muerte” aparece inhabilitado. Como se mencionó anteriormente este listado corresponde a las instituciones que se encuentran habilitadas en el municipio seleccionado previamente.

Luego de haber seleccionado la institución correspondiente, debe ingresar un valor tipo fecha en el campo “fecha en que ocurre la defunción” como ya sabemos la estructura debe ser Día/Mes/Año o lo puede seleccionar del calendario que se despliega al hacer clic sobre el icono . También ingresar una hora valida en el campo “Hora en que ocurrió la defunción”; el formato debe corresponder a hora militar así:

6. Fecha en que ocurrió la defunción	Hora en que ocurrió la defunción
<input type="text" value="01/07/2013"/>  dd/mm/aaaa	<input type="text" value="10:45"/> hh:mm

Figura 25 Fecha y hora de defunción

Si la fecha es incorrecta la aplicación alerta al usuario de la siguiente manera:

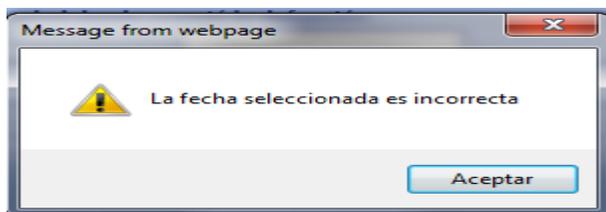


Figura 26 Mensaje de alerta fecha incorrecta

Si la hora es incorrecta la aplicación mostrará el campo resaltado en color y con un asterisco en rojo:

Hora en que ocurrió la defunción
<input type="text" value="25:42"/> hh:mm*

Figura 27 Formato de hora no valido

Continuamos con la sección: “DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA”.

En la primera parte de esta sección se debe ingresar:

- Primer apellido de la fallecida.
- Segundo apellido de la fallecida.
- Primer nombre de la fallecida.
- Segundo nombre de la fallecida.

Como requisito se debe ingresar como mínimo el primer apellido y el primer nombre de la mujer fallecida o de lo contrario cuando guarde el modulo la aplicación le enviara un mensaje indicando que no se ha ingresado los datos.

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA			
Primer Apellido prueba	Segundo Apellido prueba	Primer Nombre prueba	Segundo Nombre
8. Tipo de documento de identificación Cédula de ciudadanía	9. Número de documento de identificación 1014785236	10. Fecha de nacimiento 17/10/1990 dd/mm/aaaa	
11. Estado conyugal No estaba casada y llevaba dos años o más viviendo con su pareja			12. Edad 22
13. Último año de estudios que aprobó la fallecida Básica Secundaria		Último año o grado aprobado 05	
14. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, la fallecida era o se reconocía como: Ninguno de los anteriores			
15. ¿Qué ocupación tenía la mujer fallecida, en los últimos 6 meses? Asistentes de comercio exterior			
16. Lugar de residencia habitual de la fallecida			
País Colombia	Departamento ANTIOQUIA	Municipio MEDELLIN	
17. Área de residencia habitual de la fallecida			
<input checked="" type="radio"/> Cabecera municipal		<input type="radio"/> Centro poblado	<input type="radio"/> Rural disperso
18. Régimen de seguridad social en salud No asegurado			19. Entidad administradora en salud POBLACIÓN NO ASEGURADA

Figura 28 Datos de identificación de la mujer fallecida

También solicita el “Tipo de documento de identificación” de la fallecida; este campo es el número 8 y presenta las siguientes opciones para seleccionar:

8. Tipo de documento de identificación

-Seleccione-
-Seleccione-
Registro civil
Tarjeta de identidad
Cédula de ciudadanía
Cédula de extranjería
Pasaporte
Sin información

Figura 29 Listado tipo de documento

Al seleccionar este campo se debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Si la selección es registro civil debe contener como máximo 11 caracteres de longitud no pueden excederse dado que estos datos de validación han sido tomados de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
- Si la selección corresponde a tarjeta de identidad esta también debe contener un máximo de 11 caracteres.
- Si la selección es cédula de ciudadanía su longitud máxima es de 10 caracteres.
- Si la selección es de cédula de extranjería la longitud máxima es de 8 caracteres.
- Si el campo seleccionado corresponde a pasaporte, este campo puede incluir letras y su máxima longitud es de 15 caracteres.

Por último aparece la opción, "Sin información" la cual deshabilita automáticamente el campo "Número de documento", esta opción es útil para aquellas fallecidas que no se pueden incluir en las opciones anteriormente mencionadas o son NN.

8. Tipo de documento de identificación <input type="text" value="Sin información"/>	9. Número de documento de identificación <input type="text"/>
---	---

Figura 30 Tipo y numero de documento cuando no se tiene información

En el caso de que la fallecida, tenga como tipo de documento cédula de ciudadanía y el número de cédula ingresada no corresponde al de una mujer, el sistema automáticamente envía la siguiente alerta al usuario:

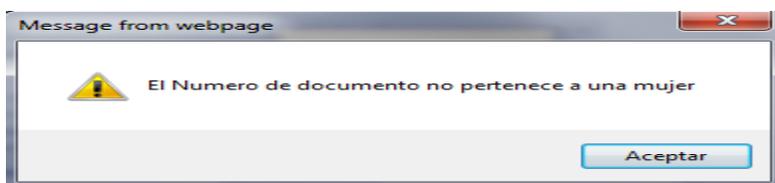


Figura 31 Mensaje de error cuando se ingresa cedulas no validas

La anterior malla de validación que realiza la aplicación solo es aplicable para las cédulas antiguas, por lo tanto, para las cédulas nuevas no se contaría con esta validación.

Luego tenemos el campo que corresponde a la fecha de nacimiento de la fallecida la cual la podemos ingresar en formato Día/Mes/Año como se mencionó anteriormente, o utilizando el calendario el que permite buscar un año anterior al actual se debe seleccionar el calendario y en la parte superior se le hace clic, tal como lo muestra la imagen, se puede navegar por años, meses o días hasta ubicar la fecha deseada.



Figura 32 Calendario para seleccionar fecha nacimiento

Obsérvese que en la parte señalada con rojo aparece 2010-2019, esto significa que la búsqueda se puede realizar por decenios, y que puede hacer la búsqueda hacia adelante o hacia atrás respectivamente, sin embargo hay que tener en cuenta de que se está buscando una año anterior, pues se necesita ingresar una fecha de nacimiento.

Si el año y la fecha seleccionados no son consecuentes con el rango entre 10 y 54 años, la aplicación automáticamente generará el siguiente mensaje:

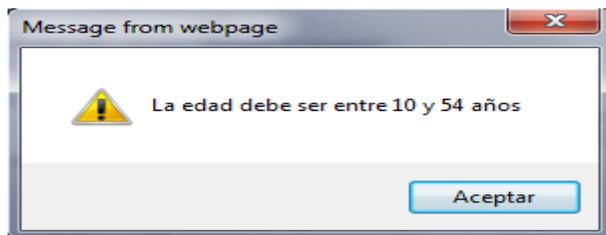


Figura 33 Mensaje de fecha no valida

Ahora bien si la fecha de nacimiento es consecuente con el rango permitido, el sistema calcula automáticamente la edad:

10. Fecha de nacimiento
07/02/1990 
dd/mm/aaaa

12. Edad
23

Figura 34 Edad calculada

El campo número 11 corresponde al estado conyugal de la fallecida y para su correcto diligenciamiento cuenta con una lista desplegable de selección única:

11. Estado conyugal

-Seleccione- 

- Seleccione-
- No estaba casada y llevaba dos años o más viviendo con su pareja
- No estaba casada y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja
- Estaba separada, divorciada
- Estaba viuda
- Estaba soltera
- Estaba casada
- Sin información

Figura 35 Listado de opciones estado conyugal

El campo número 13 pregunta sobre “el último año de estudios que aprobó la fallecida”:

13. Último año de estudios que aprobó la fallecida

-Seleccione- 

- Seleccione-
- Preescolar
- Básica primaria
- Básica Secundaria
- Media académica o clásica
- Media técnica
- Normalista
- Técnica Profesional
- Tecnológica
- Profesional
- Especialización
- Maestría
- Doctorado
- Ninguno
- Sin información

Último año o grado aprobado 05

Figura 36 Listado de opciones escolaridad y último grado aprobado

Igual que el campo anterior este es de selección única pero con la salvedad que adicionalmente se debe ingresar el último año o grado alcanzados por la fallecida, el diligenciamiento de esta última variable o campo, no es de carácter obligatorio para este módulo.

El campo número 14 es el que permite determinar la pertenencia étnica de la fallecida:

14. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, la fallecida era o se reconocía como:

Ninguno de los anteriores

- Seleccione-
- Indígena
- ROM (gitana)
- Raizal (San Andrés y Providencia)
- Palenquero (San Basilio)
- Negra, mulata, afro colombiana o afro descendiente
- Ninguno de los anteriores

Figura 37 Listado pertenencia étnica

El campo numero 15 corresponde a la ocupación de la mujer fallecida, en los últimos 6 meses. Este campo le permite al usuario escoger de la lista internacional de ocupaciones:

15. ¿Qué ocupación tenía la mujer fallecida, en los últimos 6 meses?

Asistentes de comercio exterior

- Asistentes de comercio exterior
- Asistentes de educación especial
- Asistentes de enseñanza en educación preescolar
- Asistentes de enseñanza en educación superior, secundaria y primaria
- Asistentes en trabajo social y comunitario
- Astrólogos, adivinadores, quirománticos y afines
- Atletas, deportistas y afines
- Auxiliares administrativos y afines
- Auxiliares de contabilidad y cálculo de costos
- Auxiliares de enfermería y odontología
- Auxiliares de la policía nacional
- Auxiliares de servicios estadísticos y financieros
- Auxiliares laicos de los cultos
- Avicultores
- Ayudante de taller, mecánica, vehículos de motor y afines
- Ayudantes en reparación y mecánica en general (excepto vehículos de motor)
- Barrenderos y afines
- Bibliotecarios, documentalistas y afines
- Biólogos, botánicos, zoólogos y afines
- Bomberos y rescatistas
- Bordadores y afines
- Cajeros y expendedores de billetes
- Cajistas, tipógrafos y afines
- Capitanes, oficiales de cubierta y prácticos
- Carniceros, pescaderos y afines
- Carpinteros de armar y de blanco
- Catadores y clasificadores de alimentos y bebidas
- Catalogadores de piezas de museos, archivos y afines
- Cazadores y tramperos
- Cesteros, bruceros y afines

Figura 38 Listado de ocupaciones

El campo numero 16 corresponde al lugar de residencia habitual de la fallecida. Para el SVMMBW es necesario obtener los datos de lugar de residencia habitual de la fallecida. Puede ocurrir que el país al cual pertenece la fallecida es diferente a Colombia, entonces, se puede seleccionar un país diferente, pero no será necesario diligenciar los campos de Departamento y municipio respectivamente. De lo

contrario, si el país de residencia habitual corresponde a Colombia, se deben seleccionar el Departamento y el Municipio que corresponda como se muestra en la figura:

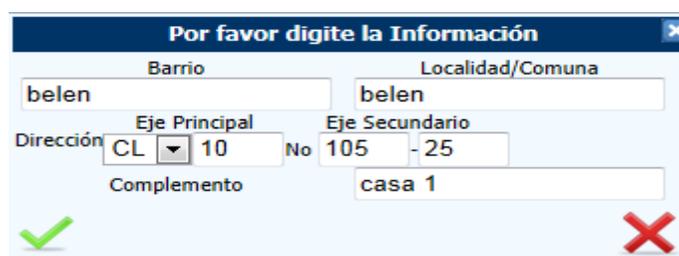
16. Lugar de residencia habitual de la fallecida

País Colombia	Departamento ANTIOQUIA	Municipio MEDELLÍN
-------------------------	----------------------------------	------------------------------

Figura 39 Listado residencia de la mujer fallecida

Luego tenemos el campo que corresponde al área de residencia habitual de la fallecida el cual tiene tres ítems; estos son:

Cabecera municipal: Si es seleccionado aparece la siguiente pantalla:



Formulario de información para cabecera municipal. El título es "Por favor digite la Información". Los campos son: Barrio (belen), Localidad/Comuna (belen), Dirección (Eje Principal: CL, 10; Eje Secundario: No 105 - 25), y Complemento (casa 1). Hay un ícono de checkmark verde y un ícono de X roja.

Figura 40 Listado opciones dirección cabecera municipal

Debe diligenciarse el nombre del barrio, el nombre de la localidad o comuna según corresponda y la dirección de la siguiente manera. Un primer campo denominado "Eje Principal", corresponde a Calle, Carrera, Diagonal, Transversal, Avenida Calle o Avenida Carrera respectivamente. Debe seleccionar el ítem según corresponda. Luego viene la casilla que corresponde al número de la dirección y por último al complemento, de acuerdo a si la persona vivía en casa, apartamento, o en conjunto residencial.

Centro poblado se despliega la siguiente pantalla para ingresar el nombre que corresponda:



Formulario de información para centro poblado. El título es "Por favor digite la Información". El campo es "(Inspección, corregimiento, o caserío)". Hay un ícono de checkmark verde y un ícono de X roja.

Figura 41 Centro poblado

Rural disperso se tendrá una pantalla donde se debe ingresar la información de la vereda a la cual corresponda:



Formulario de información para rural disperso. El título es "Por favor digite la Información". El campo es "Vereda". Hay un ícono de checkmark verde y un ícono de X roja.

Figura 42 Rural disperso

El campo régimen de seguridad social permite escoger el tipo de régimen al que corresponde la persona, es un campo de única selección y las opciones son las siguientes.

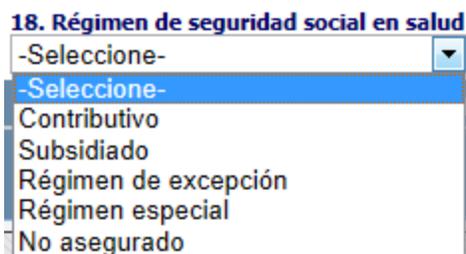


Figura 43 Listado opciones régimen de seguridad social

En la pregunta 19 se pide la aseguradora en salud a la cual estaba afiliada la mujer fallecida y dependiendo del tipo de régimen, escogido en la pregunta anterior, se despliegan las aseguradoras correspondientes:

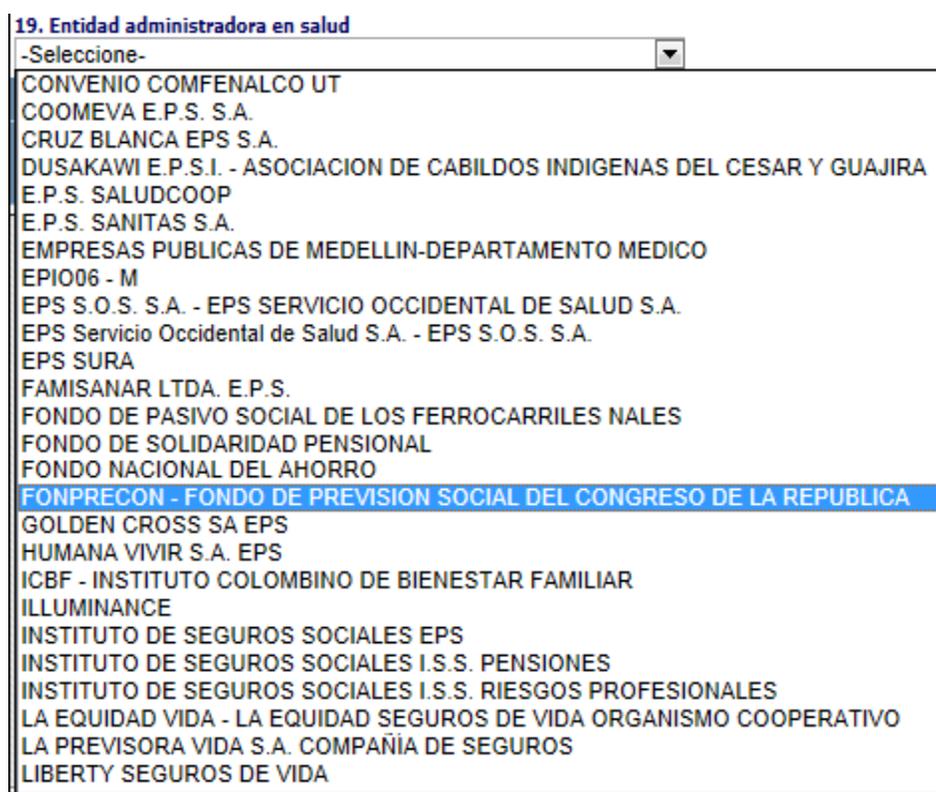


Figura 44 Listado de entidades administradoras

Continuamos con la sección: “IDENTIFICACIÓN MUERTE MATERNA Y CAUSAS DE DEFUNCIÓN”

Por último tenemos la tercera sección del módulo el que tiene que ver con la identificación muerte materna y causas de defunción, la sección es la siguiente:

III. IDENTIFICACIÓN MUERTE MATERNA Y CAUSAS DE DEFUNCIÓN

20. ¿Estaba embarazada?

Cuando falleció
 En los últimos 12 meses
 Sin información
 En las últimas 6 semanas
 No estaba embarazada

21. Causa directa
CHOQUE HIPOVOLEMICO

22. Causa antecedente B
HEMORRAGIA POST PARTO

23. Causa antecedente C
RUPTURA UTERINA

24. Causa antecedente D

25. Otros estados patológicos

26. Observaciones

Figura 45 Sección identificación muerte materna y causas de defunción

Aquí se identifica los primeros filtros de información que corresponden a si la mujer estaba en embarazo o no al momento de su muerte y la parte final de esta sección aparecen preguntas para ingresar la información sobre:

Causa directa. Aquí se debe colocar la enfermedad o condición patológica que se registra en el certificado de defunción.

Causa antecedente B.

Causa antecedente C.

Causa antecedente D.

Otros estados patológicos.

Y un campo de observaciones

Cuando el funcionario hace clic en la imagen Guardar, se desencadenas una serie de validaciones



Figura 46 Opciones de guardar o regresar

En primer lugar la aplicación busca que no se dejen campos requeridos sin diligenciar, posterior a esto se despliegan las validaciones referentes a la pregunta: ¿estaba embarazada?

Para el primer ítem indaga si: “¿estaba embarazada?”, si selecciona alguna de las siguientes opciones

“Cuando falleció”, o “en las últimas 6 semanas”, o “En los últimos 12 meses” al seleccionar alguna de estas opciones se espera que las causas sean consecuentes de lo contrario hay que diligenciar la casilla observaciones:

Después que termina de diligenciar la sección actual, y oprima el botón guardar, Si es un caso confirmado el aplicativo automáticamente genera el siguiente mensaje:

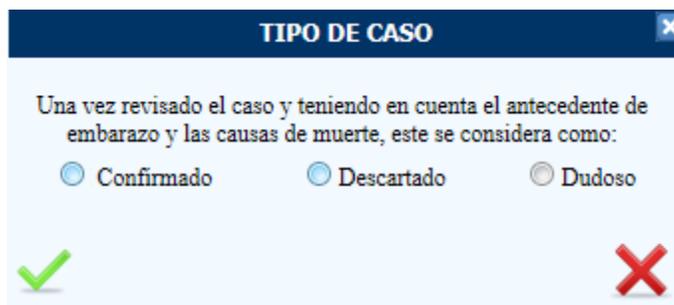


Figura 47 Tipo de caso

El objetivo del mensaje es preguntar al usuario en que categoría desea clasificar el caso una vez haya revisado la historia clínica y este seguro de esta decisión con entera confianza.

De modo que el fin de estos mensajes es cuestionar o alertar constantemente sobre estos puntos para evitar inconsistencias en la información así:

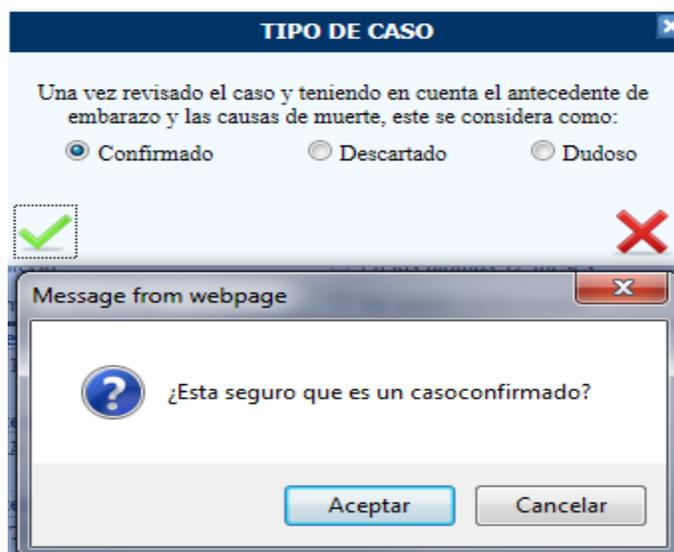


Figura 48 Pregunta de seguridad para el tipo de caso

Una vez seleccionado el caso el sistema nos preguntara si estamos seguros de la clasificación de caso para evitar cometer errores de ingreso de información, el sistema automáticamente emitirá un correo de alerta a las respectivas instituciones como son: UPGD al usuario que está reportando el caso, Municipio, Departamento y Nación.

Nota: En este punto es importante no cometer errores al ingresar estos datos ya que al general la alerta hay varia personas que están realizando el monitoreo y seguimiento a estos casos y la alerta siempre genera un importante desgaste para los usuarios.

En este punto la aplicación ya ha realizado las validaciones y ha generado todos los mensajes programados por ultimo presentara el mensaje

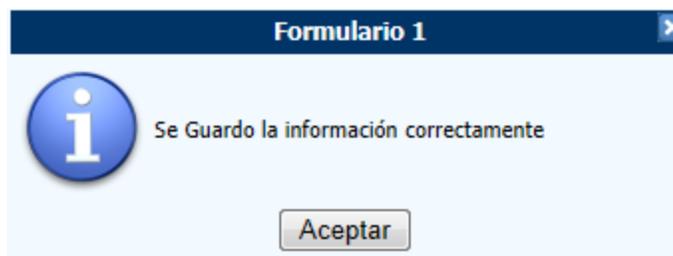


Figura 49 Mensaje final de guardado el registro módulo 1

Después de este mensaje la tarea del funcionario finaliza en lo que respecta a este módulo y la aplicación realiza 2 acciones la primera es presentar el siguiente modulo “Notificación muerte materna” y como segunda acción envía un correo electrónico si en la Figura 47 Tipo de caso selecciono la opción: “confirmado”, el correo enviado desde la cuenta SVEMMBW@ins.gov.co es:

Nos permitimos reportar un caso confirmado de muerte materna

Los datos del caso son los siguientes:

Nombre :	PRUEBA PRUEBA PRUEBA
Edad :	22
Documento de identificación:	1014785236
Fecha de defunción:	05/06/2013
Número de Certificado:	701111130
Municipio de residencia:	MEDELLÍN
Departamento de residencia:	ANTIOQUIA
Nombre UPGD que reporta:	SOCIEDAD MEDICA ANTIOQUEÑA S.A. SOMA
Nombre de quien hace el reporte:	1 Prueba medellin
Municipio de notificación:	MEDELLÍN
Departamento de notificación:	ANTIOQUIA
Correo Electronico:	svemmbw@gmail.com

Este correo electrónico es de carácter informativo, por favor no responder a este correo

Figura 50 Correo electrónico caso confirmado

Si en la Figura 47 Tipo de caso selecciono Descartado, el proceso de notificación termina en este punto y el caso queda cerrado.

Si en la Figura 47 Tipo de caso selecciono “Dudoso”, la aplicación presenta el módulo de confirmar caso dudoso que se presenta más adelante.

8.2 Notificación muerte materna

Dentro del módulo de Identificación y Reporte encontramos la parte que corresponde a “Notificación muerte materna”. Como su nombre lo indica corresponde a todos los casos confirmados de muerte materna.



Identificación y Reporte

- Muertes mujeres 10-54 años
- Seguimiento a la notificación
- Notificación muerte materna**
- Verificación de embarazo
- Confirma Caso Dudoso
- Otras Fuentes

Recolección

Análisis y líneas de acción

Consultas

Reportes

Administración

Creditos

NOTIFICACIÓN DE MUERTES MATERNAS CONFIRMADAS

Número del Certificado de defunción: 701111130

Continuar

Figura 51 Modulo de Notificación muertes maternas confirmadas

Como ocurrió con el anterior módulo antes de entrar debe digitar un número de certificado de defunción. De esta manera se activa la siguiente pantalla



Identificación y Reporte

- Muertes mujeres 10-54 años
- Seguimiento a la notificación
- Notificación muerte materna
- Verificación de embarazo
- Confirma Caso Dudoso
- Otras Fuentes

Recolección

Análisis y líneas de acción

Consultas

Reportes

Administración

Creditos

NOTIFICACIÓN DE MUERTES MATERNAS CONFIRMADAS

Datos Socio Demográficos

PRUEBA PRUEBA PRUEBA CC. 1014785236

Id Defunción: 2005 Número Certificado Defunción: 701111130

Fecha Defunción: 05/06/2013

Fecha de Nacimiento: 17/10/1990 Edad: 22 Años

Escolaridad: Básica Secundaria Ultimo Año: 5

15. Fecha de la notificación: 15/08/2013 Semana epidemiológica: 32 Periodo epidemiológico: 8

CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ASISTENCIA MÉDICA DE LA MUJER FALLECIDA

DATOS DE LA PERSONA MÁS CERCANA A LA MUJER FALLECIDA

Guardar Regresar

Figura 52 Interfaz general del módulo de notificación muertes maternas confirmadas

Lo primero que se encuentra al entrar al módulo es la marquesina con todos los datos personales de la fallecida, datos que corresponden al módulo inmediatamente anterior, con sus respectivas variables.

La fecha de notificación es cargada automáticamente en el sistema y este a su vez calcula la semana y el periodo epidemiológico.

La siguiente imagen muestra la primera sección del módulo que se titula: Condición de vulnerabilidad y asistencia medica de la mujer fallecida. La pregunta 16 Mujer en condición de vulnerabilidad presenta la selección de respuesta múltiple como se observa en la figura.

CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ASISTENCIA MÉDICA DE LA MUJER FALLECIDA

16. Mujer en condición de vulnerabilidad

Habitante de calle Desplazados Población en centros carcelarios

Población adolescente Población en centros psiquiátricos Otro

Personas con discapacidad Migratorio No aplica

Desmovilizados

Otro Cuál?

17. ¿Recibió asistencia médica durante el proceso que la llevó a la muerte?

Si No

18. Institución (es) donde recibió asistencia médica durante el embarazo, parto o puerperio relacionado con la muerte

Agregar Institución

No se han agregado instituciones

Figura 53 Sección de condición de vulnerabilidad y asistencia medica

La pregunta 17 indaga si la mujer fallecida recibió asistencia médica, si la respuesta es Sí se habilita la pregunta 18 para el ingreso de las instituciones, si la respuesta es No se deshabilita la pregunta 18.

La pregunta 18 “Instituciones donde la mujer fallecida recibió asistencia médica”, pone a disposición del usuario la siguiente ventana para el ingresos de la información, aquí puede colocar todas las instituciones en las cuales recibió asistencia la mujer fallecida.

Lugares donde recibió asistencia

Departamento:

Municipio:

Ingrese las opciones de búsqueda

Codigo Nombre **Buscar**

Figura 54 Interfaz para el ingreso de instituciones donde recibió atención

Al seleccionar el departamento y municipio la aplicación filtra las instituciones que corresponden y adicionalmente en la parte inferior presenta un cuadro de búsqueda donde el funcionario puede ubicar la(s) instituciones por código o por nombre, si es por nombre y no lo sabe completamente con el hecho de ingresar una letra o algunos caracteres y hacer clic en la opción buscar la aplicación filtra y presenta los nombres de las instituciones que coinciden con los parámetros ingresados. Igualmente al frente de cada nombre aparece un botón al hacer clic sobre este la institución queda seleccionada y la aplicación las va agregando a una matriz, se pueden seleccionar tantas instituciones como hayan atendido a la

mujer fallecida, una vez termina de seleccionar todas las instituciones se debe hacer clic el símbolo (visto bueno) y se cierra la ventana emergente, si por algún motivo el funcionario se equivocó al seleccionar una institución la matriz presenta la opción de borrar.

Lugares donde recibió asistencia

Departamento: ANTIOQUIA Municipio: MEDELLIN

Código	Nombre	Seleccionar
050011081801	CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SEDE CASTROPOL	
050010593501	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA LIMITADA	
050010593502	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA SA	
050010214803	CENTRO MEDICO FAMILIAR CENTRO CRUZ BLANCA EPS	
050010214804	CENTRO MEDICO FAMILIAR SAN JUAN CRUZ BLANCA EPS	
050011082501	SALUD OCUPACIONAL SANITAS	
050010921001	SIMETRIC MEDELLIN	
050010903701	INSTITUTO NACIONAL DE OSTEOPOROSIS	
050010996304	CLINICA SALUDCOOP MEDELLIN	
050010996309	CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

Buscador: Codigo Nombre **Buscar**

17. ¿Recibió asistencia médica durante el proceso que la llevó a la muerte?
 Sí No

18. Institución (es) donde recibió asistencia médica durante el embarazo, parto o puerperio relacionado con la muerte

Agregar Institución

Código	Borrar	Borrar
050010214804	CENTRO MEDICO FAMILIAR SAN JUAN CRUZ BLANCA EPS	
050010996304	CLINICA SALUDCOOP MEDELLIN	
050010996309	CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA	

Figura 55 Interfaz de selección múltiple de instituciones que atendieron a la fallecida

La siguiente sección presenta las variables relacionadas con los “Datos de la persona más cercana a la mujer fallecida”, inicia indagando por los nombres y apellidos de la persona cercana a la mujer fallecida, es requisito tener al menos el primer nombre y el primer apellido.

DATOS DE LA PERSONA MÁS CERCANA A LA MUJER FALLECIDA

19. Primer apellido: prueba

20. Segundo apellido:

21. Primer nombre: prueba

22. Segundo nombre:

23. Departamento de residencia habitual: ANTIOQUIA

24. Municipio de residencia habitual: BELLO

25. Área de residencia habitual:
 Cabecera municipal Centro poblado Rural disperso

26. Dirección de la persona más cercana: CL 10 # 15 - 25 casa 25

27. Teléfono 1: 2010101 Teléfono 2: 3010101

28. Parentesco: Hermano

29. Observaciones: observaciones relacionadas con el caso

Guardar **Regresar**

Figura 56 Interfaz datos de la persona mas cercana a la mujer fallecida

La pregunta 23 y 24 indaga por el departamento y municipio de residencia, al igual que se presentó en el módulo 1 (muertes mujeres de 10 a 54 años) cuando el usuario selecciona el departamento la aplicación filtra los municipios que corresponden.

La pregunta 25 indaga por el área de residencia y se aplican las mismas validaciones presentadas en el módulo 1 (muertes mujeres de 10 a 54 años) Figura 40 Listado opciones dirección cabecera municipal Figura 41 Centro poblado, Figura 42 Rural disperso, una vez se ingresa el dato del área de residencia esta se ve reflejada en la pregunta 26.

La pregunta 27 solicita el teléfono 1 y 2, de no contar con el dato se pueden dejar vacíos.

La pregunta 28 solicita el parentesco, para lo cual se dispone de un listado de opciones para seleccionar la que aplica, en caso que no se encuentre en el listado se selecciona la opción "otro".

La pregunta 29 es el campo de observaciones donde se puede ampliar o ingresar información relevante que complementa la ya capturada.

Una vez más como en todos los módulos, está presentes los botones Guardar y Regresar. Al hacer clic en guardar la aplicación presenta un mensaje que indica que la información se ha guardado.

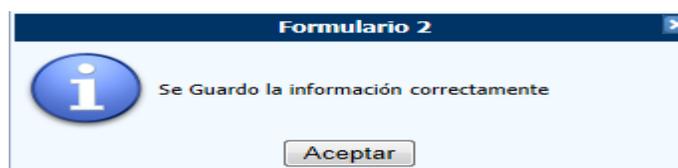


Figura 57 Mensaje final de guardado el registro módulo 2

8.3 Confirmar caso dudoso

El módulo “confirmar caso dudoso” inicialmente presenta una matriz con los casos dudosos pendientes por confirmar o descartar, si los hay. En la columna “verificar” presenta un botón que al hacer clic lo lleva al caso seleccionado para realizar el proceso. Igualmente se encuentra un botón “Exportar a Excel” que permite la exportación de los casos pendientes a formato de Excel para que los interesados realicen un análisis de estos ya que se agregan unas variables adicionales que no se observan en la matriz.

Identificación y Reporte		Exportar a Excel								
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos			No. Documento	Codigo	Municipio	Departamento	Verificar
703436635	1411	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765424	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436645	1404	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765434	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436655	1415	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765444	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436685	1409	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765474	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436695	1410	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765484	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436705	1420	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765494	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436715	1418	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765504	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436735	1400	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765524	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436750	1413	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765539	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436755	1403	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765544	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436765	1398	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765554	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436775	1402	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765564	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436785	1405	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765574	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436800	1416	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765589	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436805	1414	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765594	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436815	1407	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765604	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436825	1424	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765614	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436835	1422	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765624	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436845	1423	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765634	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436855	1419	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765644	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436865	1412	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765654	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436875	1408	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765664	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436885	1397	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765674	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436905	1425	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765694	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	
703436915	1401	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA			1053765704	050010210101	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	

Figura 58 Matriz selección casos dudosos

Al seleccionar un caso por medio del botón ubicado en la columna verificar, la aplicación presenta el siguiente modulo que consta de una sección y dos preguntas cuya finalidad es poder confirmar o descartar el caso, si se presenta una situación en la que se contesta NO a las dos preguntas el caso sigue quedando dudoso y este permanecerá vigente en la matriz Figura 58 Matriz selección casos dudosos.

Verificación Caso Dudoso

¿Al revisar la historia clínica se pudo descartar el antecedente de embarazo?

Si No

¿Cuál de las siguientes condiciones permitió descartar el embarazo?

-Seleccione- ▼

Especifique Otra Razón

¿Al revisar la historia clínica se pudo confirmar el antecedente de embarazo?

Si No

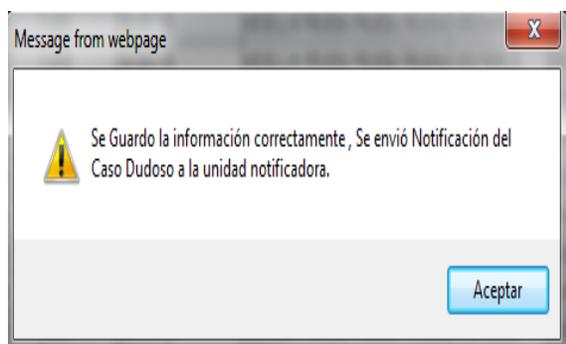
La mujer fallecida estaba embarazada

-Seleccione- ▼

Guardar
Regresar

Figura 59 Modulo casos dudosos

Al permanecer el caso dudoso la siguiente instancia para descartarlo o confirmarlo será por medio del módulo de “verificación de embarazo” que se explica en la siguiente sección. Al quedar aun en estado dudoso la aplicación presenta el siguiente mensaje al guardar el registro y envía mensaje por correo electrónico.



Cordial saludo, Nos permitimos reportar un caso dudoso de muerte materna Los datos del caso son los siguientes: Nombre :MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA Edad :30 Documento de identificación: 1053765434

Figura 60 Mensaje al guardar caso dudoso y mensaje por correo electrónico enviado

Si el funcionario selecciona Si en la pregunta ¿al revisar la historia clínica se pudo descartar el antecedente de embarazo? la aplicación habilita la pregunta ¿Cuál de las siguientes condiciones permitió descartar el embarazo? y al seleccionar una de las opciones de la lista el caso queda descartado y será eliminado de la matriz Figura 58 Matriz selección casos dudosos y la aplicación deshabilita la pregunta ¿Al revisar la historia clínica se pudo confirmar el antecedente de embarazo?. En este punto el funcionario guardara el caso y la aplicación le presenta un mensaje que la información se guardó correctamente y el caso queda cerrado y el proceso de notificación finaliza.

Si el funcionario selecciona No en la pregunta ¿al revisar la historia clínica se pudo descartar el antecedente de embarazo? la aplicación habilita la pregunta ¿Al revisar la historia clínica se pudo confirmar el antecedente de embarazo? y al responder Si en esta se habilita la lista asociada a “La mujer fallecida estaba embarazada”, al seleccionar una de las opciones el caso queda confirmado y es eliminado de la matriz Figura 58 Matriz selección casos dudosos, y la aplicación le presenta enseguida el módulo de notificación de muerte materna, revisado en la sección anterior numeral 8.2 Notificación muerte materna y se retira el caso de la matriz Figura 58 Matriz selección casos dudosos y envía un mensaje vía correo electrónico como se observa en la siguiente imagen.

Cordial saludo, Nos permitimos reportar un caso confirmado de muerte materna Los datos del caso son los siguientes: Nombre :MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA Edad :30 Documento de identificación: 1053765424

Figura 61 Mensaje caso dudoso que paso a confirmado

8.4 Verificación de embarazo

Este módulo se aplica en última instancia para descartar o confirmar el caso, se diligencia para los casos de muertes de mujeres clasificadas como muertes maternas dudosas en el módulo 1 y que en el módulo de casos dudosos continuo en el mismo estado.



Figura 62 Modulo de verificación de embarazo

Después de ingresar el Número del certificado de defunción; se despliega la siguiente pantalla.

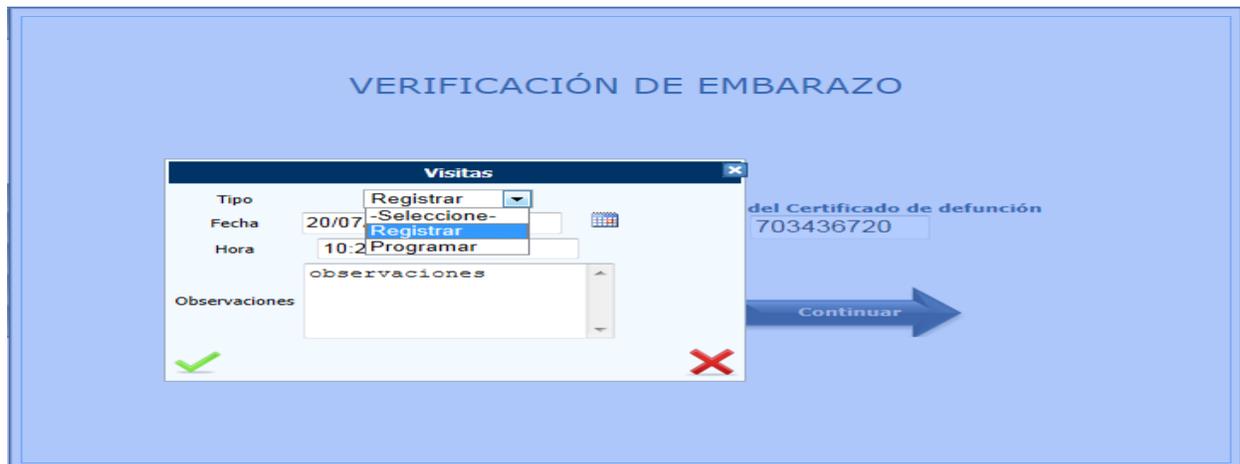


Figura 63 Interfaz para registrar o programar visita

En la cual se relaciona el tipo de entrevista, se presentan dos opciones: registrar y programar, la primera es para ingreso de información y la segunda por si se desea reprogramar de nuevo la visita, y seguido de los campos fecha, hora y un campo de observaciones.

Lo primero que se observa al ingresar en el módulo es la marquesina con todos los datos personales de la fallecida que se ingresaron previamente en el módulo 1 y tres secciones.

VERIFICACIÓN DE EMBARAZO

Datos Socio Demográficos

MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA CC. 1053765509

Id Defunción: 2013 Número Certificado Defunción: 703436720

Fecha Defunción: 06/01/2012

Fecha de Nacimiento: 07/12/1981 Edad: 30 Años

Escolaridad: Preescolar Último Año: 3

Fecha de la entrevista: 20/07/2013 Hora de la entrevista: 10:21

RELACIÓN DEL (DE LOS) ENTREVISTADO(S) CON LA FALLECIDA

DATOS DE LA MUJER FALLECIDA

ENTREVISTADOR /ES

Guardar Regresar

Figura 64 Interfaz general del módulo de verificación de embarazo

La fecha y hora corresponden a las casillas diligenciadas anteriormente ver Figura 63 Interfaz para registrar o programar visita, al igual que las observaciones ingresadas y que se pasan al campo observaciones al final de la sección entrevistador/es.

A continuación se deben ingresar los datos de “Relación del (de los) entrevistado (s) con la fallecida”, como lo muestra la siguiente imagen.

RELACIÓN DEL (DE LOS) ENTREVISTADO(S) CON LA FALLECIDA

1. ¿Cuál es la relación y los apellido (s) y nombre (s) del (de los) entrevistado(s) con la mujer fallecida y su número telefónico?

No se han agregado entrevistados

Figura 65 Sección de parentesco con la mujer fallecida

Al hacer clic sobre la imagen la aplicación presenta la siguiente interfaz Donde se presenta la relación del entrevistado, seguido de los apellidos, nombres y el teléfono de la persona de contacto, se pueden ingresar tantos entrevistados como hayan participado de la entrevista.

Relación y los apellido (s) y nombre (s) del entrevistado con la mujer fallecida

Relación: Nuera

Apellidos y Nombres: prueba prueba

Telefono: 2040404

Figura 66 Interfaz para ingresar datos de los entrevistados

A medida que se van ingresando entrevistados la aplicación los va presentando en una matriz como se observa a continuación, si se equivocó en esta matriz se puede editar o borrar los datos.

RELACIÓN DEL (DE LOS) ENTREVISTADO(S) CON LA FALLECIDA				
1. ¿Cuál es la relación y los apellido (s) y nombre (s) del (de los) entrevistado(s) con la mujer fallecida y su número telefónico?				
Relación	Apellidos y Nombres	Teléfono	Editar	Borrar
Hermano	PRUEBA PRUEBA	2010101		
Nuera	PRUEBA PRUEBA	2404040		

Figura 67 Matriz de entrevistados ingresados

A continuación se presenta la siguiente sección: “Datos de la mujer fallecida” que agrupa las siguientes variables.

DATOS DE LA MUJER FALLECIDA
8. Causa (s) de muerte descritas por el/los entrevistados
<input type="text"/>
9. ¿Recibió asistencia / atención en un servicio de salud antes de fallecer?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sabe
10. ¿Dónde recibió la asistencia / atención durante el proceso que la llevó a la muerte?. Nombre(s) del (los) establecimiento(s) y/o profesionales que la atendieron (en caso de ser asistencia en casa)
Agregar Institución No se han agregado establecimientos
11. ¿Sabe si estaba embarazada al momento de la muerte?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sabe
12. ¿Por favor, puede decirme si tuvo un parto o aborto en el último año (364 días) antes de su muerte?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sabe
13. ¿Sabe si había tenido su menstruación de manera regular durante los últimos 3 meses antes de su muerte?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sabe
14. ¿Cuánto tiempo antes de la muerte tuvo la mujer fallecida su último periodo o menstruación?
<input type="text"/> -Seleccione-
15. ¿Sabe usted la razón por la cual no estaba menstruando?
-Seleccione-
16. ¿Sabe usted si la fallecida tenía antecedente de ligadura de trompas?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sabe
17. Clasificación del caso
<input type="radio"/> Confirmado <input type="radio"/> Descartado <input type="radio"/> Dudoso

Figura 68 Sección datos generales de la mujer fallecida

El primer bloque de esta sección, inicia con la variable número 8 que es un cuadro de texto para escribir la respuesta que indique o explique brevemente de que murió la persona según la descripción entregada a equipo entrevistador.

La pregunta 9 requiere que se seleccione una de las tres opciones tal como se muestra en la imagen.

9. ¿Recibió asistencia / atención en un servicio de salud antes de fallecer?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No Sabe

Figura 69 Pregunta de asistencia medica

Si se selecciona “No” o “No sabe” se inhabilita la pregunta número 10. Si por el contrario se selecciona la opción “Si” se habilita la pregunta número 10 para ingresar información relacionada a las instituciones donde recibió asistencia médica.

En la pregunta 10 al hacer clic sobre la imagen se despliega la siguiente interfaz para seleccionar la categoría y el nombre de la institución o instituciones donde recibió asistencia.

Figura 70 Interfaz para ingresar instituciones

A medida que se va ingresando la información esta se va presentando en una matriz como se observa en la imagen, si se presenta una equivocación esta matriz presenta la opción de borrar.

10. ¿Dónde recibió la asistencia / atención durante el proceso que la llevó a la muerte? Nombre(s) del (los) establecimiento(s) y/o profesionales que la atendieron (en caso de ser asistencia en casa)

Agregar Institución

Categoría	Nombre(s)	Borrar
Puesto de salud	puesto de salud	
Centro de salud	centro de salud	

Figura 71 Matriz de instituciones ingresadas.

Seguido se presentan las preguntas 11 a 13 (Figura 68 Sección datos generales de la mujer fallecida) que son de selección única. La importancia de estas preguntas es que ayudan a determinar si el caso es confirmado o descartado. En el caso de la pregunta 11 si responde “Si” se puede clasificar el caso como confirmado.

La pregunta 13 tiene una serie de validaciones con respecto a las preguntas 14 y 15 como se describe a continuación. Si en la pregunta 13 selecciona “No” se inhabilita la pregunta 14 y se habilita la 15, si responde “No sabe” se inhabilita las preguntas 14 y 15, si responde “Si” se habilita la pregunta 14 y se inhabilita la 15.

La pregunta 16 indaga si la mujer tenía antecedentes de ligadura si responde “Si” se puede clasificar el caso como descartado.

La pregunta 17 ¿clasificación de caso? presenta las opciones “confirmado”, “descartado” y “Dudoso”, la respuesta a esta pregunta debe ir en consonancia con las repuestas 11, 13, 16 y lo que se busca principalmente es descartar o confirmar el caso. Cuando se hace clic en guardar se producen una serie de validaciones al igual que en el módulo 1 (muertes de mujeres de 10 a 54 años) y que se presentaron en la Figura 47 Tipo de caso.

Por ultimo encontramos la sección de entrevistadores pregunta 21 que indaga por el nombre, cargo e institución de los funcionarios que realizaron la entrevista, al hacer clic sobre la imagen se presenta la

siguiente interfaz para ingresar los datos, se pueden ingresar varios funcionarios de acuerdo a los que participaron en la aplicación de la entrevista.

Figura 72 Datos de los entrevistadores

A medida que se van ingresando los entrevistadores estos se van adjuntando en una matriz que presenta la opción de eliminar si se cometió algún error al momento de ingresar los datos.

Entrevistador	Cargo	Institución	Eliminar
Juan Manuel Ferro	Medico	Hospital	
Patricia Calderon	Enfermera	Hospital	

Figura 73 Interfaz de entrevistadores y observaciones

Por último se tiene un campo de observaciones por si falta algún dato que sea requerido y que el equipo entrevistador desee incluir.

Finalmente se encuentra el botón de guardar, al hacer clic este desencadena una serie de validaciones en primer lugar verifica que todos los campos se hayan diligenciado, posterior a esto desencadena las validaciones asociadas a la pregunta 17 clasificación del caso como se comentó previamente y que se presentaron en la Figura 47 Tipo de caso a la Figura 50 Correo electrónico caso confirmado.

8.5 Seguimiento a la notificación

Este submódulo, tiene como objetivo evidenciar la realización de las actividades propias de la búsqueda activa de casos de muerte materna en las UPGD. En el caso que una institución realice el cargue de los certificados y en el transcurso de la semana no han ocurrido muertes maternas confirmadas e incluso muertes de mujeres de 10 a 54 años y no se identifiquen por otras fuentes casos de muerte materna se diligenciará cada semana epidemiológica el sub módulo de seguimiento a la notificación o notificación negativa.

Al ingresar en este submódulo se presenta la siguiente interfaz (Figura 74 Interfaz de seguimiento a la notificación) que consta de dos secciones:

- En la superior presenta una matriz con datos clasificados en tres categorías bajo el campo Reporte:
 - Notificaciones negativas
 - Casos confirmados
 - No han notificado.
- **Notificaciones negativas:** presenta en una fila por semana epidemiológica uno o cero. Cero (0) indica que no se realizó notificación para esa semana y uno (1) indica que si se realizó notificación para esa semana. Solo se puede notificar la semana inmediatamente anterior a la semana actual.
- **Casos confirmados:** presenta las muertes confirmadas por el modulo notificación de muertes maternas (M2) en una fila por semana epidemiológica un cero (0) indica que no se han presentado casos de muertes maternas para esa semana y un valor igual o mayor a uno (1) indica la sumatoria de muertes maternas ocurridas en una determinada semana.
- **No han notificado:** presenta un listado de todas aquellas instituciones que non han realizado el proceso de notificación negativa como lo indica el proceso, el cual consiste en que semanalmente las UPGD deben realizar el proceso de búsqueda activa y si no se han reportado casos de muertes maternas debe realizar la respectiva notificación semanalmente. Solo se puede notificar la semana inmediatamente anterior a la semana actual.

En la parte inferior se presenta un calendario por semana epidemiológica en el cual la UPGD puede realizar la notificación de la semana inmediatamente anterior para dejar constancia que ha realizado la búsqueda activa y no se han presentado casos de muertes maternas. El usuario debe ubicar la semana a reportar para lo cual debe hacer clic sobre cualquier día de la semana inmediatamente anterior a la fecha del día en que realiza la notificación, luego debe hacer clic sobre el botón guardar, la aplicación valida uno que el usuario que está notificando tenga un nivel o rol de UPGD y dos que sea la semana inmediatamente anterior si esto es verdadero se presentara un mensaje indicando que: “Se guardó la información correctamente”. Cuando el usuario reporta y desea ver reflejado el dato en la matriz puede hacer clic sobre el botón actualizar para presentar el valor uno (1) en la semana notificada. Cuando desee revisar un año anterior lo selecciona y luego hace clic en el botón actualizar para que la aplicación presente la información correspondiente, si desea exportarla hacer clic sobre el botón exportar y esta es descargada en formato Excel.

Mensaje de la página localhost: Se Guardo la información correctamente

MinSalud Ministerio de Salud y Protección Social PROSPERIDAD PARA TODOS INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Prueba calif E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Notificación Negativa

Año: 2014 Departamento: VALLE DEL CAUCA Municipio: CALI Institución: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Reporte	Cod_Habilitacion	Institucion	Departamento	Municipio	Año	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22
Notificaciones Negativas	760010379901	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	VALLE DEL CAUCA	CALI	2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Casos Confirmados	760010379901	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	VALLE DEL CAUCA	CALI	2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14

noviembre de 2014

dom	lun	mar	mié	jue	vie	sáb
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

Semana: 44 Periodo: 11

Guardar Regresar

Figura 74 Interfaz de seguimiento a la notificación rol UPGD

Cuando ingresa un usuario con nivel de País, Departamento o Municipio este puede ver bajo la columna reporte las tres categorías mencionadas y exportar la información a formato Excel de acuerdo a los parámetros seleccionados. En este informe puede observar cuales UPGD no han realizado el proceso de notificación. Cuales UPGD han reportado casos de muertes maternas confirmadas por el módulo de notificación de muerte materna (M2). Cuales UPGD han realizado el proceso de notificación negativa, como se observa en la siguiente imagen.

Notificación Negativa

Año: 2014 Departamento: VALLE DEL CAUCA Municipio: CALI Institución: Todos

Reporte	Cod_Habilitacion	Institucion	Departamento	Municipio	Año	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22
Notificaciones Negativas	760010000001	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE	VALLE DEL CAUCA	CALI	2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Notificaciones Negativas	760010379901	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	VALLE DEL CAUCA	CALI	2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Casos Confirmados	760010000001	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE	VALLE DEL CAUCA	CALI	2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Casos Confirmados	760010379901	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	VALLE DEL CAUCA	CALI	2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Han Notificado	760010395401	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL DEL VALLE MARIO CORREA RENGIFO	VALLE DEL CAUCA	CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Han Notificado	760010499001	CENTRO MEDICO SAN NICOLAS Y CIA	VALLE DEL CAUCA	CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Han Notificado	760010287001	FUNDACION VALLE DEL LILI	VALLE DEL CAUCA	CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Han Notificado	760010287002	FUNDACION VALLE DEL LILI UNIDAD DE ATENCION BASICA	VALLE DEL CAUCA	CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Han Notificado	760010287003	FUNDACION VALLE DEL LILI - SEDE BETANIA	VALLE DEL CAUCA	CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No Han Notificado	760010455901	MEDICOS SAN JOSE	VALLE DEL CAUCA	CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

noviembre de 2014

dom	lun	mar	mié	jue	vie	sáb
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

Semana: 45 Periodo: 12

Guardar Regresar

Figura 75 Interfaz de seguimiento a la notificación rol departamento

8.6 Otras fuentes

Tiene como objetivo notificar los casos confirmados o dudosos de muertes maternas ocurridas en el grupo de mujeres de 10 a 54 años y carecen de certificado de defunción y/o documento de identificación. Al ingresar en este submódulo se presenta la siguiente interfaz.

The interface is titled "INGRESO OTRAS FUENTES". On the left is a sidebar menu with the following items: "Identificación y Reporte" (expanded), "Muerres mujeres 10-54 años", "Seguimiento a la notificación", "Notificación muerte materna", "Verificación de embarazo", "Confirma Caso Dudoso", "Otras Fuentes" (highlighted with a red box), "Recolección", "Análisis y líneas de acción", "Consultas", "Reportes", "Administración", and "Creditos". The main area contains a search form with the following fields: "Tipo Identificación" (dropdown menu with "-Seleccione-"), "Número de identificación" (text input with "1053765509"), "Primer apellido", "Segundo apellido", "Primer Nombre", and "Segundo Nombre". There is a "Buscar" button with a magnifying glass icon. At the bottom of the form are "Continuar" and "Regresar" buttons.

Figura 76 Interfaz de otras fuentes

En primera instancia se presentan las variables por las cuales el usuario puede verificar si el caso ya ha sido registrado en el sistema realizando la búsqueda por cualquiera de las variables sugeridas, ya sea por una única variable o combinando dos o más variables. Si el dato está en la base se presentaran en una matriz los datos básicos y el usuario podrá comparar si corresponden al mismo de lo contrario deberá dar clic en continuar para ingresar los datos correspondientes:

The interface is titled "INGRESO OTRAS FUENTES". The search form is filled with the same data as in Figure 76. Below the form is a table with search results. The table has the following columns: "Número Caso", "Tipo Documento", "Documento", "Primer Apellido", "Segundo Apellido", "Primer Nombre", "Segundo Nombre", "Edad", and "Ver". The table contains one row of data: "2209", "CC", "1053765509", "MEDELLIN", "PRUEBA", "PRUEBA", "PRUEBA", "30", and a "Ver" icon. Below the table are "Continuar" and "Regresar" buttons.

Número Caso	Tipo Documento	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Edad	Ver
2209	CC	1053765509	MEDELLIN	PRUEBA	PRUEBA	PRUEBA	30	

Figura 77 Interfaz de búsqueda submódulo otras fuentes

Si se revisa este módulo en cuanto al ingreso de información se diseñó según la ficha del SIVIGILA datos básicos así:

The interface is titled "INGRESO OTRAS FUENTES". It shows a data entry form with the following fields: "1.1 Nombre del evento" (Mortalidad Materna), "Código" (550), "1.2 Fecha Notificación" (18/08/2013), "1.3 Semana epidemiológica", "1.5 Departamento que Notifica" (ANTIOQUIA), "1.6 Municipio que Notifica" (MEDELLÍN), "1.7 Razón social de la unidad primaria generadora del dato" (SOCIEDAD MEDICA ANTIOQUEÑA S.A. SOMA), "1.8 Código de la UPGD" (050010210101), and "1.9 Nit UPGD" (890903777). Below the form are sections for "II. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE", "III .NOTIFICACIÓN", and "IV. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO", each with a checkbox. At the bottom are "Guardar" and "Regresar" buttons.

Figura 78 Interfaz general submódulo otras fuentes

Como se puede observar se cuenta con cuatro secciones la primera hace referencia al evento la institución que notifica y la fecha de notificación. En la segunda sección “II. Identificación del paciente” donde se recopila la información básica de la mujer fallecida

II. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Primer Apellido
 2.2 Segundo Apellido
 2.3 Primer Nombre
 2.4 Segundo Nombre
 2.5 Teléfono
 2.6 Fecha de nacimiento
 2.7 Tipo de documento de identificación
 2.8 Número de documento de identificación
 2.9 Edad
 2.10 Unidad de medida de la edad
 2.11 Sexo
 2.12 País de ocurrencia del caso
 2.13 Departamento
 2.14 Área de ocurrencia del caso
 2.14.1 Cabecera mpal/Centro poblado/Rural disperso
 2.15 Barrio de ocurrencia
 2.15.1 Localidad
 2.16 Dirección de residencia
 2.17 Ocupación del paciente
 2.18 Tipo de régimen en salud
 2.19 Nombre de la administradora de servicios de salud
 2.20 Pertenencia étnica
 2.21 Grupo poblacional

Figura 79 Interfaz identificación del paciente submódulo otras fuentes

La tercera y cuarta sección esta conformadas por los datos de notificación como son el departamento y municipio de residencia y por último se agregó datos de la persona de contacto:

III .NOTIFICACIÓN

3.1 Departamento municipio de residencia del paciente
 3.8 Fecha en que ocurrió la defunción
 Causa de defunción
 Municipio de residencia del paciente
 3.9 No. certificado defunción

IV. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

4.1 Primer apellido
 4.2 Segundo apellido
 4.3 Primer nombre
 4.4 Segundo nombre
 4.5 Departamento de residencia habitual
 4.6 Municipio de residencia habitual
 4.7 Área de residencia habitual
 4.8 Teléfono
 4.9 Parestesco
 4.10 Dirección de la persona más cercana

Guardar Regresar

Figura 80 Interfaz notificación y datos de la persona de contacto submódulo otras fuentes

9 Menú recolección

Este menú informático, es el segundo en orden descendente, consta de los siguientes módulos epidemiológicos:

- Entrevista a familiar
- Autopsia verbal
- Resumen de la atención clínica de la mujer fallecida.

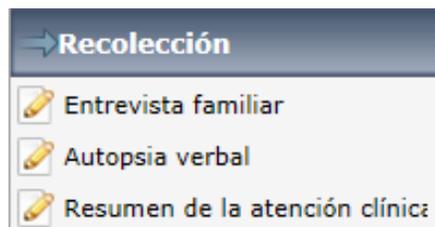


Figura 81 Menú recolección

9.1 Entrevista familiar

El módulo 4A (entrevista familiar) se aplicará al 100% de los casos de muertes maternas confirmados en el módulo 1, notificadas en el módulo 2 y los casos confirmados que fueron filtrados por el módulo 3, como muerte materna.

El módulo 4 A permitirá recolectar información relacionada con la situación personal, sus condiciones de vida, familiar y del entorno social de la fallecida, además de conocer su historial reproductivo y eventos previos de salud que pudieron estar relacionados con la causa de muerte organizados en las categorías mujer, familia, comunidad y sector salud. Para tal fin se entrevistará a los familiares o personas más cercanas a la fallecida.



Figura 82 Interfaz entrevista familiar

Una vez digitado el Número del certificado de defunción que corresponda se despliega la siguiente pantalla.

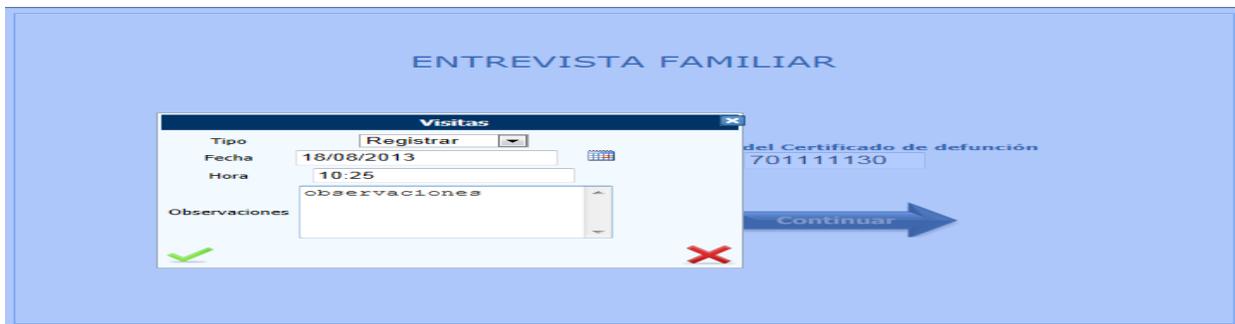


Figura 83 Interfaz para programar o registrar visita entrevista familiar

En la cual se relaciona el tipo de entrevista, se presentan dos opciones: registrar y programar, la primera es para ingreso de información y la segunda por si se desea reprogramar de nuevo la visita, y seguido de los campos fecha, hora y un campo de observaciones. Debe recordarse que para el ingreso de la fecha se requiere el formato dd/mm/aaaa, o en su defecto utilizar el icono que despliega el calendario; y para la hora debe utilizar el formato en hora militar.

Lo primero que se observa al ingresar en el módulo es la marquesina con todos los datos personales de la fallecida que se ingresaron previamente en el módulo 1 y ocho secciones.

Este módulo consta de las siguientes secciones de información:

- Datos generales de la entrevista.
- Componente de Mujer
- Componente de Familia
- Componente de Comunidad
- Antecedentes Preconcepcionales y Prenatales de la Mujer Fallecida.
- Datos del Embarazo Relacionado con la Muerte (Último Embarazo)
- Señales de Alerta de Enfermedad Durante el Embarazo Relacionado con la Muerte.
- Datos de la Mortalidad Materna.

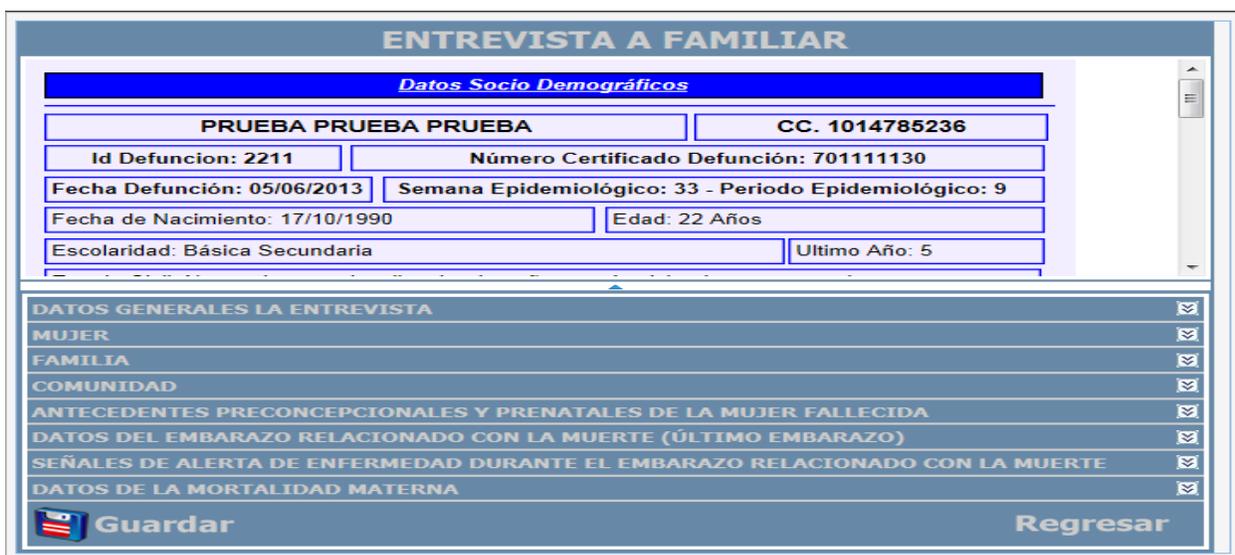


Figura 84 Interfaz general de la entrevista familiar

Datos generales de la entrevista

La primera sección de este módulo es “Datos generales de la entrevista”

Relación	Apellidos y Nombres	Editar	Borrar
Hermana	PRUEBA PRUEBA		
Hermano	PRUEBA PRUEBA		

Figura 85 Interfaz datos generales de la entrevista modulo entrevista familiar

Como se observa la fecha y hora de la entrevista ya vienen precargadas y corresponden a las ingresadas previamente Figura 83 Interfaz para programar o registrar visita.

A continuación se pide el departamento y municipio donde se realiza la entrevista, por esta razón las preguntas 1 y 2 permiten ingresar estos datos a partir de las listas desplegables presentadas por la aplicación para tal fin, tal como lo muestra la imagen anterior.

La pregunta 3 permite hacer la selección del parentesco del (de los) entrevistado (s) con la mujer fallecida, y escribir sus respectivos apellidos y nombres y el teléfono. A medida que se van ingresando los datos de los entrevistados estos se adjuntan en una matriz que presenta la opción de editar o borrar si se comete algún error.

Relación	Hermano
Apellidos y Nombres	prueba prueba
Telefono	2050505

Figura 86 Interfaz para ingresar datos de los entrevistados

Al final de cada sección se presenta un icono guardar que permite realizar los guardados parciales de cada sección, con el fin de minimizar la pérdida de información ante un evento inesperado o por que el funcionario necesite interrumpir el ingreso de información, por eso se recomienda utilizar esta opción en todas las secciones una vez termine de ingresar los datos. Si por algún motivo el usuario sale del módulo cuando ingrese nuevamente la aplicación carga la información que se haya guardado parcialmente al momento de salir.



Figura 87 Icono de guardado parcial de la sección

Se continúa indagando con el componente de “Mujer” y sus correspondientes preguntas como se pueden apreciar en la imagen siguiente:

MUJER

8. Mujer en condición de vulnerabilidad

Habitante de calle Desplazados Población en centros carcelarios
 Población adolescente Población en centros psiquiátricos Otro
 Personas con discapacidad Migratorio No aplica
 Desmovilizados

Otro Cuál?

10. Años de escolaridad que aprobó la mujer fallecida

-Seleccione-

- Preescolar
- Básica primaria
- Básica Secundaria
- Media académica o clásica
- Media técnica
- Normalista
- Técnica Profesional
- Tecnológica
- Profesional
- Especialización
- Maestría
- Doctorado
- Ninguno
- Sin información

Años de estudios aprobados:

11. ¿La mujer fallecida sabía leer y escribir ?

Sí No Solo leer Solo escribir No sabe

12. Si la mujer fallecida era menor de 20 años y no estaba escolarizada ¿esto fue a causa de su embarazo?

Sí No No aplica No sabe

15. Usted sabe si la mujer fallecida estaba vinculada laboralmente de una manera

Formal No estaba vinculada laboralmente
 Informal No sabe

18. La mujer fallecida tenía conocimiento de que podía consultar a los servicios de salud y recibir atención médica por su estado de embarazo, parto o puerperio?

Sí No No Sabe

19. ¿Qué religión practicaba la mujer fallecida ?

-Seleccione-

- Católica Romana
- Cristiana no evangélica
- Evangélica
- Testigo de Jehová
- Otra
- Ninguna
- No sabe
- Sin información

20. La mujer fallecida ¿era cabeza de familia? (Tenía personas a su cargo)

Sí No No Sabe

21. Usted sabe si la mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio ¿realizó alguna de las siguientes prácticas?

Masajes abdominales por personal no calificado para cambiar la posición del bebe.
 Uso de misoprostol sin prescripción ni supervisión médica para inducir o acelerar el trabajo de parto.
 Uso de yerbas u otros métodos para provocar un aborto en condiciones inseguras.
 Otra
 No realizó ninguna
 Sin Información
 No sabe

Ampliar su respuesta:

Figura 88 Interfaz componente mujer modulo entrevista familiar

Algunos de estos datos ya se han recopilado previamente en módulos anteriores pero aquí se vuelven a realizar directamente con los familiares de la mujer fallecida para corroborar la información ingresada previamente y conocer si la mujer tenía algún indicio de vulnerabilidad.

Luego se presenta el componente de "Familia" iniciando en la pregunta 22 a la 28, esta sección busca indagar por aspectos como la toma de decisiones, si la fallecida fue víctima de violencia antes y durante el embarazo, ingresos familiares y aspectos de la vivienda.

FAMILIA

22. Las decisiones tomadas en la familia dependían de:
 -Seleccione-
 -Seleccione-
 La mujer fallecida
 El cónyuge o compañero permanente
 La mujer fallecida y su conyuge
 La madre de la mujer fallecida
 El padre de la mujer fallecida
 Los padres de la mujer fallecida
 La madre del cónyuge
 El padre del cónyuge
 Los padres del cónyuge
 Otros miembros de la familia
 La mujer fallecida y su familia
 No sabe

23. La mujer fallecida tenía alguno de los siguientes antecedentes con relación a violencia o maltrato:
 Haber establecido denuncia(s) ante una autoridad por Violencia intrafamiliar
 Haber asistido a instituciones de salud por recibir agresiones físicas y/o sicológicas
 Otro
 No aplica (no fue víctima de violencia ni maltrato)
 No Sabe

Otro

24. ¿Conoce usted si la mujer fallecida fue víctima de algún tipo de violencia durante el embarazo, parto o puerperio, especifíquela:
 Violencia física
 Abandono
 Ninguna
 Maltrato verbal/psicológico
 Otra
 No sabe
 Violencia sexual

25. El embarazo de la mujer fallecida fue producto de una violación
 No
 -Seleccione-
 Si
 No
 No Sabe

26. El ingreso mensual promedio del núcleo familiar incluyendo el de la mujer fallecida si trabajaba era:
 450000 No Sabe

27. Cuantas personas dependían de este ingreso:
 Número de personas

28. ¿Durante la entrevista se evidencia alguna de las siguientes falencias en relación con condiciones de la vivienda y saneamiento básico?
 Vivienda sin servicios públicos (agua, luz, alcantarillado, gas)
 Hacinamiento
 Proliferación de vectores (roedores e insectos).
 Presencia de basuras.
 Ninguna.
 No se tiene acceso a la vivienda

Figura 89 Interfaz componente familia modulo entrevista familiar

En esta sección cuando se ingresa el valor de ingreso mensual si este es inferior a un salario mínimo legal vigente, la aplicación presenta un mensaje a advertencia solicitando que por favor valide el ingreso mensual, el mensaje es para minimizar errores en el ingreso de la información, si el valor es correcto simplemente es hacer clic en aceptar y continuar con la siguiente pregunta.

26. El ingreso mensual promedio del núcleo familiar incluyendo el de la mujer fallecida si trabajaba era:
 450000 No Sabe

Message from webpage

 Por favor valide el ingreso mensual

Figura 90 Mensaje advertencia entrada ingreso mensual promedio

Luego se presenta el componente de “Comunidad”, iniciando por la pregunta 29 para lo cual se debe hacer clic en la imagen “agregar acceso servicio” la que despliega una ventana emergente (Figura 92 Interfaz para ingresar los medios de transporte) en la cual podemos ingresar los datos relacionados con el tiempo, medio de transporte y costo de cada desplazamiento, se puede ingresar varios medios de transporte y la aplicación los va adjuntando en una matriz que presenta la opción de borrar por si se comete algún error al momento de ingresar los datos.

COMUNIDAD

29. Tiempo (s), medio (s) de transporte y costos relacionados con el acceso al servicio de salud más cercano de la mujer fallecida

Tiempo	Medio de transporte	Costo de desplazamiento	Borrar
45 - Minutos	bus	12000	
30 - Minutos	taxi	8000	

31. Si la mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio necesito ayuda de una red de apoyo (Comités de salud comunitarios, Asociación de mujeres, Juntas de acción comunal, entre otras) pudo acceder a ella?

-Seleccione-

- Seleccione-
- Si
- No
- No existen redes sociales de apoyo
- No necesitó ayuda
- No sabe

32. Durante la complicación que llevo a la muerte la mujer fallecida tuvo acceso a medios de comunicación (telefonía celular, radio teléfono, entre otros) para pedir ayuda (Policía, Centro de salud u hospital, defensa civil, cruz roja, entre otros).

-Seleccione-

- Seleccione-
- Si tuvo acceso y obtuvo respuesta oportuna
- Si tuvo acceso y no obtuvo respuesta
- Si tuvo acceso y obtuvo respuesta no oportuna
- No tuvo acceso a ningún medio de comunicación
- No aplica
- No sabe

Figura 91 Interfaz componente comunidad modulo entrevista familiar

Datos de los medios de transportes utilizados por la mujer para desplazarse al servicio de salud más cercano. Aquí se pretende verificar si era lejos el sitio donde vivía con respecto al sitio de atención y si le faltaban o carecía de recursos económicos.

Tiempo, medio de transporte y costos

Tiempo: 30 Minutos

Medio de transporte: taxi

Costo de cada desplazamiento (pesos): 8000

Figura 92 Interfaz para ingresar los medios de transporte

Antecedentes preconceptionales y prenatales.

La sección “Antecedentes preconceptionales y prenatales”, abarca desde la pregunta 33 hasta la pregunta 50.

ANTECEDENTES PRECONCEPCIONALES Y PRENATALES DE LA MUJER FALLECIDA

33. ¿La mujer fallecida tenía algún problema de salud antes de quedar embarazada?
 Si No No Sabe

34. Especifique
 1. VIH 3. Hipertensión arterial 5. Problemas renales
 2. Diabetes 4. Problemas cardíacos 6. Otros
Especifique (Amplíe la información si considera necesario)

35. ¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema de salud?
 Si No No aplica No sabe

36. ¿La mujer fallecida realizó consulta preconcepcional?
 Si No No Sabe

37. En total, ¿cuántos embarazos tuvo la mujer fallecida en su vida, excluyendo el relacionado con la muerte (último)?

38. ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)?

39. Del total de hijos vivos, ¿cuántos de ellos siguen vivos?

40. ¿Cuántos hijos muertos tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)?

41. ¿Cuántos partos vaginales tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)?

42. ¿Cuántos abortos tuvo la mujer fallecida excluyendo el embarazo relacionado con la muerte (último)?

43. ¿Cuántas cesáreas tuvo la mujer fallecida excluyendo el embarazo relacionado con la muerte (último)?

44. ¿La mujer fallecida tuvo algún problema de salud en alguno de los embarazos anteriores al relacionado con la muerte (último)?
 Si No No aplica No sabe

45. Especifique
 1. Diabetes 3. Problemas cardíacos 5. Otros
 2. Hipertensión arterial 4. Problemas renales
Especifique Otro Problema

46. ¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema durante el embarazo anterior al relacionado con la muerte (último)?
 Si No No aplica No sabe

47. ¿La mujer fallecida estaba planificando para no quedar embarazada?
 Si No No Sabe

48. ¿Con qué estaba planificando?
 a Hormonal oral d Implante g Ligadura de trompas j Folclóricos
 b Hormonal inyectable e DIU medicado h Barrera k No sabe
 c Hormonal transdérmico f DIU no medicado i Métodos Naturales

49. Por qué no estaba planificando?

50. La mujer fallecida en algún momento pensó en interrumpir su embarazo por violación, malformación congénita, inseminación no consentida o riesgo para su vida o su salud

Guardar 

Figura 93 Interfaz de antecedentes preconceptionales y prenatales

Empieza preguntando si “la mujer tenía algún problema de salud antes de quedar embarazada” (pregunta 33). Si en la pregunta 33, se selecciona la opción “Si”; en la pregunta 34 debe especificar cuál problema de salud presente. Y si en la pregunta 33 se selecciona la opción “No” o la opción “No sabe”, la pregunta 34 se inactiva.

33. ¿La mujer fallecida tenía algún problema de salud antes de quedar embarazada?

Si No No Sabe

34. Especifique

1. VIH 3. Hipertensión arterial 5. Problemas renales

2. Diabetes 4. Problemas cardíacos 6. Otros

Especifique (Amplíe la información si considera necesario)

Figura 94 Opciones problemas de salud

A continuación se realiza la pregunta 35 que corresponde a si la mujer recibió la información adecuada en cuanto al riesgo de estar embarazada dado el problema de salud y la pregunta 36 si la mujer fallecida realizo consulta preconcepcional.

35. ¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema de salud?

Si No No aplica No sabe

36. ¿La mujer fallecida realizó consulta preconcepcional?

Si No No Sabe

Figura 95 Opciones información de riesgos de embarazo y consulta preconcepcional

El siguiente grupo de preguntas, (desde la pregunta 37 hasta la pregunta 43) que indagan sobre el número de embarazos, hijos, partos vaginales, abortos y cesáreas de la mujer fallecida. Al ingresar un valor numérico en la pregunta 37 se desencadenan una serie de validaciones, si en la 37 se ingresa cero (0), se inhabilitan las preguntas 38 a 46.

37. En total, ¿cuántos embarazos tuvo la mujer fallecida en su vida, excluyendo el relacionado con la muerte (último)?

38. ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)?

39. Del total de hijos vivos, ¿cuántos de ellos siguen vivos?

40. ¿Cuántos hijos muertos tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)?

41. ¿Cuántos partos vaginales tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)?

42. ¿Cuántos abortos tuvo la mujer fallecida excluyendo el embarazo relacionado con la muerte (último)?

43. ¿Cuántas cesáreas tuvo la mujer fallecida excluyendo el embarazo relacionado con la muerte (último)?

44. ¿La mujer fallecida tuvo algún problema de salud en alguno de los embarazos anteriores al relacionado con la muerte (último)?

Si No No aplica No sabe

45. Especifique

1. Diabetes 3. Problemas cardíacos 5. Otros

2. Hipertensión arterial 4. Problemas renales

Especifique Otro Problema

46. ¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema durante el embarazo anterior al relacionado con la muerte (último)?

Si No No aplica No sabe

Figura 96 Opciones de información embarazos anteriores

Si en la pregunta 44 selecciona “Si” se habilita la 45 para especificar los problemas de salud, igualmente si selecciona la opción 5 “otros”, debe especificar en la caja de texto titulada “especifique otro problema” el otro problema o los otros problemas de salud de la fallecida.

La pregunta 46, también depende de la pregunta 44, y se habilita cuando se seleccionó la opción “Si” en la pregunta 44. Esta (pregunta 46) tiene mucha relevancia pues cuestiona sobre la posible información que tenía la fallecida sobre el riesgo de quedar embarazada dados sus antecedentes de problemas de salud.

Si en la pregunta 47 se selecciona “Si” se habilita la pregunta 48 para seleccionar el método o los métodos con que la mujer estaba planificando. Si selecciona “No” o “No sabe” se inhabilita la 48.

Si en la pregunta 47 se selecciona “No” se habilita la 49 para seleccionar una de las razones por la que no estaba planificando. Si selecciona “No sabe” se inhabilita las preguntas 48 y 49.

47. ¿La mujer fallecida estaba planificando para no quedar embarazada?
 Si No No Sabe

48. ¿Con qué estaba planificando?

<input type="checkbox"/> a Hormonal oral	<input type="checkbox"/> d Implante	<input type="checkbox"/> g Ligadura de trompas	<input checked="" type="checkbox"/> j Folclóricos
<input type="checkbox"/> b Hormonal inyectable	<input type="checkbox"/> e DIU medicado	<input type="checkbox"/> h Barrera	<input type="checkbox"/> k No sabe
<input type="checkbox"/> c Hormonal transdérmico	<input type="checkbox"/> f DIU no medicado	<input checked="" type="checkbox"/> i Métodos Naturales	

49. Por qué no estaba planificando? -Seleccione-

Figura 97 Opciones de planificación y métodos de planificación

La pregunta 49 presenta las opciones del por que no estaba planificando, si selecciona la opción 5. Otro cual, se presenta la opción de especifique otra razón por la cual no estaba planificando.

49. Por qué no estaba planificando? -Seleccione-

- 1. Por creencias religiosas
- 2. Oposición del compañero u otro familiar
- 3. No quería, porque estaba buscando la gestación
- 4. No tuvo acceso
- 5. Otra cual
- 6. No aplica
- 7. No sabe

Especifique Otra razón por la cual no estaba planificando

Figura 98 Opciones por que no estaba planificando

Para finalizar con este bloque se tiene la pregunta 50; esta exige seleccionar de una lista la respuesta a la pregunta.

50. La mujer fallecida en algún momento pensó en interrumpir su embarazo por violación, malformación congénita, inseminación no consentida o riesgo para su vida o su salud

-Seleccione-

- Seleccione-
- Si pensó en interrumpir su embarazo y solicito el procedimiento.
- Si pensó en interrumpir su embarazo pero no solicito el procedimiento.
- No pensó en interrumpir su embarazo
- No sabe
- No aplica

Figura 99 Opciones si la mujer pensó en una interrupción voluntaria del embarazo

Luego se presenta la siguiente sección que corresponde a los “datos del embarazo relacionado con la muerte”.

DATOS DEL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE (ÚLTIMO EMBARAZO)

51. Cuándo la mujer fallecida quedó embarazada, ella
 2 Esperar un poco más para embarazarse ▾

52. ¿Hizo control prenatal?
 Si No No Sabe

53. Nombre de la (s) institución (es) y municipio (s) donde realizó el control prenatal
Agregar Institución

Código	Nombre Institución	Borrar
050010214804	CENTRO MEDICO FAMILIAR SAN JUAN CRUZ BLANCA EPS	
050010996304	CLINICA SALUDCOOP MEDELLIN	

54. ¿Quiénes la atendieron durante el control prenatal?

a Médico General
 c Enfermera
 e Partera
 g Otro
 b Médico especialista
 d Promotor de salud
 f Enfermera Obstetiz
 h No Sabe

Otro, especifique

55. ¿A cuántos controles prenatales asistió la mujer fallecida?

56. ¿A qué edad gestacional inicio el control prenatal la mujer fallecida ?

57. ¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?

1-Es lejano el sitio de atención
 7-El servicio de salud está cerrado
 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo
 8-Problemas de orden público
 3-Por falta de recursos económicos
 9-Otro
 4-Por experiencias negativas con el servicio de salud
 10-No aplica
 5-Porque no lo consideró importante
 99-No sabe
 6-El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo

Otro, Especifique

Guardar

Figura 100 Interfaz de datos del embarazo relacionado con la muerte

Esta sección inicia con la pregunta 51 con una lista de opciones

51. Cuándo la mujer fallecida quedó embarazada, ella

2 Esperar un poco más para embarazarse ▾

-Seleccione-

1 Quería embarazarse en ese tiempo

2 Esperar un poco más para embarazarse

3 No quería embarazarse

4 No sabe

5 No aplica

Figura 101 Opciones cuando la mujer fallecida quedó embarazada ella

La pregunta 52 indaga si la mujer “hizo control prenatal”, esta desencadena una serie de validaciones, si se selecciona “Si” se habilita la 53, 54, 55, 56 y se inhabilita la 57. Si selecciona “No” se inhabilita la 53, 54, 55, 56, y se habilita la 57. Si selecciona “No sabe ” se inhabilita la 53, 54, 55, 56, y 57.

Al seleccionar “Si” se habilita la 53 para ingresar las instituciones a las que asistió al control prenatal, para esto se hace clic sobre el icono agregar institución y se presenta la siguiente ventana emergente Al seleccionar el departamento y municipio la aplicación filtra las instituciones que corresponden y adicionalmente en la parte inferior presenta un cuadro de búsqueda donde el funcionario puede ubicar la(s) instituciones por código o por nombre, si es por nombre y no lo sabe completamente con el hecho de ingresar una letra o algunos caracteres y hacer clic en la opción buscar la aplicación filtra y presenta los nombres de las instituciones que coinciden con los parámetros ingresados. Igualmente al frente de cada nombre aparece un botón al hacer clic sobre este la institución queda seleccionada y la aplicación las va agregando a una matriz, se pueden seleccionar tantas instituciones como hayan atendido a la mujer fallecida, una vez termina de seleccionar todas las instituciones se debe hacer clic el símbolo (visto bueno) y se cierra la ventana emergente, si por algún motivo el funcionario se equivocó al seleccionar una institución la matriz presenta la opción de borrar.

Código	Nombre Institución	Seleccionar
050011081801	CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SEDE CASTROPOL	
050010593501	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA LIMITADA	
050010593502	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA SA	
050010214803	CENTRO MEDICO FAMILIAR CENTRO CRUZ BLANCA EPS	
050010214804	CENTRO MEDICO FAMILIAR SAN JUAN CRUZ BLANCA EPS	
050011082501	SALUD OCUPACIONAL SANITAS	
050010921001	SIMETRIC MEDELLIN	
050010903701	INSTITUTO NACIONAL DE OSTEOPOROSIS	
050010996304	CLINICA SALUDCOOP MEDELLIN	
050010996309	CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA	

Figura 102 Interfaz de selección múltiple de instituciones que atendieron control prenatal

Luego la pregunta 54 indaga por ¿Quiénes la atendieron durante el control prenatal?

Figura 103 Profesionales que atendieron el control prenatal

La pregunta 55 y 56 están habilitas si se seleccionó “Si” en la 52, se debe ingresar un valor numérico que corresponde a los controles prenatales y a la edad gestacional.

Figura 104 Número y edad gestacional de los controles prenatales

La pregunta 57 se habilita si se seleccionó “No” en la 52, e indaga las razones “por qué no asistió al control prenatal o dejo de asistir a alguna cita”, En el caso que se seleccione la opción número 9 “Otro”, debe especificar la otra razón por la que no asistió al control prenatal. Con ese fin la aplicación despliega un cuadro de texto que permite recoger dicha información.

57. ¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?

1-Es lejano el sitio de atención
 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo
 3- Por falta de recursos económicos
 4- Por experiencias negativas con el servicio de salud
 5- Porque no lo consideró importante
 6- El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo

7- El servicio de salud está cerrado
 8- Problemas de orden público
 9- Otro
 10- No aplica
 99- No sabe

Otro, Especifique

Guardar 

Figura 105 Opciones de respuesta al por que no asistió a control prenatal

Luego se presenta la siguiente sección que corresponde a “Señales de alerta de enfermedad durante el embarazo relacionado con la muerte”.

SEÑALES DE ALERTA DE ENFERMEDAD DURANTE EL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE

58. ¿La mujer fallecida recibió instrucciones o recomendaciones para el reconocimiento de señales de alerta y el cuidado de su embarazo?

Si No No Sabe

59. ¿La mujer fallecida siguió estas instrucciones?

Si No No aplica No sabe

60. ¿La mujer fallecida estuvo hospitalizada o requirió atención por urgencias durante el embarazo?

Si No No Sabe

61. Nombre de la (s) institución (es) y municipio (s) donde recibió asistencia médica durante el embarazo, parto/cesárea o puerperio relacionado con la muerte (diferente al control prenatal: hospitalizaciones y/o atenciones por urgencias)

 **Agregar Institución**

Código	Nombre Institución	Borrar
050010214804	CENTRO MEDICO FAMILIAR SAN JUAN CRUZ BLANCA EPS	
050010996309	CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA	

Guardar 

Figura 106 Interfaz señales de alerta de enfermedad durante el embarazo relacionado con la muerte

Si en la 58 selecciona “No” o “” No sabe”, se inhabilita la 59, si selecciona “Si” se habilita la 59.

La pregunta 60 indaga si tuvo hospitalizaciones si responde “No” o “No sabe” se inhabilita la 61, por el contrario si responde “Si” se habilita la 61 para ingresar las instituciones donde recibió asistencia médica y aplica las mismas validaciones ya vistas en la anterior sección para la pregunta 53 Figura 102 Interfaz de selección múltiple de instituciones que atendieron control prenatal.

Datos de la mortalidad materna

La última sección de este módulo es: “Datos de la mortalidad materna” abarca desde la pregunta 62 hasta la pregunta 75.

DATOS DE LA MORTALIDAD MATERNA

62. ¿Cuánto tiempo pasó desde que comenzó el problema (o los síntomas iniciales), que provocó la muerte hasta que falleció ?
 8 **Días**

63. ¿Quién/es la atendieron en el momento de la complicación que llevo a la muerte?

1. Médico general 4. Auxiliar de enfermería 7. Familiar/ vecino 9. Otro
 2. Médico especialista 5. Partera 8. Nadie la atendió 10 No aplica
 3. Enfermera 6. Curandero

Otro ¿Quién?

64. ¿Dónde ocurrió la muerte?
 1 Hospital/clínica

65. ¿Consideraba la mujer fallecida que su problema de salud era muy grave y que podía ocasionarle la muerte?
 Sí No No Sabe

66. ¿Consideraba los familiares de la mujer fallecida que su problema de salud era muy grave y que podía ocasionarle la muerte?
 Sí No No Sabe

67. ¿Decidieron buscar ayuda médica debido al problema de salud de la mujer?
 Sí No No Sabe

68. Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿cuál fue la razón?

a Idea de que los síntomas eran normales o pasajeros f Falta de medio de transporte en esos momentos
 b Falta de confianza en el centro de salud / hospital g Lejanía del centro de salud/hospital
 c Temor por haberse hecho un aborto h Problemas de orden público
 d Falta de dinero para transportarse j Otra
 e Tener que pagar la atención k No sabe

Especifique otra razón

69. ¿Cuando le(s) informaron sobre el fallecimiento de le(s) explicaron por qué razón había muerto?
 Sí No No Sabe

70. Condición de la mujer cuando falleció:
 1 Estaba embarazada

71. ¿En qué fecha ocurrió el parto, cesárea o el aborto? dd/mm/aaaa

72. Condición final del producto de la gestación
 5. Muerte fetal (Murio en utero u no nacio)

73. Sr. (Sra.) Entrevistador (a): en este espacio anote los comentarios que considere importantes y no hayan sido cubiertos con las preguntas anteriores.

74. Apellidos, Nombres - cargo e institución de la (s) persona (s) que realiza (n) la entrevista familiar

Entrevistador	Cargo	Institución	Borrar
juan perez	medico	hospital	<input type="button" value="x"/>
maria calvo	enfermera	hospital	<input type="button" value="x"/>

75. Fecha y hora de finalización de la entrevista:
 18/08/2013 dd/mm/aaaa 15:30 hh:mm:ss

Guardar **Regresar**

Figura 107 Interfaz datos de la mortalidad materna

La primera pregunta de esta sección es la 62 que dice: ¿Cuánto tiempo pasó desde que comenzó el problema (o los síntomas iniciales), que provocó la muerte hasta que falleció?

En esta parte se cuestiona al entrevistado sobre el tiempo transcurrido desde que comenzaron los síntomas hasta la muerte. La respuesta debe ser de tipo numérico, y se escribe en el cuadro de texto que se proporciona, además debe seleccionar la unidad de medida del tiempo así:

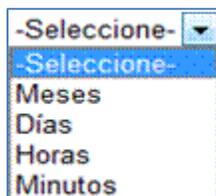


Figura 108 Opciones de selección de tiempo

Es importante determinar quién /es la atendieron en el momento de la complicación, por eso la pregunta 63 cuestiona al respecto.

63. ¿Quién/es la atendieron en el momento de la complicación que llevo a la muerte?

<input checked="" type="checkbox"/> 1. Médico general	<input type="checkbox"/> 4. Auxiliar de enfermería	<input type="checkbox"/> 7. Familiar/ vecino	<input type="checkbox"/> 9. Otro
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Médico especialista	<input type="checkbox"/> 5. Partera	<input type="checkbox"/> 8. Nadie la atendió	<input type="checkbox"/> 10 No aplica
<input checked="" type="checkbox"/> 3. Enfermera	<input type="checkbox"/> 6. Curandero		

Otro ¿Quien?

Figura 109 Opciones personal atendió a la mujer fallecida

Ahora es necesario indicar donde ocurrió la muerte por eso la pregunta 64 dice: ¿Dónde ocurrió la muerte?

64. ¿Dónde ocurrió la muerte?

6 Otro

-Seleccione-

- 1 Hospital/clínica
- 2 Centro/puesto de salud
- 3 Casa/domicilio
- 4 Lugar de trabajo
- 5 Vía pública
- 6 Otro
- 7 No sabe

Figura 110 Listado sitios donde ocurrió la defunción

Las preguntas 65 y 66 indagan si los problemas de salud de la mujer pudieron ocasionarle la muerte.

65. ¿Consideraba la mujer fallecida que su problema de salud era muy grave y que podía ocasionarle la muerte?

Si No No Sabe

66. ¿Consideraba los familiares de la mujer fallecida que su problema de salud era muy grave y que podía ocasionarle la muerte?

Si No No Sabe

Figura 111 Opciones de problemas de salud

La pregunta 67 presenta las siguientes validaciones, si selecciona “No sabe” se inhabilita la 68 y 69, si selecciona “No” se habilita la 68 y se inhabilita la 69, si selecciona “Si” se inhabilita la 68 y se habilita la 69.

67. ¿Decidieron buscar ayuda médica debido al problema de salud de la mujer?

Si No No Sabe

68. Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿cuál fue la razón?

<input checked="" type="checkbox"/> a Idea de que los síntomas eran normales o pasajeros	<input type="checkbox"/> f Falta de medio de transporte en esos momentos
<input type="checkbox"/> b Falta de confianza en el centro de salud / hospital	<input type="checkbox"/> g Lejanía del centro de salud/hospital
<input type="checkbox"/> c Temor por haberse hecho un aborto	<input type="checkbox"/> h Problemas de orden público
<input type="checkbox"/> d Falta de dinero para transportarse	<input type="checkbox"/> j Otra
<input type="checkbox"/> e Tener que pagar la atención	<input type="checkbox"/> k No sabe

Especifique otra razón

69. ¿Cuándo le(s) informaron sobre el fallecimiento de le(s) explicaron por qué razón había muerto?

Si No No Sabe

Figura 112 Opciones medicas

La pregunta 70 presenta una lista para seleccionar una opción de la condición de la mujer cuando falleció.

70. Condición de la mujer cuando falleció:

- Seleccione-
- 1 Estaba embarazada
- 2 Había estado embarazada en las últimas seis semanas y tuvo un parto
- 3 Había estado embarazada en las últimas seis semanas y tuvo un aborto
- 4 Había estado embarazada en los últimos 12 meses (364 días) y tuvo un parto
- 5 Había estado embarazada en los últimos 12 meses (364 días) y tuvo un aborto
- 9 Sin información

Figura 113 Lista desplegable de condición de la mujer al fallecimiento

Para la pregunta 71: ¿En qué fecha ocurrió el parto, cesárea o el aborto? Se cuenta con un cuadro de texto para escribir la fecha o un calendario para escogerlo directamente sin tener que digitar una fecha. El formato para fecha es dd/mm/aaaa.

71. ¿En qué fecha ocurrió el parto, cesárea o el aborto?

Figura 114 Fecha de ocurrencia del parto aborto

Ahora es necesario saber que sucedió con el producto de la gestación por este motivo se ha redactado la pregunta 72 de la siguiente manera:

72. Condición final del producto de la gestación

- Seleccione-
- 1. Nació vivo y sigue vivo
- 2. Nació vivo pero murió antes de cumplir 7 días de vida
- 3. Nació vivo pero murió después de la primera semana de vida
- 4. Fue aborto
- 5. Muerte fetal (Murió en útero u no nació)
- 6. Nació muerto
- 7. No sabe

Figura 115 Lista desplegable de la condición final del producto

Las siguientes dos preguntas, las número 73, 74 y 75 capturan la información sobre quién /es realizo/aron la entrevista, el cargo y la institución a la que pertenecen, además se brinda un espacio para comentarios importantes del (los) entrevistador /es y por último la fecha y hora de finalización de la entrevista.

73. Sr. (Sra.) Entrevistador (a): en este espacio anote los comentarios que considere importantes y no hayan sido cubiertos con las preguntas anteriores.

74. Apellidos, Nombres - cargo e institución de la (s) persona (s) que realiza (n) la entrevista familiar

Entrevistador	Cargo	Institución	Borrar
juan	medico	hospital	
Maria	Enfermera	hospital	

75. Fecha y hora de finalización de la entrevista:

18/08/2013 dd/mm/aaaa 15:30 hh:mm:ss

Guardar **Regresar**

Figura 116 Datos entrevistadores

9.2 Autopsia verbal

Tiene como objetivo la identificación las muertes maternas que ocurrieron en la comunidad y reconstruir la historia y el camino recorrido por la mujer embarazada, incluyendo la morbilidad y las complicaciones que enfrentó hasta su fallecimiento (4).

Consiste en entrevistar a las personas familiarizadas con los eventos que condujeron al deceso. Estas personas pueden ser familiares, vecinos, allegados, parteras tradicionales, etc.

Se define como el método que sirve para descubrir las causas médicas del fallecimiento e identificación de los factores personales, familiares o comunitarios que pudieron haber incidido en la muerte de mujeres acaecidas fuera de una instalación médica.



Figura 117 Interfaz autopsia verbal

Una vez digitado el Número del certificado de defunción que corresponda se despliega la siguiente pantalla.

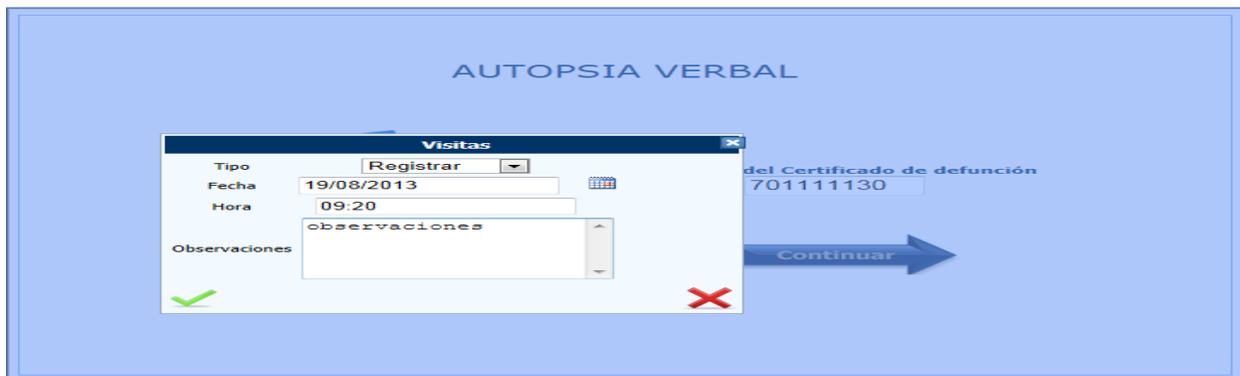


Figura 118 Interfaz para programar o registrar visita autopsia verbal

En la cual se relaciona el tipo de entrevista, se presentan dos opciones: registrar y programar, la primera es para ingreso de información y la segunda por si se desea reprogramar de nuevo la visita, y seguido de los campos fecha, hora y un campo de observaciones. Debe recordarse que para el ingreso de la fecha se requiere el formato dd/mm/aaaa, o en su defecto utilizar el icono que despliega el calendario; y para la hora debe utilizar el formato en hora militar.

Lo primero que se observa al ingresar en el módulo es la marquesina con todos los datos personales de la fallecida que se ingresaron previamente en el módulo 1 y cuatro secciones.

Este módulo consta de las siguientes secciones de información:

- Proceso enfermedad atención.
- Caracterización del caso.
- Probable muerte materna por suicidio.
- Datos de cierre de la autopsia verbal.

The screenshot shows a web interface titled "AUTOPSIA VERBAL". At the top, there is a blue header with the title. Below it, a section titled "Datos Socio Demográficos" contains several input fields: "PRUEBA PRUEBA PRUEBA" and "CC. 1014785236" in a wide box; "Id Defunción: 2211" and "Número Certificado Defunción: 701111130" in another wide box; "Fecha Defunción: 05/06/2013" and "Semana Epidemiológico: 33 - Periodo Epidemiológico: 9" in a third wide box; "Fecha de Nacimiento: 17/10/1990" and "Edad: 22 Años" in a fourth wide box; and "Escolaridad: Básica Secundaria" and "Ultimo Año: 5" in a fifth wide box. Below the data entry section, there are four menu items: "PROCESO ENFERMEDAD-ATENCIÓN", "CARACTERIZACIÓN DEL CASO", "PROBABLE MUERTE MATERNA POR SUICIDIO", and "DATOS DE CIERRE DE LA AUTOPSIA VERBAL", each with a small icon to its right. At the bottom, there are two buttons: "Guardar" with a flag icon and "Regresar".

Figura 119 Interfaz general autopsia verbal

•Proceso enfermedad atención

La primera sección de este módulo es “Proceso enfermedad atención” el cual inicia con una serie de preguntas relacionadas con problemas de salud que pudo haber presentado la fallecida antes de su deceso.

The screenshot shows a section titled "PROCESO ENFERMEDAD-ATENCIÓN". It contains a question: "76. La mujer fallecida presentó alguno (s) de los siguientes problemas antes de morir?". Below the question is a list of 13 items (a through m) with radio button options for "Si", "No", and "Sin información". The "Sin información" option is selected for all items. At the bottom, there is a text input field labeled "Especifique otro Problema".

Item	Si	No	Sin información
a. Hemorragia vaginal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
b. Dolores de cabeza muy severo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
c. Zumbidos en el oído	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
d. Dolor en la boca del estómago	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Visión Borrosa o como de luces	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Hinchazón en la cara	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Ataques o convulsiones	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Fiebre (infección)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Flujo vaginal maloliente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Infecciones urinarias frecuentes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Palidez y dificultad para respirar (presentes)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Parto obstruido (el niño no podía o no pudo nacer)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
m. Otra	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Figura 120 Opciones de posibles problemas presentados por la fallecida

Las preguntas que se muestran en la imagen anterior, comparten características desde el punto de vista de su comportamiento, todas tienen tres opciones de respuesta: “Si”, “No” y “Sin Información”, de modo que el usuario selecciona una de esas opciones. También de acuerdo a la respuesta seleccionada en cada pregunta, puede activar o inactivar una o varias preguntas que se encuentran más adelante en este mismo módulo.

El siguiente conjunto de preguntas (77 a 82) están en estrecha relación con la pregunta 76, iniciamos con la que corresponden al ítem: a “Hemorragia vaginal”, si selecciona “No” o “Sin información” se inhabilitan las preguntas 77 a 82. Si selecciona “Si” se habilitan las preguntas 77 a 82.

77. ¿Sabe usted en qué momento se presentó el sangrado o hemorragia vaginal?

1 Antes del parto

-Seleccione-

1 Antes del parto

2 Después del parto

3 Antes y después del parto

4 No aplica

5 No sabe

78. ¿Cuánto tiempo antes del parto empezó este sangrado?

-Seleccione- No sabe o no se acuerda

79. Con el sangrado o hemorragia vaginal, ¿sintió dolor continuo?

Si No No aplica No sabe

80. La placenta fue expulsada?

Si No No aplica No sabe

81. ¿Sabe usted en qué momento se presentó el sangrado o hemorragia vaginal en relación con la salida de la placenta?

Antes de la salida de la placenta

-Seleccione-

Antes de la salida de la placenta

Antes y después de la salida de la placenta

Después de la salida de la placenta

No aplica

No sabe

82. ¿Alguien le hizo un examen vaginal cuando sangró?

Si No No aplica No sabe

Figura 121 Opciones preguntas 77 a 82

Si en el ítem: g. Ataques o convulsiones, selecciona “No” o “Sin información” se inhabilitan las preguntas 83 a 86. Si selecciona “Si” se habilitan las preguntas 83 a 86.

83. ¿Sabe usted si padecía de ataques antes de su embarazo actual?

Si No No aplica No sabe

84. ¿Sabe usted si tenía algún tratamiento para los ataques?

Si No No aplica No sabe

85. ¿Sabe usted en qué momento presentó los ataques?

1 Antes del parto

-Seleccione-

1 Antes del parto

2 Durante el parto

3 Antes, durante y después del parto

4 Después del parto

5 No sabe

9 No aplica

86. ¿Cuánto tiempo después del parto presentó los ataques?

1 Horas

-Seleccione-

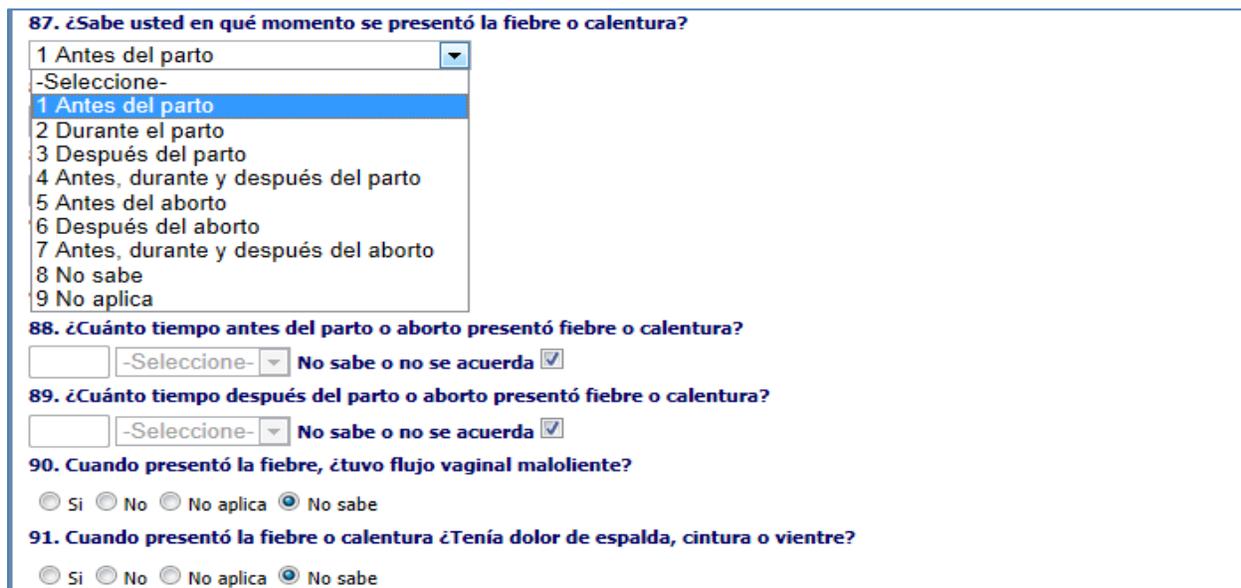
Días

Horas

Minutos

Figura 122 Opciones preguntas 83 a 86

Si en el ítem: j. infecciones urinarias frecuentes, selecciona “No” o “Sin información” se inhabilitan las preguntas 87 a 91. Si selecciona “Si” se habilitan las preguntas 87 a 91.



87. ¿Sabe usted en qué momento se presentó la fiebre o calentura?

1 Antes del parto
-Seleccione-
1 Antes del parto
2 Durante el parto
3 Después del parto
4 Antes, durante y después del parto
5 Antes del aborto
6 Después del aborto
7 Antes, durante y después del aborto
8 No sabe
9 No aplica

88. ¿Cuánto tiempo antes del parto o aborto presentó fiebre o calentura?

-Seleccione- No sabe o no se acuerda

89. ¿Cuánto tiempo después del parto o aborto presentó fiebre o calentura?

-Seleccione- No sabe o no se acuerda

90. Cuando presentó la fiebre, ¿tuvo flujo vaginal maloliente?

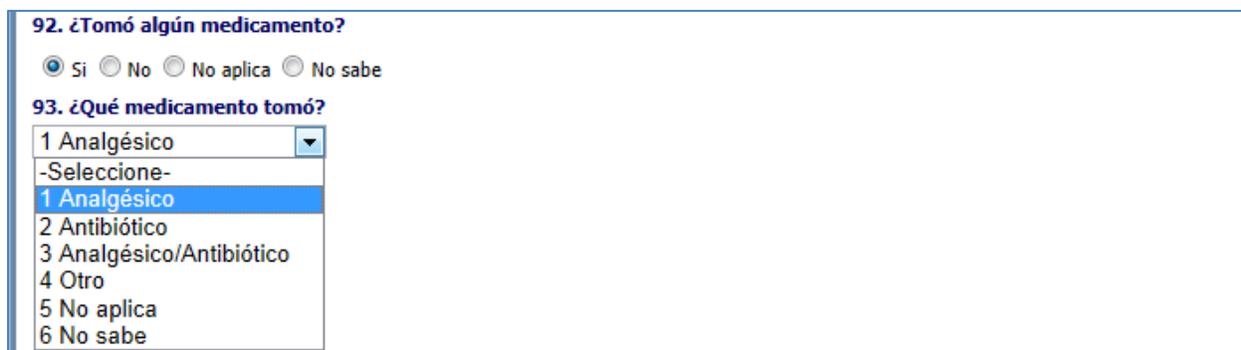
Si No No aplica No sabe

91. Cuando presentó la fiebre o calentura ¿Tenía dolor de espalda, cintura o vientre?

Si No No aplica No sabe

Figura 123 Opciones preguntas 87 a 91

Finalizando esta sección se presenta la pregunta 92 si selecciona “No” o “No sabe” se inhabilita la 93, si selecciona “Si” se habilita la 93 para seleccionar de la lista el medicamento que tomo.



92. ¿Tomó algún medicamento?

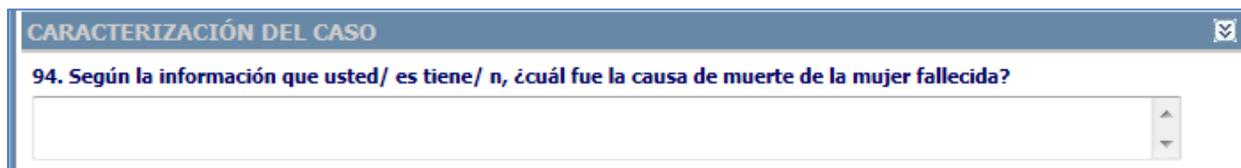
Si No No aplica No sabe

93. ¿Qué medicamento tomó?

1 Analgésico
-Seleccione-
1 Analgésico
2 Antibiótico
3 Analgésico/Antibiótico
4 Otro
5 No aplica
6 No sabe

Figura 124 Opciones de medicamentos tomados por la fallecida.

En la siguiente sección “caracterización del caso” consta de una única pregunta la 94, con un cuadro de texto para ingresar la información de cual fue la causa de la muerte.



CARACTERIZACIÓN DEL CASO

94. Según la información que usted/ es tiene/ n, ¿cuál fue la causa de muerte de la mujer fallecida?

Figura 125 Sección caracterización del caso

En la siguiente sección de probable muerte materna por suicidio, presenta las preguntas 95, 96 y 97

PROBABLE MUERTE MATERNA POR SUICIDIO

95. ¿Alguna vez la mujer fallecida hizo algo que a usted lo hizo pensar en que ella se quería quitar la vida?
 Si No No aplica No sabe

96. ¿Alguna vez la mujer fallecida manifestó deseos de quererse morir por estar embarazada?
 Si No No aplica No sabe

97. ¿Qué usó la mujer fallecida para quitarse la vida?

Figura 126 Sección probable muerte por suicidio

Observe que para las preguntas 95 y 96 existen tipos de respuesta así: “Si”, “No”, “No aplica”, y “No sabe”, de modo que el usuario escoge una de esas opciones. Pero en la pregunta 97 es necesario escribir un texto breve que resuma, cuál fue el método que utilizo para quitarse la vida.

En la parte final de esta sección del módulo, se encuentran los espacios para datos de cierre de la entrevista, anotar observaciones, comentarios o explicaciones relevantes que no estén en las preguntas en el cuadro de texto de la pregunta 98

DATOS DE CIERRE DE LA AUTOPSIA VERBAL

98. Anote observaciones, comentarios o explicaciones que considere relevantes durante la autopsia verbal que no hayan sido consideradas en las preguntas:

99. Apellidos, nombres y cargo de la (s) persona (s) que realizan la entrevista
 Agregar Entrevistador(es)

Entrevistador	Cargo	Institución	Borrar
juan perez	medico	hospital	
maria calvo	enfermera	hospital	

100. Fecha y hora de finalización de la entrevista:
19/08/2013  dd/mm/aaaa 13:50 hh:mm

 **Guardar** **Regresar**

Figura 127 Sección datos de cierre y autopsia verbal

En la pregunta 99 se ingresa los nombre - apellidos y cargo de la persona que realiza la autopsia verbal, por medio de la siguiente interfaz, donde se pueden ingresar varios entrevistadores.

Persona (s) que realizaron la entrevista

Apellidos y Nombres:

Cargo:

Institución que representa:





Figura 128 Interfaz ingreso personal entrevistador

Finalmente se solicita la fecha y hora de terminada la entrevista, la fecha debe escribirse en formato dd/mm/aaaa, o escogerse con la ayuda del calendario. Y la hora en formato militar.

9.3 Atención clínica de la mujer fallecida

El diligenciamiento del formulario 5, se aplicará a todas las mujeres fallecidas entre 10 a 54 años con embarazo confirmado y entre los 42 días y hasta los 12 meses antes de la muerte.

Se utilizará para aquellos casos de muerte materna hospitalaria (hospitales públicos y privados, y centros de salud, etc.) y para aquellos casos en los cuales aunque la muerte hubiera ocurrido fuera de una institución de salud, se confirme que la mujer tuvo contacto durante el embarazo del último año con algún servicio de salud.

En el caso de que la mujer haya tenido contacto con varios servicios de salud, cada uno contribuirá con el diligenciamiento del módulo 5 aportando la información que le corresponda. Esto permitirá recolectar información relacionada al tipo de atención brindada, conociendo detalles del manejo clínico en todas las instituciones de salud donde la mujer fallecida recibió atención médica.

Este módulo contiene datos generales, antecedentes de la fallecida, datos prenatales, del parto o del aborto, de la atención hospitalaria, del puerperio y el diagnóstico clínico y anatomopatológico (si existiese).

No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Ingresar
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	

701111130 Certificado Documento Nombre

Figura 129 Interfaz de ingreso a la atención clínica de mujer fallecida

La pantalla inicial de este módulo difiere de la pantalla inicial de los módulos anteriores, pues para ingresar a este módulo, puede elegir entre las opciones: Certificado, Documento, y Nombre. Lo anterior permite la búsqueda de un determinado caso de mortalidad materna, sin depender estrictamente del número de certificado de defunción.

Nota: Es importante saber el rol al cual se pertenece para poder realizar la búsqueda información que le pertenece ya sea a al UPGD, Municipio, Departamento o Nación, importante revisar roles.

Dependiendo de la opción seleccionada, puede escribir un número si selecciono certificado o documento; o un nombre (pueden ser algunos caracteres) si se seleccionó Nombre. Paso seguido haga clic en el icono que tiene una lupa, y el sistema desplegara los resultados coincidentes con los valores ingresados.

ATENCIÓN CLÍNICA DE LA MUJER FALLECIDA

Datos Socio Demográficos

PRUEBA PRUEBA PRUEBA		CC. 1014785236
Id Defunción: 2211	Número Certificado Defunción: 701111130	
Fecha Defunción: 05/06/2013	Semana Epidemiológico: 33 - Periodo Epidemiológico: 9	
Fecha de Nacimiento: 17/10/1990	Edad: 22 Años	
Escolaridad: Básica Secundaria	Ultimo Año: 5	

6. Número de historia clínica de la institución donde ocurrió la muerte

123456789

B. ANTECEDENTES PERSONALES	✖
C. ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS (EXCLUYENDO LOS DATOS DEL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE)	✖
D. DATOS PRENATALES (EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE)	✖
E. INFORMACIÓN DE LAS HOSPITALIZACIONES Y/O ATENCIONES POR URGENCIAS OCURRIDAS DURANTE EL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE (SIN INCLUIR LAS ATENCIONES RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA MUERTE)	✖
F. DATOS REFERENTES A LA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE (PARTO, CESÁREA O ABORTO)	✖
G. DATOS DEL PUERPERIO	✖
H. INFORMACIÓN REFERENTE A LAS ATENCIONES CLÍNICAS DEL EVENTO FINAL QUE CONDUJO AL DECESO DE LA MUJER	✖
I. DIAGNÓSTICOS ANATOMOPATOLÓGICOS	✖
J. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO	✖

Guardar
Regresar

Figura 130 Interfaz módulo atención clínica de la mujer fallecida

Después de ingresar al módulo, la primera información que se debe proporcionar es el número de historia clínica, según lo muestra la imagen anterior pregunta número 6.

Ahora se continúa con la primera sección de este módulo que se titula: Antecedentes personales

B. ANTECEDENTES PERSONALES

13. Antecedentes personales patológicos previos al embarazo relacionado con la muerte

1	Tuberculosis	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
2	Diabetes	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
3	Hipertensión arterial	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
4	Enfermedades del tracto urinario	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
5	Cáncer	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
6	Malaria	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
7	VIH	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
8	Enfermedades cardíacas	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
9	Enfermedades siquiátricas	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
10	Antecedentes quirúrgicos	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
11	Hábitos y adicciones	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
12	Antecedentes de violencia intrafamiliar	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sin información
14	Antecedentes de abuso sexual	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información

Especificar

Registro Guardado
 Guardar

Figura 131 Opciones de antecedentes previos al embarazo

Las 13 preguntas que se muestran en la imagen anterior, comparten características desde el punto de vista de su comportamiento. Todas tienen tres opciones de respuesta: “Si”, “No”, y “Sin Información”, de modo que el usuario selecciona una de las opciones. Además permite escribir en una caja de texto para especificar otras enfermedades no contempladas en los 13 ítem.

Antecedentes obstétricos.

La segunda sección, se denomina “Antecedentes obstétricos”, compuesto por las preguntas 14 a 16 como se observa en la imagen.

C. ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS (EXCLUYENDO LOS DATOS DEL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE)

14. La información de esta sección se obtiene a partir de la verificación y copia de la información de la/s historia/s clínica/s

Número de embarazos anteriores	<input type="text" value="1"/>	Abortos	<input type="text" value="0"/>
Ectópicos	<input type="text" value="0"/>	Partos vaginales	<input type="text" value="1"/>
Cesáreas	<input type="text" value="0"/>	Número de nacidos vivos	<input type="text" value="1"/>
Número de nacidos mortinatos	<input type="text" value="0"/>	Hijos vivos en el momento del deceso de la mujer	<input type="text" value="1"/>

15. Antecedentes de complicaciones en embarazos, partos y pospartos anteriores al embarazo relacionado con la muerte.

N°	Complicación	Respuesta
1	Preeclampsia	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
2	Eclampsia	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
3	Hemorragia posparto y/o posaborto	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
4	Retención de placenta	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
5	Abrupcio de placenta	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
6	Placenta previa	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
7	Perforación uterina	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
8	Dehiscencia de cicatriz uterina	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
9	Sepsis	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
10	Otras	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información

Especificar

16. Fecha de terminación del embarazo anterior (previo al embarazo relacionado con la muerte)
 02/02/2013 dd/mm/aaaa
Registro Actualizado

[Guardar](#)

Figura 132 Sección antecedentes obstétricos

La pregunta 14, que dice: “La información de esta sección se obtiene a partir de la verificación y copia de la información de la/s historia/s clínica/s”, indica que debe inquirir en la/s historia/s clínica/s, para determinar el número correcto, que debe colocar en cada caja de texto, que tiene al frente cada ítem de la pregunta 14.

La pregunta número 15, “Antecedentes de complicaciones en embarazos, partos y pospartos anteriores al embarazo relacionado con la muerte.”, agrupa 10 ítems y comparten características desde el punto de vista de su comportamiento, todas tienen tres opciones de respuesta: “Si”, “No”, y “Sin Información”, de modo que el funcionario selecciona una de las opciones. Además permite escribir en una caja de texto para especificar otras enfermedades no contempladas en las 9 preguntas.

Finalizando el bloque se encuentra la pregunta número 16 que pregunta sobre la fecha de terminación del embarazo anterior (previo al embarazo relacionado con la muerte). Debe tenerse presente que la fecha debe escribirse en formato dd/mm/aaaa, o escogerse con la ayuda del calendario. Y la hora en formato militar.

Sección: Datos prenatales.

La tercera sección, se denomina “Datos prenatales”, compuesto por las preguntas.17 a 33 como se describe a continuación.

D. DATOS PRENATALES (EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE)

17. La mujer fallecida recibió asesoría para interrupción voluntaria de su embarazo (IVE) por violación, malformación congénita o riesgo para su vida o su salud.
 Si No No aplica Sin información

18. Realizó control prenatal
 Si No Sin información

19. Número de controles realizados:
4

20. Fecha de la última menstruación
16/01/2013

21. Edad gestacional al primer control:
4 Semanas

22. Edad gestacional en el último control:
08 Semanas

23. Nivel máximo de complejidad del servicio en el que realizó algún control prenatal
1 Baja complejidad
-Seleccione-
1 Baja complejidad
2 Mediana complejidad
3 Alta complejidad
4 Sin información en la historia clínica

24. Talla 170 cms

25. Peso al inicio del embarazo 65 Kg

26. Peso al final del embarazo 75 Kg

27. Nivel de hemoglobina más bajo detectado durante el control prenatal 10,50 gr/dl

28. ¿Se realizó un manejo adecuado al nivel de hemoglobina?
 Si No No aplica Sin información

29. ¿Qué manejo se suministró para mejorar el nivel de hemoglobina?
 Recomendaciones dietarias Transfusión
 Micronutrientes orales (sulfato ferroso y/o ácido fólico) Otros
 Medicamentos parenterales (hierro, eritropoyetina, etc) Sin información

Figura 133 Opciones de respuesta sección datos prenatales

La sección inicia con la pregunta 17 si la mujer recibió asesoría para interrupción voluntaria de su embarazo con las opciones de respuesta “Si”, “No”, “No aplica” y “Sin información.”

La pregunta 18 “Realizo control prenatal” desencadena una serie de validaciones si selecciona “No” o “Sin información”, se inhabilitan las preguntas 19 a 29, si selecciona “Si” se habilitan las preguntas 19 a 29.

La pregunta 19 solicita el número de controles realizados.

La pregunta 20 debe ingresar la fecha de la última menstruación en formato dd/mm/aaaa, o seleccionándola del calendario adjunto a la pregunta.

Las preguntas 21 y 22 requieren que se digite tanto la edad gestacional (en semanas) al primer control y la edad gestacional al último control.

La pregunta 23 permite seleccionar de una lista desplegable el máximo nivel de complejidad del servicio en el que realizó algún control prenatal.

En la pregunta 24 se deben registrar los valores correspondientes a:

- Talla en cms.
- Peso al inicia del embarazo en Kg.
- Peso al final del embarazo en Kg.

Las pregunta 27, 28 y 29 deben diligenciarse datos clínicos referentes a la hemoglobina de la mujer fallecida.

La pregunta 30 y 31 presentan cuadros de lista con opciones de respuesta única, la 30 exige que se complete la frase: "Cuándo la mujer fallecida quedó embarazada, ella:". La 31 solicita el número de fetos en el embarazo relacionado con la muerte.

30. Cuándo la mujer fallecida quedó embarazada, ella:

2 Quería esperar un poco más para embarazarse ▾

-Seleccione-

1 Quería embarazarse en ese tiempo

2 Quería esperar un poco más para embarazarse

3 No quería embarazarse

4 Sin información

31. Número de fetos en el embarazo relacionado con la muerte

1 Uno ▾

-Seleccione-

1 Uno

2 Dos

3 Tres o más

4 No aplica

9 Sin información

Figura 134 Opciones de respuesta sección datos prenatales preguntas 30 y 31

Las complicaciones, y/o procedimientos realizados a la fallecida durante el embarazo y antes del parto; se discriminan en la pregunta 32, que dispone de 14 ítems. Cada uno de estos ítem dispone de tres posibilidades de respuesta así: "Sí", "No", y "Sin Información".

32. Complicaciones y/o procedimientos durante el embarazo y antes del parto

1	Hipertensión arterial	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
2	Preeclampsia/eclampsia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
3	Hemorragia genital	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
4	Anemia aguda y/o crónica	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
5	Bacteriuria asintomática	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
6	Infección de tracto genito urinario	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
7	Tuberculosis	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
8	Cardiopatía	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
9	Diabetes	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
10	Malaria	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
11	VIH / SIDA	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
12	Enfermedades siquiátricas	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
13	Realización de procedimientos invasivos, como cerclaje, amniocentesis	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información
14	Otras complicaciones	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin información

Especifique

33. Si hay algún dato importante en la historia clínica referente al embarazo o al proceso de atención durante el control prenatal que no ha sido captado con las preguntas anteriores, por favor resúmalo acá:

Registro Actualizado

Guardar

Figura 135 Opciones complicaciones durante el embarazo y antes del parto

Si selecciona el ítem 14 “otras complicaciones” se presenta una caja de texto para escribir, Si hay algún dato importante en la historia clínica referente a las complicaciones y/o procedimientos durante el embarazo y antes del parto, que no ha sido captado con los ítems 1 a 13.

Esta sección termina con la pregunta 33, se presenta un cuadro de texto para ingresar en forma resumida algún dato importante en la historia clínica referente al embarazo o al proceso de atención durante el control prenatal que no ha sido captado con las preguntas anteriores.

Sección: Información de las hospitalizaciones y/o atenciones por urgencias ocurridas durante el embarazo relacionado con la muerte (sin incluir las atenciones relacionadas directamente con la muerte)

Esta sección consta de dos preguntas inicia con la pregunta 34 indagando por las diferentes hospitalizaciones y/o atenciones por urgencias que tuvo la mujer y que puedan a criterio de los responsables de vigilancia estar relacionadas con la muerte.

E. INFORMACIÓN DE LAS HOSPITALIZACIONES Y/O ATENCIONES POR URGENCIAS OCURRIDAS DURANTE EL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE (SIN INCLUIR LAS ATENCIONES RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA MUERTE)

34. En la siguiente tabla consigne la información de las diferentes hospitalizaciones y/o atenciones por urgencias que tuvo la mujer que puedan a su criterio estar relacionadas con la muerte. Excluir la última atención.

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Razón de la hospitalización	Tratamiento	Condición al alta	Borrar
20/09/11	20/09/11	Trastorno hipertensivo	Dieta, Manejo farmacológico	Sale para su casa	
25/10/11	26/10/11	Trastorno hipertensivo	Manejo farmacológico	Sale para su casa	

35. Si hay algún dato importante en la historia clínica referente a estas hospitalizaciones que no ha sido captado con las preguntas anteriores, por favor resúmalo aquí

Registro Actualizado

Figura 136 Opciones de respuesta sección información de las hospitalizaciones

Al hacer clic sobre el icono se presenta la siguiente interfaz por medio de la cual se pueden ingresar las hospitalizaciones.

Hospitalizaciones que tuvo la mujer

Departamento: ANTIOQUIA Municipio: MEDELLIN

Institución: 050010593501

Fecha Ingreso: 20/09/0011 Fecha Egreso: 20/09/2011

Hora Ingreso: 09:50 hh:mm Hora Egreso: 14:50 hh:mm

Razón de la hospitalización:

- 01 Amenaza de parto pretérmino
- 02 Embarazo múltiple
- 03 Rotura prematura de membranas
- 04 Trastorno hipertensivo
- 05 Placenta previa
- 06 Desprendimiento prematuro de placenta
- 07 Infección urinaria
- 08 Sepsis
- 09 RCIU (Restricción del crecimiento intrauterino)
- 10 Sospecha de TVP o TEP (tromboembolismo)
- 11 Diabetes
- 12 Hemorragia del primer trimestre
- 13 Otras

Otra Causa:

Tratamiento:

- 01 Tocolíticos
- 02 Antibióticos
- 03 Maduración pulmonar
- 04 Anticoagulación
- 05 Transfusiones
- 06 Cerclaje
- 07 Amniocentesis
- 08 Dieta
- 09 Manejo farmacológico
- 10 Otras

Otro Tratamiento:

Condición al alta: 02 Sale para su casa

Figura 137 Interfaz para el ingreso de hospitalizaciones

Como se observa en la imagen anterior se solicitan una serie de datos relacionados con la hospitalización, se pueden ingresar varias hospitalizaciones, cada vez que hace clic en el icono  la aplicación guarda los datos y los va presentando en una matriz como se observa en la figura 134, esta tiene la opción de borrar por si se ha cometido algún error.

La segunda y última pregunta de esta sección la 35 dice: “Si hay algún dato importante en la historia clínica referente a estas hospitalizaciones que no ha sido captado con las pregunta anteriores, por favor resúmalo aquí”. En este caso se ha provisto de una caja de texto para tal fin.

Sección: datos referentes a la terminación del embarazo relacionado con la muerte (parto, cesárea o aborto)

Este bloque lo componen 21 preguntas (desde la 36 al 55).

Inicia con la pregunta 36, se cuenta con una caja de texto para colocar un valor numérico para responder a: “En el momento de la terminación del embarazo relacionado con la muerte, o de la muerte si murió embarazada, la edad gestacional calculada con base en la información más confiable fue:”. Tenga en cuenta que este valor corresponde a semanas de edad gestacional.

La pregunta 37 indaga sobre el método utilizado para calcular la edad gestacional. Para elegir la respuesta dispone de una lista desplegable.

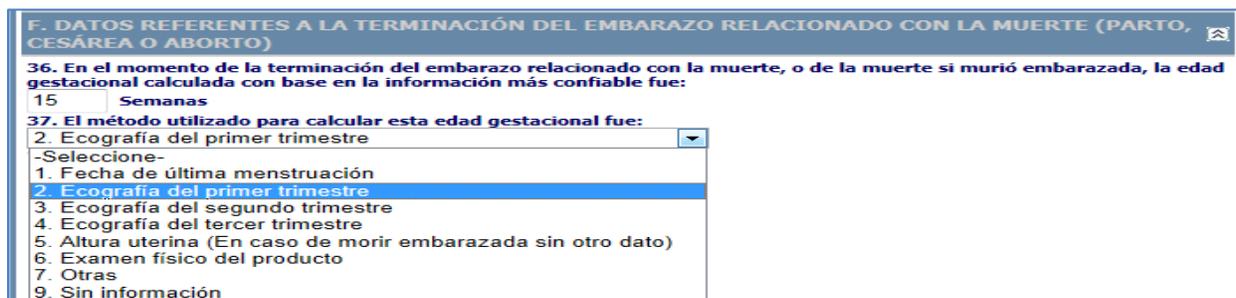


Figura 138 Opciones preguntas 36 y 37 sección terminación embarazo

La pregunta 38 desencadena una serie de validaciones, si en el cuadro de lista selecciona la opción “1 Estaba embarazada” la aplicación inhabilita las preguntas 39 a 60 y quedan como no aplica, si selecciona la opción 3 o 5 se habilitan las preguntas relacionadas con Aborto (42 a 45) y se inhabilitan las preguntas relacionadas con Parto (46 a 55), si selecciona 2 o 4 se habilitan las preguntas relacionadas con Parto (46 a 55) y se inhabilitan las preguntas relacionadas con Aborto (42 a 45). Si selecciona la opción 9 “Sin información” se inhabilitan las preguntas 39 a 60.

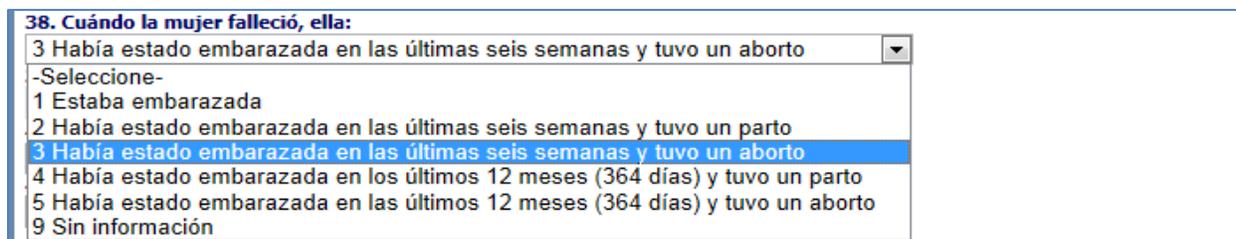


Figura 139 Lista opciones cuando la mujer falleció, ella

Las siguientes dos preguntas, la 39 y 40 preguntan respectivamente sobre la fecha (formato dd/mm/aaa), la hora (formato militar), y el lugar donde ocurrió el aborto, parto o cesárea, si en la 40 selecciona la opción “2. Institución de salud” se habilita un cuadro de texto “Cual institución de salud” para ingresar el nombre de la institución.

39. Fecha y hora de la terminación de la gestación relacionada con la muerte (parto, cesárea, aborto)
05/06/2013 dd/mm/aaaa 10:20 hh:mm

40. ¿Dónde ocurrió el aborto, parto o cesárea?

2. Institución de salud
-Seleccione-
1. Domicilio
2. Institución de salud
3. Otro (vehículo, camino, etc.)
4. No aplica (falleció durante el embarazo y no se realizó cesárea perimortem)
9. Sin información en la historia clínica

Cual Institución de salud Hospital Medellin

Figura 140 Fecha, hora y listado donde ocurrió el aborto

La pregunta 41 indaga sobre quien atendió a la fallecida en la terminación de la gestación. Para responderla debe elegirse una opción de la lista desplegable.

41. ¿Quién atendió la terminación del embarazo relacionado con la muerte (aborto, parto o cesárea)?

1. Médico gineco-obstetra
-Seleccione-
1. Médico gineco-obstetra
2. Médico general
3. Médico residente
4. Enfermera
5. Auxiliar de enfermería
6. Estudiante de carreras afines a salud
7. Partera empírica
8. Otro
9. Nadie
99 Sin información

Figura 141 Listado quien atendio la terminacion del embarazo

Las preguntas 42 a 45 comprenden la sección relacionada con el aborto, la pregunta 42 desencadena una serie de validaciones, si en la 42 selecciona la opción 1, 3 o 4 se inhabilita la pregunta 43. Si selecciono la opción 2 se habilita la 43, se selecciona la opción 5 se inhabilita la 43 y 44.

ABORTO (Incluye información de embarazo molar y embarazo ectópico)

42. Tipo de aborto

2. Interrupción voluntaria del embarazo
-Seleccione-
1. Espontáneo
2. Interrupción voluntaria del embarazo
3. Aborto en condiciones inseguras
4. Embarazo molar
5. Embarazo ectópico
6. No aplica
9. Sin información

Figura 142 Listado tipo aborto

Las preguntas 43 a 45 presentan las siguientes opciones y se habilitan o inhabilitan según la pregunta 42 como se indicó previamente.

43. Situación que justifica la interrupción voluntaria del embarazo

2 Embarazo que constituyó peligro para la salud o la vida de la mujer

-Seleccione-

1 Embarazo es producto de una violación o incesto

2 Embarazo que constituyó peligro para la salud o la vida de la mujer

3 Feto que presentó una malformación grave que hace imposible la vida fuera del útero

4 No aplica

9 Sin información

44. El método utilizado para la evacuación del producto de la concepción fue

1. Farmacológico

-Seleccione-

1. Farmacológico

2. Aspiración manual endouterina (AMEU)

3. Aspiración eléctrica

4. Dilatación y legrado

5. Otro

6. No aplica

9. Sin información en la historia clínica

45. Manejo del embarazo ectópico

1 Manejo médico

-Seleccione-

1 Manejo médico

2 Laparoscopia

3 Laparotomía

4 No se hizo tratamiento

5 No aplica

9 Sin información

Figura 143 Listados Interrupción embarazo, método utilizado evacuación y manejo ectópico

Las preguntas 46 a 55 comprenden la sección relacionada con el parto, estas se habilitan de acuerdo a la pregunta 38 como se indicó previamente a continuación se presentan junto con las opciones de repuesta. La pregunta 46 indaga por la fecha y hora del inicio de trabajo de parto, Lugar donde se inició de trabajo de parto, el trabajo de parto fue, fecha y hora de rotura de membranas y tipo de parto.

PARTO (Incluye información de Cesárea)

46. Fecha del inicio del trabajo de parto

05/06/2013 dd/mm/aaaa 08:00 hh:mm

47. Lugar donde se inició el trabajo de parto

2 Institución de salud

-Seleccione-

1 Domicilio

2 Institución de salud

3 Otro (vehículo, camino, etc.)

9 Sin información

48. El trabajo de parto fue

1. De inicio espontáneo

-Seleccione-

1. De inicio espontáneo

2. Inducido(Se utilizó oxitocina, misoprostol para iniciar el trabajo de parto)

3. Se utilizó oxitocina para reforzar el trabajo de parto

4. No aplica

9. Sin información

49. Fecha y hora de rotura de membranas ovulares espontánea o artificial

05/06/2013 dd/mm/aaaa 10:00 hh:mm

50. Tipo de parto

2. Vaginal instrumentado

-Seleccione-

1. Vaginal espontáneo

2. Vaginal instrumentado

3. Cesárea electiva

4. Cesárea de emergencia

5. Cesárea perimortem

Figura 144 Listados relacionados con el parto

La pregunta 51 indaga sobre la condición final del (los) recién nacido (s cuando hay gemelos).

The screenshot displays two dropdown menus. The first menu, titled "51. Condición final del producto de la gestación", has "2. Nació vivo pero murió antes de cumplir 7 días de vida" selected. The second menu, titled "Condición final del producto de la gestación (segundo gemelo)", has "9. No aplica" selected. Both menus list options from 1 to 8, with the second menu including option 9.

Figura 145 Listado condición final del producto

De las preguntas 52 a 55, es necesario introducir los datos que se solicitan con respecto al alumbramiento.

Para completar la información del alumbramiento, la pregunta 52 indaga sobre el sitio donde ocurrió el alumbramiento, fecha y hora en que ocurrió el alumbramiento, quien atendió el alumbramiento y cerrando esta sesión dar respuesta a “Se realizó manejo activo del alumbramiento” (pregunta 55).

The screenshot shows a form with four sections: 52. "¿Dónde ocurrió el alumbramiento?" with "2 Institución de salud" selected; 53. "Fecha y hora en la cual ocurrió el alumbramiento" with date "05/06/2013" and time "10:00"; 54. "¿Quién atendió el alumbramiento?" with "1. Médico gineco-obstetra" selected; and 55. "Se realizó manejo activo del alumbramiento" with the "Si" radio button selected. A "Guardar" button is in the bottom right corner.

Figura 146 Listado donde, fecha, hora y quien atendió alumbramiento

Finalmente en la parte inferior derecha la igual que en las anteriores secciones se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje “Registro actualizado” en color rojo.

Sección: Datos del puerperio.

El siguiente bloque lo componen 5 preguntas (56 al 60). Estas preguntas se encargan de averiguar todo lo referente a hemorragia, y a otras complicaciones que se hayan presentado en el posparto.

Inicia preguntando sobre “Si se realizó vigilancia adecuada durante las dos primeras horas del puerperio” (pregunta 56). Dispone de cuatro opciones de respuesta “Si, No, No aplica y Sin información”.

Luego debe responder a la pregunta 57 que dice: “¿Hubo hemorragia posparto?”. También dispone de cuatro opciones de respuesta “Si”, “No”, “No aplica” y “Sin información”. Si a esta pregunta se responde con la opción “Si”, las siguientes preguntas, 58 y 59 se habilitan, de lo contrario, se inhabilitan.

Complementando este bloque esta la pregunta 59, que indaga sobre la causa de la hemorragia posparto. Como en el puerperio, se pueden presentar varias complicaciones, la pregunta 60 trata sobre otras complicaciones, y presenta lista para elegir una o varias respuestas según el caso.

G. DATOS DEL PUERPERIO

56. ¿Se realizó vigilancia adecuada durante las dos primeras horas del puerperio? (cada 15 minutos, las dos primeras horas posparto)

Si No No aplica Sin información

57. ¿Hubo hemorragia posparto?

Si No No aplica Sin información

58. En qué momento se identificó la hemorragia posparto

1. En las dos primeras horas posparto

-Seleccione-

1. En las dos primeras horas posparto

2. Entre la segunda y sexta hora posparto

3. Entre 7 y 24 horas posparto

4. Más de 24 horas posparto

5. Sin información

59. La causa de la hemorragia posparto fue:

4. Rotura uterina

-Seleccione-

1. Atonía

2. Retención de placenta o restos

3. Placenta ácreta

4. Rotura uterina

5. Laceraciones o desgarros del canal

6. Inversión uterina

7. Trastorno de la coagulación

8. Abrupcio de placenta

9. Sin información

60. Otras complicaciones en el puerperio

<input type="checkbox"/> 1. Endometritis	<input checked="" type="checkbox"/> 6. Depresión posparto
<input type="checkbox"/> 2. Peritonitis	<input type="checkbox"/> 7. Otras
<input type="checkbox"/> 3. Septicemia/shock séptico	<input type="checkbox"/> 8. No hubo complicaciones
<input type="checkbox"/> 4. Eclampsia	<input type="checkbox"/> 9. No aplica (falleció antes del puerperio (durante el trabajo de parto o parto)
<input type="checkbox"/> 5. Embolia obstétrica	<input type="checkbox"/> 99 Sin información en la historia clínica

Especifique otras complicaciones

Registro Actualizado

Guardar

Figura 147 Opciones de respuesta sección datos del puerperio

Finalmente en la parte inferior derecha la igual que en las anteriores secciones se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje “Registro actualizado” en color rojo.

Sección: Información referente al proceso de atención durante el evento final que terminó con el deceso de la mujer.

Esta sección la componen 4 preguntas, 61 a 64, indaga sobre todo el proceso de remisión de una institución de salud a otra de la mujer fallecida. La número 61 pregunta si la paciente venia remitida de otra (s) institución (es) de salud. Para esta pregunta se tiene la opción de responder "Sí", o "No". Si la respuesta a la pregunta 61 es "No", el aplicativo inhabilita las preguntas 62 a 64. En caso contrario se continúa con el diligenciamiento de la pregunta 62 en adelante.

La pregunta 62, obtiene su respuesta de la lista desplegable que le acompaña. La número 63 y 64 indagan sobre el diagnostico de ingreso y egreso respectivamente, para finalizar esta sección la pregunta 64 se encarga de recoger el resumen de las atenciones clínicas durante el evento final que condujo al deceso de la muerte.

H. INFORMACIÓN REFERENTE A LAS ATENCIONES CLÍNICAS DEL EVENTO FINAL QUE CONDUJO AL DECESO DE LA MUJER

61. ¿La mujer fallecida venía remitida de otra(s) institución(es) de salud?
 Sí No

62. ¿En qué momento se realizó la remisión a la última institución donde fue atendida la mujer fallecida?
1 Embarazo
-Seleccione-
1 Embarazo
2 Trabajo de parto
3 Parto
4 Posparto o posaborto
9 Sin información

63. Diagnóstico (s) de ingreso a la última institución donde fue atendida la mujer fallecida

64. El diagnóstico de egreso en la última institución donde fue atendida la mujer fallecida fue:

RESUMEN DE LAS ATENCIONES CLÍNICAS DURANTE EL EVENTO FINAL QUE CONDUJO AL DECESO DE LA MUJER

Nombre de la institución	Cod institución	Fecha Ingreso	Hora de Ingreso	Borrar
CLINICA SALUDCOOP MEDELLIN	050010996304	05/01/13	09:20:00	
CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA	050010996309	06/01/13	09:20:00	

Registro Actualizado Guardar

Figura 148 Opciones de la sección información referente a las atenciones

Al hacer clic en el icono se despliega la siguiente interfaz para ingresar los datos relacionados con las atenciones clínicas recibidas durante el evento final que condujo al deceso de la mujer.

Confirmación

Departamento: ANTIOQUIA
Institución: 050010996304
Municipio: MEDELLIN
Nivel de complejidad: 2 Mediana

Fecha Ingreso: 05/01/2013 dd/mm/aaaa
Hora Ingreso: 09:20 hh:mm
Fecha de egreso: 05/01/2013 dd/mm/aaaa
Hora de egreso: 16:50 hh:mm

Motivo de consulta y enfermedad actual al momento del ingreso

Examen físico y pruebas complementarias (Indique brevemente los hallazgos relevantes al examen físico del ingreso y los resultados de las pruebas complementarias o exámenes)

Diagnósticos iniciales y tratamiento administrado (indique posología de los medicamentos y en caso de procedimientos quirúrgicos o invasivos breve descripción de estos)

Evolución durante la estancia hospitalaria (indique brevemente los cambios relevantes en el estado de la paciente, las complicaciones y los nuevos diagnósticos si se presentan)

Cambios en el tratamiento (Indique brevemente los cambios relevantes en el tratamiento de la paciente y la justificación para estos cambios. Si la paciente falleció en la institución describa aquí esta situación)

Motivo de la remisión (Indique brevemente el motivo de la remisión y las situaciones asociadas. Si la paciente falleció en la institución omita este recuadro)

Figura 149 Interfaz para ingresar datos atenciones clínicas

Como se observa en la imagen anterior se solicitan una serie de datos relacionados con las atenciones clínicas, se pueden ingresar varias atenciones, cada vez que hace clic en el icono  la aplicación presenta el siguiente mensaje informativo.

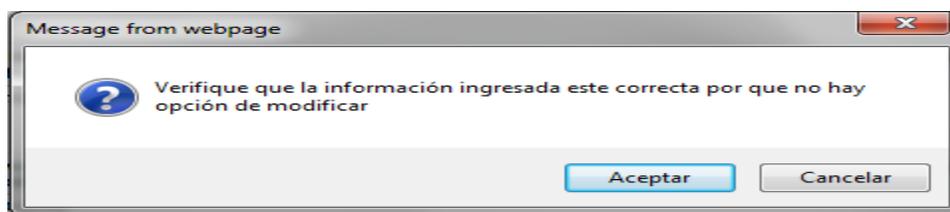


Figura 150 Mensaje guardar atenciones clínicas

La aplicación guarda los datos y los va presentando en una matriz como se observa en la figura 146, esta tiene la opción de borrar por si se ha cometido algún error.

Finalmente en la parte inferior derecha la igual que en las anteriores secciones se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje "Registro actualizado" en color rojo.

Diagnóstico anatomopatológico.

Esta sección está compuesta de tres preguntas y el objetivo es reunir información sobre los estudios anatomopatológico realizados y sus resultados.

La pregunta 65 indaga si se realizó algún estudio anatomopatológico diferente a la autopsia. En seguida la pregunta 66 habla sobre si se realizó la autopsia. Finalizando este bloque aparece la pregunta 67, para escribir en la caja de texto ubicada junto a la pregunta, el resultado de los estudios anatomopatológico.

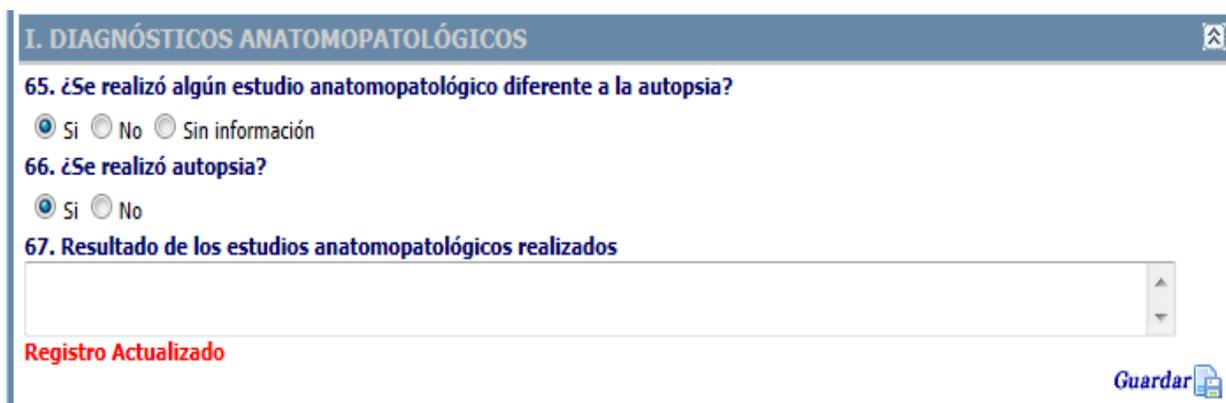


Figura 151 Opciones de la sección diagnóstico anatomopatológico

La última sección de este módulo se titula:

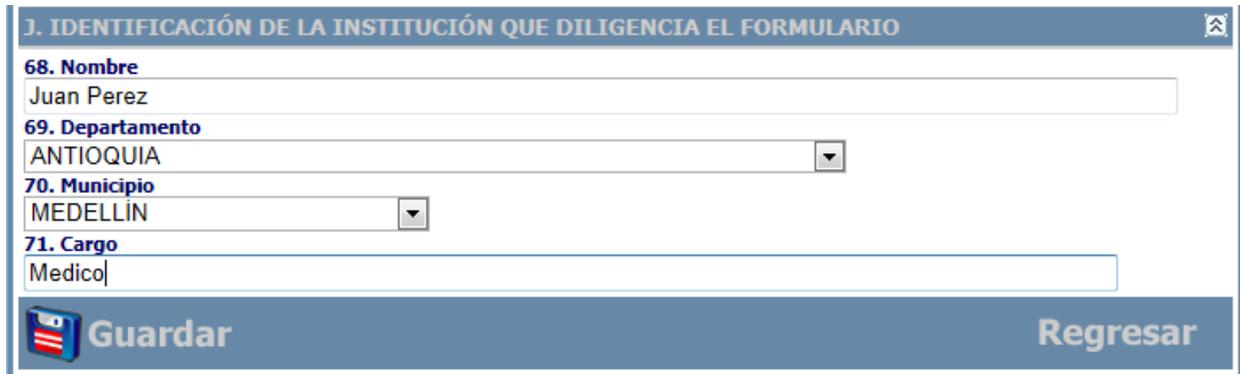
Identificación de la institución que diligencia el formulario.

El objetivo de esta sección como su nombre lo indica es recopilar la información básica de la institución que diligencia o es el responsable del diligenciamiento del formulario.

Está compuesto de 4 preguntas:

- Nombre de quien diligencia el formulario / institución
- Departamento a la que pertenece esta institución.
- Municipio a la que pertenece esta institución.
- Y cargo del encargado del diligenciamiento del formulario

Las respuestas se pueden digitar es el caso de la pregunta 68 y seleccionar de las listas desplegables para las preguntas 69 ,70 y por último se le solicita el cargo del encargado de diligenciar el módulo.



J. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO

68. Nombre
Juan Perez

69. Departamento
ANTIOQUIA

70. Municipio
MEDELLIN

71. Cargo
Medico

 **Guardar** **Regresar**

Figura 152 Opciones sección identificación de la institución que diligencia el formulario

Terminando este módulo se encuentra los botones guardar y regresar.

10 Menú análisis y línea de acción

El tercer módulo informático de la aplicación SVEMMBW, se titula: “Análisis y Líneas de Acción”, se compone de los módulos epidemiológicos:

- Resumen de Caso
- Plan de Acción

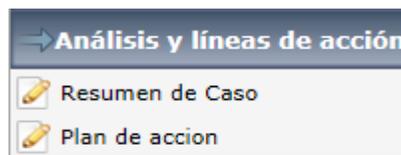


Figura 153 Menú análisis y líneas de acción

10.1 Resumen de caso

El objetivo de este módulo es presentar el resumen de las variables del proceso de atención y la identificación de los posibles factores no médicos (entrevista familiar), relacionados con el caso de la muerte materna.

Está constituido por dos partes:

- Resumen de caso: permite reunir las variables de la atención de la mujer fallecida e identificar los determinantes relacionados con la muerte materna desde las categorías: mujer y familia, comunidad y sistema de salud que influyeron en la muerte materna.
- Informe técnico: después del análisis en el comité, permite clasificar la muerte materna como directa, indirecta (incluye suicidio relacionado con el embarazo), tardía, coincidente o determinar que no es una muerte materna, además se puede determinar si fue una muerte evitable, no evitable y sin información suficiente y establecer las causas de la muerte individual y agrupadas.

La interfaz de inicio para este módulo, permite elegir el caso mediante la siguiente ventana:

No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Ingresar
701111130	2010	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	

701111130 Certificado Documento Nombre

Figura 154 Interfaz resumen de caso

Una vez digitado el Número del certificado de defunción ó el documento ó el nombre que corresponda se despliega la siguiente pantalla. Se presenta el módulo de Resumen del caso; corresponde a un informe técnico de mortalidad materna.

1 of 2 ? 100% Find | Next


 Ministerio de Salud y Protección Social
 República de Colombia


 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Formulario 6 – Resumen del caso e Informe técnico de muerte materna

Información general

Nombres: MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA
 Tipo de documento: cédula de ciudadanía
 Número de documento: 1053765701
 Certificado de defunción: 703436912
 Fecha de notificación: 09/07/2013
 Institución que notificó el caso: Sociedad Medica Antioqueña S.a. Soma

Resumen de caso

Muerte materna ocurrida durante el posparto inmediato el pasado 06/01/2012 en Sociedad Medica Antioqueña S.a. Soma, del municipio Medellín, Antioquia.

Información de la mujer y su entorno familiar

Mujer de 30 años de edad, estado civil unión libre, ocupación Hogar con nivel de escolaridad preescolar, etnia mestiza, practicante de la religión "Sin información". Mujer residente en Colombia, municipio de Bello, departamento Antioquia, en el área Cabecera municipal, quien estaba inscrita al régimen de seguridad social como contributivo en la aseguradora salud total s.a. entidad promotora de salud .

Con respecto a su entorno familiar, el ingreso mensual aproximado de su núcleo familiar era de 300000 pesos, para el sustento de 4 personas; las decisiones tomadas en la familia dependían de la mujer fallecida.

Con relación a violencia y maltrato la mujer fallecida tenía antecedentes de haber asistido a instituciones de salud por recibir agresiones físicas y/o psicológicas

Al observar las condiciones de vivienda y saneamiento básico del lugar donde residía la mujer fallecida se evidenció: vivienda sin servicios públicos (agua, luz, alcantarillado, gas)

Accesibilidad y soporte comunitario

El tiempo transcurrido, medio de transporte para el traslado de la mujer desde su casa a la Institución Prestadora de Servicios de salud más cercana era de: 3 horas bus con un costo de \$2000.

Figura 155 Resumen de caso

El módulo 6 denominado resumen de caso – informe técnico de mortalidad materna, está constituido por dos partes:

Resumen de caso: permite reunir las variables de la atención de la mujer fallecida e identificar los determinantes relacionados con la muerte materna desde los determinantes individuales, de la familia y de la comunidad que influyeron en la muerte materna.

Informe técnico: después del análisis en el comité, clasifica la muerte materna como evitable o no evitable y establece las causas de la muerte.

Este módulo es el insumo más importante para el comité de análisis y su principal característica es su carácter confidencial. Es emitido por el sistema de vigilancia de manera automática en los escenarios Web, tomando datos e información de los módulos 4 a, 4b y 5.

Este módulo contiene la lista de variables mínimas para el análisis que se describen a continuación:

I. Datos de la mujer y su entorno familiar

- a. Fecha de muerte
- b. Edad
- c. Estado civil
- d. Régimen de afiliación y nombre de la aseguradora
- e. Etnia y pertenencia a algún grupo poblacional especial
- f. Municipio y área de residencia
- g. Ocupación
- h. Nivel de escolaridad
- i. Lugar de la muerte

II. Datos relevantes del control prenatal

- a. Periodo prenatal
 - i. Antecedentes obstétricos: Gesta/Para/Aborto
 - ii. Cuidado prenatal – Nombre de la institución donde asistió, cuándo comenzó, cuántas visitas tuvo, complicaciones (incluyendo signos y síntomas, fecha y hora)
- b. Por cada hospitalización o consulta prenatal: complicaciones, exámenes de laboratorio con resultados, procedimientos, diagnósticos, tratamientos (esto no está en los formatos anteriores)
- c. Periodo del parto
 - i. Trabajo del parto: cuándo comenzó
 - ii. Rotura de las membranas: fecha y hora
 - iii. Comienzo del trabajo del parto: indicar si comenzó en la casa o en la institución de salud
 - iv. Parto y/o nacimiento: fecha y hora; dónde ocurrió el parto (domicilio, trayecto, institución de salud); edad gestacional al parto

- v. Vía de terminación: vaginal espontáneo, vaginal instrumentado o cesárea
 - vi. Alumbramiento: fecha y hora; indicar si el alumbramiento fue espontáneo o se realizó manejo activo
 - vii. Complicaciones graves (incluyendo signos y síntomas): fecha y hora del inicio y duración
 - viii. Por cada hospitalización o consulta: incluir complicaciones y si existen exámenes de laboratorio u otros procedimientos con resultados, diagnóstico y tratamiento
 - ix. Estado del recién nacido: peso , si está vivo o no
- d. Periodo posparto (todos los eventos que ocurrieron después del parto hasta la defunción)
- i. Complicaciones graves (incluyendo signos y síntomas): fecha y hora de inicio y duración
 - ii. Por cada hospitalización o consulta: incluir cuales fueron las complicaciones, resultados de los exámenes de laboratorio u otros procedimientos con resultados, diagnóstico y tratamiento

III. Datos relevantes del control prenatal

- a. Embarazo involuntario, no deseado o no planificado
- b. Uso de un método de planificación familiar
- c. Tiempo transcurrido entre el comienzo del problema y la muerte
- d. Quién atendió a la fallecida?
- e. Si la mujer o sus familiares sabían si tenía problemas de salud o que ella estaba enferma
- f. Si la mujer o sus familiares consideraban que su problema era grave y podía ocasionarle la muerte
- g. Decisión de buscar ayuda médica
- h. Tiempo para tomar ayuda médica
- i. Razones para no haber buscado ayuda médica
- j. Opinión sobre la atención recibida
- k. Problemas de recursos en la institución de salud

IV. Respuesta institucional

- a. Oportunidad de la atención
- b. Dificultades de índole administrativo que pudieron causar retraso para la realización de exámenes o evaluaciones médicas que eran importantes
- c. Oportunidad de los diagnósticos
- d. La precisión terapéutica y si los tratamientos estuvieron ajustados a guías nacionales o internacionales
- e. Disponibilidad y oportunidad de los recursos e insumos

f. Actuación del recurso humano y los aspectos relacionados con el trabajo en equipo

Pasos.

1. Una vez el aplicativo Web contenga la información de los módulos 1 a 5, el responsable de la vigilancia de la UPGD y el equipo de vigilancia del nivel municipal y/o departamental, deberá completar la información de las secciones correspondientes, con base en la historia clínica, reportes que se hayan recolectado, información faltante y aquella que aporte elementos nuevos al análisis individual de caso.
2. Una vez se complete el diligenciamiento de las secciones mencionadas, se citará al comité de vigilancia epidemiológica municipal (COVE) para el análisis de la muerte materna.
3. Del análisis de este COVE, el resultado principal será establecer la causa de la muerte materna, definir si era evitable o no y desarrollar el plan de mejoramiento institucional y municipal.
4. Si después del COVE, se necesitara complementar otra información de las secciones, el responsable de la vigilancia municipal lo realizará directamente en el aplicativo Web, por el módulo 6.
5. Las conclusiones del COVE serán diligenciadas por el responsable de la vigilancia municipal en su sección correspondiente.

En el aplicativo local se generará un archivo plano que deberá ser sincronizado con el aplicativo Web. Esto se realizará utilizando la opción SINCRONIZAR MÓDULOS que se encuentra en el módulo de administración.

Nota: en proceso de sincronización se realizará solamente hasta el módulo 5 ya que los módulos posteriores son en línea.

En el escenario físico la información diligenciada manualmente en los módulos será remitida al nivel superior, con el fin, de que sea digitada en la aplicativo Web o en el aplicativo local según sea el caso. Además, en este escenario se debe tener en cuenta:

1. El responsable de la vigilancia de la UPGD y el equipo de vigilancia del nivel municipal y/o departamental procederá a diligenciar manualmente el formulario 6, acompañado de un funcionario de la institución de salud donde ocurrió la muerte.
2. Una vez diligenciado deberán sacar fotocopia y guardar el módulo 6 original en la carpeta del caso de muerte materna y enviar la copia al responsable departamental.
3. El responsable departamental deberá digitar la información del informe técnico del módulo 6 en el aplicativo Web o local con el fin de actualizar la información del sistema de vigilancia.

Este módulo cuenta además con los siguientes paneles para ingresar información por parte del comité.

RESUMEN DE CASO	
<p>Datos relevantes adicionales resumen de caso</p>	
<p>Las preguntas que están numeradas son para que el Comité de Análisis las discuta conjuntamente las cuales serán priorizadas para establecer el Plan de Acción. Si el Comité tiene información adicional, se deben hacer los ajustes necesarios a las respuestas que aparecen en las diferentes secciones.</p>	
FACTORES RELACIONADOS CON LA MUJER Y LA FAMILIA	<input type="checkbox"/>
MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA	<input type="checkbox"/>
PRÁCTICAS NO SEGURAS REALIZADAS ANTES Y/O DURANTE EL EMBARAZO, PARTO O EL PUERPERIO	<input type="checkbox"/>
FACTORES RELACIONADOS CON LA COMUNIDAD	<input type="checkbox"/>
FACTORES RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE SALUD	<input type="checkbox"/>
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y/O ECONÓMICOS QUE SE IDENTIFICARON COMO LIMITANTES DE LA ACCESIBILIDAD Y/O LA OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	<input type="checkbox"/>
ASPECTOS QUE AFECTARON LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN PRESTADA EN ESTE CASO	<input type="checkbox"/>
ANÁLISIS SEGÚN CAUSAS	<input type="checkbox"/>
CONCLUSIONES DEL COMITE	<input type="checkbox"/>
PARTICIPANTES DEL COMITE	<input type="checkbox"/>
 Guardar	Regresar

Figura 156 Interfaz general resumen de caso

Este módulo inicia con la sección que presenta el informe ver Figura 155 Resumen de caso, a continuación se presenta el título “Datos relevantes adicionales al resumen de caso” consta de un cuadro texto para ingresar información relevante y que complementa el resumen de caso, al ingresar esta información se incorpora al final del resumen de caso.

Luego viene un mensaje: “Las preguntas que están numeradas son para que el Comité de Análisis las discuta conjuntamente las cuales serán priorizadas para establecer el Plan de Acción. Si el Comité tiene información adicional, se deben hacer los ajustes necesarios a las respuestas que aparecen en las diferentes secciones”. Que hace énfasis en el cuidado que se debe tener al responder por que estas determinaran el plan de acción.

A continuación se presenta las secciones que conforman el módulo 6, básicamente cada sección consta de 4 partes, un título que da nombre a la sección, un subtítulo que indica el factor, dos componentes la respuesta y la síntesis del análisis igual que se definió en el formato en físico.

Sección: Factores Relacionados con el componente mujer y Familia.

Esta sección contiene preguntas relacionadas con factores relevantes a nivel de la mujer y su familia: empieza preguntando sobre los “factores que pudieron afectar la decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud”. Es importante recordar que si el comité no está de acuerdo con alguna de las repuestas que vienen precargadas de los módulos anteriores deberá seleccionarse el botón de

“Modificar Respuesta” y la aplicación habilitara las opciones de respuesta para que el comité seleccione la opción que corresponda, si se tiene dudas se podrá remitir a la pregunta ubicando el cursor encima de esta, la aplicación presentara una descripción emergente para saber de qué módulo y que pregunta es la que corresponde con esta opción de respuesta como se observa a continuación.

Figura 157 Opciones factores mujer en condición vulnerable o riesgo social

Una vez verificada con la ayuda y estando seguros de mejorar la respuesta se seleccionara de una lista despegable, cabe señalar que esta modificación solamente servirá para el proceso de tablas de salida y no modificará en ningún momento la información consignada en los módulos anteriores de la aplicación SVEMMBW.

A continuación se presenta la misma sección pero con la opción de “modificar respuesta” seleccionado:

Figura 158 Opciones factores mujer en condición vulnerable o riesgo social con modificar respuesta

En primera instancia aparece la respuesta que viene precargada algunas en color rojo si es un factor negativo y otras en color negro y seguido debajo de esta aparece ya sea una lista de selección, una lista de chequeo o un cuadro de texto según sea el caso, para cambiar la respuesta.

Por otra parte hay preguntas que deberá resolver el comité con respecto las preguntas anteriores estas respuestas son las que están numeradas y servirán de insumo para el módulo de plan de mejoramiento.

Luego se procede de la misma manera con las demás opciones de esta primera sección.

Autonomía de la mujer para la toma de decisiones	
Las decisiones tomadas en la familia dependían de	El cónyuge o compañero permanente
¿Por qué no estaba planificando?	No sabe
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	
Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	
2. Las decisiones tomadas no dependieron de la mujer fallecida	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input checked="" type="radio"/> Sin información

Figura 159 Opciones autonomía de la mujer para la toma de decisiones

Seguido observamos la sección previa con la opción de “modificar respuesta” seleccionado. Como se observan frente de cada pregunta se despliegan una serie de opciones ya sea por medio de listas de selección, listas de chequeo o cuadros de texto.

Autonomía de la mujer para la toma de decisiones	
Las decisiones tomadas en la familia dependían de	El cónyuge o compañero permanente <input type="text" value="-Seleccione-"/>
¿Por qué no estaba planificando?	No sabe <input type="text" value="-Seleccione-"/>
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	<input type="checkbox"/> 1-Es lejano el sitio de atención <input type="checkbox"/> 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo <input type="checkbox"/> 3- Por falta de recursos económicos <input type="checkbox"/> 4- Por experiencias negativas con el servicio de salud <input type="checkbox"/> 5- Porque no lo consideró importante <input type="checkbox"/> 6- El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo <input type="checkbox"/> 7- El servicio de salud está cerrado <input type="checkbox"/> 8- Problemas de orden público <input type="checkbox"/> 9- Otro <input type="checkbox"/> 10- No aplica <input type="checkbox"/> 99- No sabe
Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	<input type="checkbox"/> a Idea de que los síntomas eran normales o pasajeros <input type="checkbox"/> b Falta de confianza en el centro de salud / hospital <input type="checkbox"/> c Temor por haberse hecho un aborto <input type="checkbox"/> d Falta de dinero para transportarse <input type="checkbox"/> e Tener que pagar la atención <input type="checkbox"/> f Falta de medio de transporte en esos momentos <input type="checkbox"/> g Lejanía del centro de salud/hospital <input type="checkbox"/> h Problemas de orden público <input type="checkbox"/> j Otra <input type="checkbox"/> k No sabe
2. Las decisiones tomadas no dependieron de la mujer fallecida	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input checked="" type="radio"/> Sin información

Figura 160 Opciones autonomía de la mujer para la toma de decisiones con modificar respuesta

Como se mencionó previamente la final de cada sección se presenta una pregunta numerada que deberá resolver el comité con respecto las preguntas anteriores estas respuestas son las que están numeradas y servirán de insumo para el módulo de plan de mejoramiento.

La última sección de los factores relacionados con la mujer y familia es la que corresponde a la “búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención”, al igual que las anteriores secciones tiene una serie de preguntas con sus respectivas opciones y al final presenta un cuadro de texto para

ingresar comentarios adicionales que el comité desee registrar, y por último se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje que la información de la sección ha sido guardada. Se recomienda ir guardando cada sección una vez se termine de ingresar o modifica con el objetivo de evitar la pérdida de datos.

Búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención

¿Por qué no realizó o dejó de asistir a alguna cita del control prenatal?

¿La mujer fallecida tenía conocimiento de que podía consultar a los servicios de salud y recibir atención médica por su estado de embarazo, parto o puerperio? **Si**

3. La mujer fallecida conocía sus derechos para acceder a los servicios de salud Si No No aplica Sin información

4. Hubo subvaloración (La mujer fallecida no interpreto la importancia de buscar la atención en salud) Si No No aplica Sin información

5. Falta de recursos económicos para acceder a servicios de salud y recibir atención medica Si No No aplica Sin información

¿La mujer fallecida reconoció las señales de alarma y peligro? **Sin información**

6. La mujer fallecida reconoció y actuó ante las señales de alarma y peligro. Si No No aplica Sin información

En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección

La carretera de acceso es destapada entre Algarrobo y Fundación, el medio de transporte es moto.

Guardar 

Figura 161 Opciones búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención

Seguido observamos la sección previa con la opción de “modificar respuesta” seleccionado. Como se observan frente de cada pregunta se despliegan una serie de opciones ya sea por medio de listas de selección, listas de chequeo o cuadros de texto.

Búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención

¿Por qué no realizó o dejó de asistir a alguna cita del control prenatal?

1-Es lejano el sitio de atención
 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo
 3- Por falta de recursos económicos
 4- Por experiencias negativas con el servicio de salud
 5- Porque no lo consideró importante
 6- El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo
 7- El servicio de salud está cerrado
 8- Problemas de orden público
 9- Otro
 10- No aplica
 99- No sabe

¿La mujer fallecida tenía conocimiento de que podía consultar a los servicios de salud y recibir atención médica por su estado de embarazo, parto o puerperio? **Si**

3. La mujer fallecida conocía sus derechos para acceder a los servicios de salud Si No No aplica Sin información

4. Hubo subvaloración (La mujer fallecida no interpreto la importancia de buscar la atención en salud) Si No No aplica Sin información

5. Falta de recursos económicos para acceder a servicios de salud y recibir atención medica Si No No aplica Sin información

¿La mujer fallecida reconoció las señales de alarma y peligro? **Sin información**

6. La mujer fallecida reconoció y actuó ante las señales de alarma y peligro. Si No No aplica Sin información

En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección

La carretera de acceso es destapada entre Algarrobo y Fundación, el medio de transporte es moto.

Guardar 

Figura 162 Opciones búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención con modificar respuesta

Sección: Mujer víctima de violencia

Se maneja la misma filosofía de la sección inmediatamente anterior cada pregunta tiene su ayuda y si el comité no está de acuerdo puede seleccionar otra respuesta que consideren más pertinente hacia este proceso. Se presenta una imagen sin la opción de modificar habilitada y seguido la misma sección con la opción de modificar habilita, se presenta de esta forma debido que al habilitar la opción de modificar respuesta se entrecruza la respuesta precargada con las opciones de repuesta.

MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA	
Antecedentes de violencia o maltrato	<input type="checkbox"/> Modificar respuesta
La mujer fallecida tenía alguno de los siguientes antecedentes con relación a violencia o maltrato	No aplica (no fue víctima de violencia ni maltrato)
¿Conoce usted si la mujer fallecida fue víctima de algún tipo de violencia durante el embarazo, parto o puerperio, especifíquela	No sabe
7. Antecedentes de violencia durante el embarazo, parto o puerperio	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Otro:	<input type="text"/>
¿El embarazo de la mujer fallecida fue producto de violación?	No
8. Embarazo producto de una violación sexual	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<input type="text"/>	
Guardar 	

Figura 163 Opciones de mujer víctima de violencia

La sección previa la opción de “modificar respuesta” seleccionado.

MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA	
Antecedentes de violencia o maltrato	<input checked="" type="checkbox"/> Modificar respuesta
La mujer fallecida tenía alguno de los siguientes antecedentes con relación a violencia o maltrato	No aplica (no fue víctima de violencia ni maltrato) -Seleccione-
¿Conoce usted si la mujer fallecida fue víctima de algún tipo de violencia durante el embarazo, parto o puerperio, especifíquela	No sabe <input type="checkbox"/> Violencia física <input type="checkbox"/> Maltrato verbal/psicológico <input type="checkbox"/> Violencia sexual <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> No sabe
7. Antecedentes de violencia durante el embarazo, parto o puerperio	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Otro:	<input type="text"/>
¿El embarazo de la mujer fallecida fue producto de violación?	No -Seleccione-
8. Embarazo producto de una violación sexual	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<input type="text"/>	
Guardar 	

Figura 164 Opciones de mujer víctima de violencia con modificar respuesta

Sección: Prácticas no seguras realizadas antes y/o durante el embarazo, parto o el puerperio

Se maneja la misma filosofía de la sección inmediatamente anterior cada pregunta tiene su ayuda y si el comité no está de acuerdo puede seleccionar otra respuesta que consideren más pertinente hacia este proceso. Se presenta una imagen sin la opción de modificar habilitada y seguido la misma sección con la opción de modificar habilitada, se presenta de esta forma debido que al habilitar la opción de modificar respuesta se entrecruza la respuesta precargada con las opciones de repuesta.

PRÁCTICAS NO SEGURAS REALIZADAS ANTES Y/O DURANTE EL EMBARAZO, PARTO O EL PUERPERIO	
Prácticas no seguras por la mujer y/o la familia?	<input type="checkbox"/> Modificar respuesta
¿Usted sabe si la mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio ¿realizó alguna de las siguientes prácticas?	No realizó ninguna
¿Con qué estaba planificando?	
9. Evidencia de uso de prácticas no seguras	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
¿Quién (es) la atendió (eron) durante el control prenatal?	Médico General
¿Quién (es) la atendió (eron) en el momento de la complicación que llevo a la muerte?	
¿Quién atendió la terminación del embarazo relacionado con la muerte (aborto, parto o cesárea)?	No aplica
10. Atención del embarazo o parto por personas sin capacitación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Guardar	

Figura 165 Opciones prácticas no seguras realizadas antes y/o durante el embarazo, parto o el puerperio

La sección previa la opción de “modificar respuesta” seleccionado.

PRÁCTICAS NO SEGURAS REALIZADAS ANTES Y/O DURANTE EL EMBARAZO, PARTO O EL PUERPERIO	
Prácticas no seguras por la mujer y/o la familia?	<input checked="" type="checkbox"/> Modificar respuesta
¿Usted sabe si la mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio ¿realizó alguna de las siguientes prácticas?	No realizó ninguna -Seleccione-
¿Con qué estaba planificando?	<input type="checkbox"/> a Hormonal oral <input type="checkbox"/> b Hormonal inyectable <input type="checkbox"/> c Hormonal transdérmico <input type="checkbox"/> d Implante <input type="checkbox"/> e DIU medicado <input type="checkbox"/> f DIU no medicado <input type="checkbox"/> g Ligadura de trompas <input type="checkbox"/> h Barrera <input type="checkbox"/> i Métodos Naturales <input type="checkbox"/> j Folclóricos <input type="checkbox"/> k No sabe
9. Evidencia de uso de prácticas no seguras	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
¿Quién (es) la atendió (eron) durante el control prenatal?	Médico General <input type="checkbox"/> a Médico General <input type="checkbox"/> b Médico especialista <input type="checkbox"/> c Enfermera <input type="checkbox"/> d Promotor de salud <input type="checkbox"/> e Partera <input type="checkbox"/> f Enfermera Obstetriz <input type="checkbox"/> g Otro <input type="checkbox"/> h No Sabe
¿Quién (es) la atendió (eron) en el momento de la complicación que llevo a la muerte?	<input type="checkbox"/> 1. Médico general <input type="checkbox"/> 2. Médico especialista <input type="checkbox"/> 3. Enfermera <input type="checkbox"/> 4. Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> 5. Partera <input type="checkbox"/> 6. Curandero <input type="checkbox"/> 7. Familiar/ vecino <input type="checkbox"/> 8. Nadie la atendió <input type="checkbox"/> 9. Otro <input type="checkbox"/> 10 No aplica
¿Quién atendió la terminación del embarazo relacionado con la muerte (aborto, parto o cesárea)?	No aplica -Seleccione-
10. Atención del embarazo o parto por personas sin capacitación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Guardar	

Figura 166 Opciones prácticas no seguras realizadas antes y/o durante el embarazo, parto o el puerperio con modificar respuesta

Sección: factores relacionados con la comunidad

FACTORES RELACIONADOS CON LA COMUNIDAD	
Lejanía del sitio de atención y falta de recursos económicos	<input type="checkbox"/> Modificar respuesta
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	
Falta de medios de transporte para llegar al servicio	
¿Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fue / fueron la/s razón/es?	
Falta de medios de comunicación para buscar ayuda	
¿Durante la complicación que llevo a la muerte la mujer tuvo acceso a medios de comunicación? (telefonía celular, radio teléfono, entre otros) para pedir ayuda (Policía, Centro de salud u hospital, defensa civil, cruz roja, entre otros)	
11. Barreras geográficas, físicas o económicas para el acceso oportuno a los servicios de salud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Falta de redes de apoyo comunitario	
La mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio necesito ayuda de una red de apoyo (Comités de salud comunitarios, Asociación de mujeres, Juntas de acción comunal, entre otras) pudo acceder a ella?	
12. Tuvo dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Problemas de orden público	
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	
Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	
13. La presencia de problemas de orden público afecto el acceso a los servicios de salud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<input type="button" value="Guardar"/>	

Figura 167 Opciones factores relacionados con la comunidad

FACTORES RELACIONADOS CON LA COMUNIDAD	
Lejanía del sitio de atención y falta de recursos económicos	<input checked="" type="checkbox"/> Modificar respuesta
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	
Falta de medios de transporte para llegar al servicio	
¿Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fue / fueron la/s razón/es?	
Falta de medios de comunicación para buscar ayuda	
¿Durante la complicación que llevo a la muerte la mujer tuvo acceso a medios de comunicación? (telefonía celular, radio teléfono, entre otros) para pedir ayuda (Policía, Centro de salud u hospital, defensa civil, cruz roja, entre otros)	
11. Barreras geográficas, físicas o económicas para el acceso oportuno a los servicios de salud	<input type="checkbox"/> 1-Es lejano el sitio de atención <input type="checkbox"/> 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo <input type="checkbox"/> 3- Por falta de recursos económicos <input type="checkbox"/> 4- Por experiencias negativas con el servicio de salud <input type="checkbox"/> 5- Porque no lo consideró importante <input type="checkbox"/> 6- El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo <input type="checkbox"/> 7- El servicio de salud está cerrado <input type="checkbox"/> 8- Problemas de orden público <input type="checkbox"/> 9- Otro <input type="checkbox"/> 10- No aplica <input type="checkbox"/> 99- No sabe
Falta de redes de apoyo comunitario	
La mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio necesito ayuda de una red de apoyo (Comités de salud comunitarios, Asociación de mujeres, Juntas de acción comunal, entre otras) pudo acceder a ella?	
12. Tuvo dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	<input type="checkbox"/> a Idea de que los síntomas eran normales o pasajeros <input type="checkbox"/> b Falta de confianza en el centro de salud / hospital <input type="checkbox"/> c Temor por haberse hecho un aborto <input type="checkbox"/> d Falta de dinero para transportarse <input type="checkbox"/> e Tener que pagar la atención <input type="checkbox"/> f Falta de medio de transporte en esos momentos <input type="checkbox"/> g Lejanía del centro de salud/hospital <input type="checkbox"/> h Problemas de orden público <input type="checkbox"/> j Otra <input type="checkbox"/> k No sabe
Falta de medios de comunicación para buscar ayuda	
¿Durante la complicación que llevo a la muerte la mujer tuvo acceso a medios de comunicación? (telefonía celular, radio teléfono, entre otros) para pedir ayuda (Policía, Centro de salud u hospital, defensa civil, cruz roja, entre otros)	
11. Barreras geográficas, físicas o económicas para el acceso oportuno a los servicios de salud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Falta de redes de apoyo comunitario	
La mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio necesito ayuda de una red de apoyo (Comités de salud comunitarios, Asociación de mujeres, Juntas de acción comunal, entre otras) pudo acceder a ella?	
12. Tuvo dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información

Figura 168 Opciones factores relacionados con la comunidad con modificar respuesta

Problemas de orden público	
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	<input type="checkbox"/> 1-Es lejano el sitio de atención <input type="checkbox"/> 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo <input type="checkbox"/> 3- Por falta de recursos económicos <input type="checkbox"/> 4- Por experiencias negativas con el servicio de salud <input type="checkbox"/> 5- Porque no lo consideró importante <input type="checkbox"/> 6- El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo <input type="checkbox"/> 7- El servicio de salud está cerrado <input type="checkbox"/> 8- Problemas de orden público <input type="checkbox"/> 9- Otro <input type="checkbox"/> 10- No aplica <input type="checkbox"/> 99- No sabe
Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	<input type="checkbox"/> a Idea de que los síntomas eran normales o pasajeros <input type="checkbox"/> b Falta de confianza en el centro de salud / hospital <input type="checkbox"/> c Temor por haberse hecho un aborto <input type="checkbox"/> d Falta de dinero para transportarse <input type="checkbox"/> e Tener que pagar la atención <input type="checkbox"/> f Falta de medio de transporte en esos momentos <input type="checkbox"/> g Lejanía del centro de salud/hospital <input type="checkbox"/> h Problemas de orden público <input type="checkbox"/> j Otra <input type="checkbox"/> k No sabe
13. La presencia de problemas de orden público afecto el acceso a los servicios de salud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<input type="text"/>	
<input type="button" value="Guardar"/>	

Figura 169 Opciones factores relacionados con la comunidad con modificar respuesta

Sección: factores relacionados con el sistema de salud

FACTORES RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE SALUD	
Información y educación sobre los riesgos en salud	<input type="checkbox"/> Modificar respuesta
Durante la gestación que la llevo a la muerte, la mujer recibió información acerca de su riesgo en salud durante la etapa preconcepcional.	<input checked="" type="radio"/> Si
¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema de salud durante el embarazo previo relacionado con la muerte?	<input checked="" type="radio"/> Si
La mujer fallecida recibió instrucciones o recomendaciones para el reconocimiento de señales de alerta y el cuidado de su embarazo?	<input checked="" type="radio"/> No
La mujer fallecida recibió asesoría para Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) por violación, malformación congénita o riesgo para su vida o su salud	<input checked="" type="radio"/> No aplica
14. El servicio de salud proveyó la información necesaria sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Inducción a la demanda	
¿Por qué no estaba planificando?	<input checked="" type="radio"/> No sabe
¿La mujer fallecida realizó consulta pre-concepcional?	<input checked="" type="radio"/> No
15. Deficiencias en la inducción a la demanda de servicios preventivos	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Percepción de los servicios de salud	
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	
Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	
16. Percepción negativa de la mujer acerca de los servicios de salud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	
<input type="text"/>	
<input type="button" value="Guardar"/>	

Figura 170 Opciones factores relacionados con el sistema de salud

FACTORES RELACIONADOS CON EL SISTEMA DE SALUD	
Información y educación sobre los riesgos en salud	<input checked="" type="checkbox"/> Modificar respuesta
Durante la gestación que la llevo a la muerte, la mujer recibió información acerca de su riesgo en salud durante la etapa preconcepcional.	Si <input type="text" value="Si"/>
¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema de salud durante el embarazo previo relacionado con la muerte?	Si <input type="text" value="Si"/>
La mujer fallecida recibió instrucciones o recomendaciones para el reconocimiento de señales de alerta y el cuidado de su embarazo?	No <input type="text" value="Si"/>
La mujer fallecida recibió asesoría para Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) por violación, malformación congénita o riesgo para su vida o su salud	No aplica <input type="text" value="Si"/>
14. El servicio de salud proveyó la información necesaria sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Inducción a la demanda	
¿Por qué no estaba planificando?	No sabe <input type="text" value="-Seleccione-"/>
¿La mujer fallecida realizó consulta pre-concepcional?	No <input type="text" value="Si"/>
15. Deficiencias en la inducción a la demanda de servicios preventivos	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
Percepción de los servicios de salud	
¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	<input type="checkbox"/> 1-Es lejano el sitio de atención <input type="checkbox"/> 2- Porque no le dieron permiso en el trabajo <input type="checkbox"/> 3- Por falta de recursos económicos <input type="checkbox"/> 4- Por experiencias negativas con el servicio de salud <input type="checkbox"/> 5- Porque no lo consideró importante <input type="checkbox"/> 6- El compañero o algún familiar no estaban de acuerdo <input type="checkbox"/> 7- El servicio de salud está cerrado <input type="checkbox"/> 8- Problemas de orden público <input type="checkbox"/> 9- Otro <input type="checkbox"/> 10- No aplica <input type="checkbox"/> 99- No sabe
Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	<input type="checkbox"/> a Idea de que los síntomas eran normales o pasajeros <input type="checkbox"/> b Falta de confianza en el centro de salud / hospital <input type="checkbox"/> c Temor por haberse hecho un aborto <input type="checkbox"/> d Falta de dinero para transportarse <input type="checkbox"/> e Tener que pagar la atención <input type="checkbox"/> f Falta de medio de transporte en esos momentos <input type="checkbox"/> g Lejanía del centro de salud/hospital <input type="checkbox"/> h Problemas de orden público <input type="checkbox"/> j Otra <input type="checkbox"/> k No sabe
16. Percepción negativa de la mujer acerca de los servicios de salud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información
En el siguiente espacio por favor complemente o explique las repuestas que considere pertinentes en relación con esta sección	<input type="text"/>
Guardar 	

Figura 171 Opciones factores relacionados con el sistema de salud con modificar respuesta

Sección: Aspectos administrativos y/o económicos que se identificaron como limitantes de la accesibilidad y/o la oportunidad de la atención.

Esta sección consta principalmente de dos factores “Limitación para el acceso a un servicio ambulatorio” y “Limitación para el acceso ante la búsqueda de atención por la presencia de complicaciones”, y cada factor presenta una lista para seleccionar una de las siguientes opciones “Si”, “No”, “No aplica” y “Sin información”.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y/O ECONÓMICOS QUE SE IDENTIFICARON COMO LIMITANTES DE LA ACCESIBILIDAD Y/O LA OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN

Limitación para el acceso a un servicio ambulatorio

¿Durante la atención ambulatoria prenatal hubo alguna dificultad de orden administrativo y/o económico que afectara el acceso a algún servicio?

-Seleccione-
-Seleccione-
Si
No
No aplica
Sin información
-Seleccione-

Limitación para el acceso ante la búsqueda de atención por la presencia de c

¿Durante la atención de emergencia hubo alguna dificultad de orden administrativo y/o económico que afectara el acceso a algún servicio?

17. Existieron factores administrativos o económicos que limitaron la accesibilidad y/o la oportunidad en la atención y estuvieron relacionados con la muerte

Si No No aplica Sin información

Guardar

Figura 172 Opciones Aspectos administrativos y/o económicos que se identificaron como limitantes de la accesibilidad y/o la oportunidad de la atención

Dependiendo de las respuestas que se seleccionen la aplicación desplegara las listas correspondientes a cada pregunta, si selecciona la respuesta Si, se despliegan las siguientes matrices, cualquier otra opción no desplegara estas opciones.

Limitación para el acceso a un servicio ambulatorio

¿Durante la atención ambulatoria prenatal hubo alguna dificultad de orden administrativo y/o económico que afectara el acceso a algún servicio?

Dificultad(es) administrativa(s)	¿Indique si esta dificultad administrativa estuvo o no relacionada con la muerte?
Carencia de documento de identificación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No afiliación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Doble afiliación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Solicitud de cartas de retiro	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Demoras en la autorización	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No autorización del servicio por no estar incluido en el POS	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No autorización del servicio por no pago de la aseguradora	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No autorización de un servicio porque la aseguradora no tiene contrato	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Dificultades o retrasos de índole administrativo inherentes a alguno de los centros reguladores involucrados	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Exigencia de pago por algún servicio	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Solicitud a la mujer o su familia de compra de medicamentos o insumos	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otros	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro cual	<input type="text"/>

Servicio afectado	¿Estuvo relacionado con la enfermedad que la llevó a la muerte?
Acceso al primer nivel de atención	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Remisión a otros profesionales	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Referencia a un especialista o sub-especialista	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Realización de exámenes diagnósticos	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Acceso a un tratamiento médico o quirúrgico	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro cual	<input type="text"/>

Figura 173 Opciones limitación para el acceso a un servicio ambulatorio

Limitación para el acceso ante la búsqueda de atención por la presencia de complicaciones	
¿Durante la atención de emergencia hubo alguna dificultad de orden administrativo y/o económico que afectara el acceso a algún servicio? <input type="text" value="Si"/>	
Dificultad (es) administrativa(s)	¿Indique si esta dificultad administrativa estuvo o no relacionada con la muerte?
Carencia de documento de identificación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No afiliación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Doble afiliación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Solicitud de cartas de retiro	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Demoras en la autorización	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No autorización del servicio por no estar incluido en el POS	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No autorización del servicio por no pago de la aseguradora	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No autorización de un servicio porque la aseguradora no tiene contrato	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Dificultades o retrasos de índole administrativo inherentes a alguno de los centros reguladores involucrados	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Exigencia de pago por algún servicio	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Solicitud a la mujer o su familia de compra de medicamentos o insumos	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otros	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro Emergencia cual <input type="text"/>	
Servicio Afectado	¿Estuvo relacionado con la enfermedad que la llevó a la muerte?
Acceso al primer nivel de atención	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Acceso al segundo nivel de atención	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Acceso al tercer nivel de atención	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Evaluación por un especialista o sub-especialista	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Realización de exámenes diagnósticos	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Remisión a un nivel superior de atención	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Acceso a un tratamiento	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro cual <input type="text"/>	
17. Existieron factores administrativos o económicos que limitaron la accesibilidad y/o la oportunidad en la atención y estuvieron relacionados con la muerte <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	
Guardar 	

Figura 174 Opciones limitación para el acceso ante la búsqueda de atención por la presencia de complicaciones

Por último para terminar con esta sección se presenta la pregunta con numeral 17 donde el comité concluye una vez revisado la información anteriormente descrita.

Finalmente en la parte inferior derecha la igual que en las anteriores secciones se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje que la información de la sección ha sido guardada.

Sección: Aspectos que afectaron la calidad de la atención prestada en este caso

Esta sección está compuesta por varios factores y cada factor presenta una o varias preguntas que al seleccionar una opción de respuesta se dispara una serie de validaciones que despliegan una o varias matrices para responder las preguntas asociadas al factor.

ASPECTOS QUE AFECTARON LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN PRESTADA EN ESTE CASO

Disponibilidad del recurso humano para la atención ambulatoria

Indique si durante el proceso de atención antenatal, la mujer fallecida tuvo acceso al personal requerido para su atención? -Seleccione-

Disponibilidad del recurso humano necesario para la atención de emergencia de la condición que la llevó a la muerte

Indique si durante el proceso de atención de la emergencia la mujer fallecida tuvo acceso al personal requerido para su atención? -Seleccione-

18. El recurso humano requerido en el proceso de atención de la mujer fallecida estuvo disponible de manera oportuna Si No No aplica Sin información

Disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos acorde a los estándares nacionales e internacionales

Durante la atención de la mujer fallecida estuvieron disponibles los insumos y medicamentos esenciales de acuerdo a los estándares internacionales y nacionales -Seleccione-

Medicamentos
Hemoderivados
Insumos

Si en algún caso no estuvo disponible el (los) medicamento(s) o insumo esencial, por favor indique cual (es) fueron administrados

19. Disponibilidad de todos los medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos requeridos para la atención de la condición que la llevó a la muerte Si No No aplica Sin información

Funcionamiento del sistema de referencia y contra-referencia

De acuerdo al análisis de la información, en todo momento, durante el proceso de atención del evento que la llevó a la muerte, las remisiones fueron oportunas? -Seleccione-

¿En caso de necesidad de contra-referencia, indique por favor si ésta se realizó de forma oportuna y de acuerdo a las normas vigentes? -Seleccione-

¿Las condiciones de remisión fueron acordes a la condición de la paciente? -Seleccione-

20. Inadecuado funcionamiento del sistema de referencia y contra referencia Si No No aplica Sin información

Atención inadecuada durante el control prenatal: incluye diagnóstico y/o tratamiento no acordes a la norma y/o estándares internacionales)

Durante el control prenatal, ¿la mujer recibió una atención adecuada y oportuna de acuerdo a su condición, según normas, protocolos y guías vigentes? -Seleccione-

21. Hubo deficiencias de la calidad de la atención durante el control prenatal relacionadas con la condición que la llevo a la muerte Si No No aplica Sin información

22. Hubo deficiencias de la calidad de la atención durante el control prenatal no relacionadas con la condición que la llevo a la muerte Si No No aplica Sin información

En este espacio por favor complemente o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención

Guardar 

Figura 175 Aspectos que afectaron la calidad de la atención prestada en este caso

A continuación se presenta factor por factor con sus opciones y la matriz o matrices que se presentan de acuerdo a la opción de respuesta seleccionada. Para el factor “Disponibilidad del recurso humano para la atención ambulatoria” presenta las siguientes opciones: “Si”, “Si, pero no fue oportuna”, “No”, “No aplica” y “Sin información”. Al seleccionar la opción, “Si, pero no fue oportuna” ó “No”, se presenta la siguiente matriz con sus respectivas opciones de respuesta, cualquier otra opción no desplegara la matriz.

Disponibilidad del recurso humano para la atención ambulatoria	
Indique si durante el proceso de atención antenatal, la mujer fallecida tuvo acceso al personal requerido para su atención? Sí, pero no fue oportuna ▾	
Recurso humano que no estuvo disponible	¿Estuvo relacionado con la enfermedad que la llevó a la muerte?
Anestesiólogo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Cardiólogo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Internista	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Médico general	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Nefrólogo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Nutricionista	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Obstetra	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otros especialistas	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Personal de enfermería	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sicología	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Trabajo social	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Figura 176 Opciones recurso humano que no estuvo disponible

Para el factor “Disponibilidad del recurso humano necesario para la atención de emergencia de la condición que la llevó a la muerte” presenta las siguientes opciones: “Sí”, “Sí, pero no fue oportuna”, “No”, “No aplica” y “Sin información”. Al seleccionar la opción, “Sí, pero no fue oportuna” ó “No”, se presenta la siguiente matriz con sus respectivas opciones de respuesta, cualquier otra opción no desplegara las matriz.

Disponibilidad del recurso humano necesario para la atención de emergencia de la condición que la llevó a la muerte	
Indique si durante el proceso de atención de la emergencia la mujer fallecida tuvo acceso al personal requerido para su atención? Sí, pero no fue oportuna ▾	
Recurso humano que no estuvo disponible	¿Estuvo relacionado con la enfermedad que la llevó a la muerte?
Anestesiólogo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Cardiólogo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Internista	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Médico general	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Nefrólogo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Nutricionista	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Obstetra	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Otros especialistas	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Personal de enfermería	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Sicología	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Trabajo social	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

18. El recurso humano requerido en el proceso de atención de la mujer fallecida estuvo disponible de manera oportuna Sí No No aplica Sin información

Figura 177 Opciones recurso humano que no estuvo disponible

Por último para terminar con esta sección se presenta la pregunta con numeral 18 donde el comité concluye una vez revisado la información anteriormente descrita.

Para el factor “Disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos acorde a los estándares nacionales e internacionales” presenta las siguientes opciones: “Sí”, “No”, “No aplica” y “Sin información”. Al seleccionar la opción, “No”, se presenta la matriz de insumos para indicar si estuvieron o no estuvieron disponibles y en que institución o instituciones ocurrió el hecho. Al frente de la opción institución se presenta una lupa que permite buscar entre un listado la(s) institución(es), de acuerdo al departamento y municipio la aplicación filtrara las que correspondan, igualmente como en opciones anteriores se presenta un cuadro de búsqueda para ubicar el nombre ya sea por el código de habilitación o por el nombre, sino se sabe el nombre completo con digitar una letra o una palabra se presentaran todos aquellos nombres de instituciones que coincidan con los parámetros de búsqueda.

Disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos acorde a los estándares nacionales e internacionales		
Durante la atención de la mujer fallecida estuvieron disponibles los insumos y medicamentos esenciales de acuerdo a los estándares internacionales y nacionales		No
Medicamentos		
Insumo	Check List	Institución
Antibióticos (inyectable)	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	050040588001;050300407401
Medicamentos para reanimación cardio-cerebro-pulmonar	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
Gluconato de Calcio (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
Digoxina (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
Difenhidramina (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
Vasoactivos	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	050011082501;050011082501;0500
Furosemida (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
Nalaxona (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Cristaloides	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Diazepán (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Sulfato de Magnesio (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Fenitoína (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Hidralacina (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Labetolol (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Nifedipina 10 mgrs	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Metil -ergonovina (inyectable 0.2 mrg)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Oxitocina	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Prostaglandina F2a (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Misoprostol	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Dinoprostona (Prostaglandina E2)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Morfina sulfato (inyectable)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Heparina no fraccionada	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Heparina fraccionada	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Hemoderivados		
Insumo	Check List	Institución
Glóbulos rojos	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Plasma fresco congelado	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Plaquetas	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Insumos		
Insumo	Check List	Institución
Bombas de infusión	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Equipos de venoclisis	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Laringoscopio	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Dispositivos para suministro de oxígeno	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Otros	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Si en algún caso no estuvo disponible el (los) medicamento(s) o insumo esencial, por favor indique cual (es) fueron administrados		
<p>19. Disponibilidad de todos los medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos requeridos para la atención de la condición que la llevó a la muerte</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información</p>		

Figura 178 Opciones de disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y otros insumos

Por último para terminar con esta sección se presenta la pregunta con numeral 19 donde el comité concluye una vez revisado la información anteriormente descrita.

Para el factor “Funcionamiento del sistema de referencia y contra-referencia” presenta las siguientes opciones: “Sí”, “No”, “No aplica” y “Sin información”. Al seleccionar la opción, “No”, se presenta la matriz “Dificultades presentadas con la remisión” para indicar si estuvieron o no estuvieron disponibles.

Funcionamiento del sistema de referencia y contra-referencia	
De acuerdo al análisis de la información, en todo momento, durante el proceso de atención del evento que la llevó a la muerte, las remisiones fueron oportunas?	No
Dificultades presentadas con la remisión	
Falta de camas obstétrica en el nivel superior de atención	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Falta de camas UCI adulto en el nivel superior de atención	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Falta de camas UCI neonatal en el nivel superior de atención	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Falta de disponibilidad del medio de transporte necesario (ambulancia terrestre, aérea o fluvial)	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Otro	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Otro cual	<input type="text"/>
¿En caso de necesidad de contra-referencia, indique por favor si ésta se realizó de forma oportuna y de acuerdo a las normas vigentes?	Si
¿Las condiciones de remisión fueron acordes a la condición de la paciente?	No
20. Inadecuado funcionamiento del sistema de referencia y contra referencia	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información

Figura 179 Opciones Funcionamiento del sistema de referencia y contra-referencia

Igualmente este factor muestra otras dos preguntas que no generan presentación de matrices. Por último para terminar con esta sección se presenta la pregunta con numeral 20 donde el comité concluye una vez revisado la información anteriormente descrita.

Para el factor “Atención inadecuada durante el control prenatal: incluye diagnóstico y/o tratamiento no acordes a la norma y/o estándares internacionales” presenta las siguientes opciones: “Si”, “No”, “No aplica” y “Sin información”. Al seleccionar la opción, “No”, se presenta la matriz “factores de riesgo” para indicar si se hizo o no se hizo alguna acción y si esto estuvo o no estuvo relacionado con la condición que la llevo a la muerte.

Atención inadecuada durante el control prenatal: incluye diagnóstico y/o tratamiento no acordes a la norma y/o estándares internacionales		
Durante el control prenatal, ¿la mujer recibió una atención adecuada y oportuna de acuerdo a su condición, según normas, protocolos y guías vigentes? cual acción no se llevó a cabo o se realizó de manera tardía e indique si esta falla detectada estuvo relacionada con la enfermedad que causó la muerte.		
No		
Se identificaron los factores de riesgo	Acción	¿Estuvo relacionado con la condición que la llevó a la muerte
Se identificaron los factores de riesgo	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Se intervinieron los factores identificados	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Urocultivo estando indicado	Se hizo tardía	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No se manejó de manera adecuada ante una sospecha de preeclampsia	Sin información	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No se trató de manera adecuada un cuadro de anemia	No aplica	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Profilaxis para enfermedad tromboembólica estando indicada	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Remisión a un especialista que estaba indicada	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
No fue oportuna la remisión para algún especialista	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Solicitud de exámenes que eran necesarios	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Educación sobre signos de alarma	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Preparación para el parto	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Otro	No se hizo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Si su respuesta es otro, especifique		
<input type="text"/>		
21. Hubo deficiencias de la calidad de la atención durante el control prenatal relacionadas con la condición que la llevo a la muerte	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	
22. Hubo deficiencias de la calidad de la atención durante el control prenatal no relacionadas con la condición que la llevo a la muerte	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	
En este espacio por favor complemente o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atenciónse		
<input type="text"/>		
Guardar		

Figura 180 Atención inadecuada durante el control prenatal: incluye diagnóstico y/o tratamiento no acordes a la norma y/o estándares internacionales

Por último para terminar con esta sección se presentan las preguntas con numeral 21 y 22 donde el comité concluye una vez revisado la información anteriormente descrita.

Finalmente en la parte inferior derecha la igual que en las anteriores secciones se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje que la información de la sección ha sido guardada.

Sección: análisis según causas

Esta sección está conformada por cinco secciones denominadas “atenciones de la mujer...”, Cada una de las atenciones está enmarcada en un panel diferente para no hacer tan extenso visualmente este formulario en la aplicación. La vista inicial sin desplegar alguna de las cinco secciones se presenta a continuación.

ANÁLISIS SEGÚN CAUSAS

Calidad durante la atención de la condición (es) que la llevó a la muerte

Con el propósito de analizar el proceso de atención de la enfermedad que la llevo a la muerte, por favor conteste las siguientes preguntas de acuerdo a la condición (es) que afectó a la mujer.

ATENCIÓN DE LA MUJER CON HEMORRAGIA OBSTÉTRICA

Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con hemorragia obstétrica que la llevo a la muerte

Si No No aplica Sin información

ATENCIÓN DE LA MUJER CON PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA

Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con preeclamsia/Eclampsia.

Si No No aplica Sin información

ATENCIÓN DE LA MUJER CON SEPSIS (SEA DE ORIGEN OBSTÉTRICO O NO)

Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con sepsis o (sea de origen obstétrico o no)

Si No No aplica Sin información

ATENCIÓN DE LA MUJER CON EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS

Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con eventos tromboembolicos

Si No No aplica Sin información

ATENCIÓN DE LAS MUJERES FALLECIDAS POR CAUSAS INDIRECTAS

Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer por causas indirectas

Si No No aplica Sin información

Guardar

Figura 181 Opciones análisis según causas

A continuación se presentan cada una de las cinco secciones, que muestran las mismas opciones de respuesta “Si”, “No” y “No aplica”, adicionalmente todas presentan un cuadro de texto para que se “complemente o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención”.

Igualmente las cinco secciones presentan una pregunta final con las opciones de respuesta “Si”, “No”, “No aplica” y “Sin información” donde el comité concluye la respuesta una vez revisada la información.

ATENCIÓN DE LA MUJER CON HEMORRAGIA OBSTÉTRICA	
Intervención	Se presentó
¿Se realizó manejo activo del alumbramiento?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se realizó vigilancia adecuada del puerperio cada 15 minutos en las primeras dos horas? Bajo riesgo	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se realizó vigilancia adecuada del puerperio cada 5 minutos en las primeras dos horas? Alto riesgo (sobredistensión uterina, infección amniótica, trabajo de parto prolongado, placenta previa y abruptio placentia)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿El diagnóstico de la hemorragia fue oportuno?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se realizaron todos los exámenes que estaban indicados?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron realizados oportunamente?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron interpretados oportunamente?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se clasificó el estado de choque?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
La reposición de líquidos para la reanimación después del diagnóstico, ¿fue adecuada de acuerdo al estado de choque?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se administró (aron) la/las transfusión (es) que estuvo (ieron) indicada (s)?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿La (s) transfusión (es) se inició de manera oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿La decisión para el tratamiento quirúrgico fue oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿El procedimiento quirúrgico para tratamiento de la causa de la hemorragia fue pertinente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció adherencia al plan de cuidado por el personal de enfermería?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció un adecuado trabajo en equipo?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
¿El cuidado después de la reanimación fue adecuado?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre fue atendida en el sitio acorde a la complejidad de su estado de salud?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta en el momento adecuado?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta de manera segura?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se identificó de manera oportuna la severidad de las complicaciones por parte del equipo de salud?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica
En este espacio por favor complemente o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención.	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con hemorragia obstétrica que la llevo a la muerte	
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	

Figura 182 Opciones atención de la mujer con hemorragia obstétrica

ATENCIÓN DE LA MUJER CON PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA	
Intervención	Se presentó
¿El diagnóstico de la pre-eclampsia fue oportuno?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se realizaron todos los exámenes que estaban indicados?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron realizados oportunamente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron interpretados oportunamente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Estando indicado ¿se utilizó el sulfato de magnesio?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿El sulfato de magnesio se uso de manera oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La dosis y el tiempo de la administración del sulfato de magnesio fueron las recomendadas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se vigilaron los signos de intoxicación por sulfato?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se identificaron de manera oportuna los signos de toxicidad del sulfato de magnesio?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Ante signos de intoxicación por sulfato de magnesio ¿se tomo la conducta adecuada?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Estando indicados, se utilizaron los anti-hipertensivos de manera oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Estando indicados, se utilizaron los anti-hipertensivos de manera adecuada?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La terminación de la gestación fue oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se utilizó diazepam para el control de convulsiones?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció adherencia al plan de cuidado por el personal de enfermería?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció un adecuado trabajo en equipo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Durante todo el proceso de atención la vigilancia de la mujer fue adecuada?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre fue atendida en el sitio acorde a la complejidad de su estado de salud?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta en el momento adecuado?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta de manera segura? (esto es garantizando la vigilancia, los tratamientos y los exámenes requeridos)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se identificó de manera oportuna la severidad de las complicaciones por parte del equipo de salud?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
En este espacio por favor complemente o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención.	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con preeclampsia/Eclampsia.	
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	

Figura 183 Opciones atención de la mujer con preeclampsia/eclampsia

ATENCIÓN DE LA MUJER CON SEPSIS (SEA DE ORIGEN OBSTÉTRICO O NO)	
Intervención	Se presentó
¿Se hizo del diagnóstico oportuno del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se realizaron todos los exámenes que estaban indicados?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron realizados oportunamente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron interpretados oportunamente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se iniciaron antibióticos en las primeras 2 horas después del diagnóstico de sepsis?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La selección del/los antibiótico/s fue adecuada?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Hubo control de foco infeccioso en las primeras 12 horas cuando estuvo indicado?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La terminación de la gestación fue oportuna?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció adherencia al plan de cuidado por el personal de enfermería?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció un adecuado trabajo en equipo?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Durante todo el proceso de atención la vigilancia de la mujer fue adecuada?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre fue atendida en el sitio acorde a la complejidad de su estado de salud?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta en el momento adecuado?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta de manera segura? (esto es garantizando la vigilancia, los tratamientos y los exámenes requeridos)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se identificó de manera oportuna la severidad de las complicaciones por parte del equipo de salud?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
En este espacio por favor complementa o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención.	
<input type="text"/>	
Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con sepsis o (sea de origen obstétrico o no)	
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	

Figura 184 Opciones atención de la mujer con sepsis (sea de origen obstétrico o no)

ATENCIÓN DE LA MUJER CON EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS	
Intervención	Se presentó
¿Tenía la mujer factores de riesgo para enfermedad trombo-embólica? (sea durante el control prenatal, en alguna hospitalización o en el posparto)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Estando indicadas ¿Se tomaron las medidas profilácticas pertinentes?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Estas medidas profilácticas, ¿se tomaron de manera oportuna?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se sospechó de manera oportuna el diagnóstico? (Trombosis Venosa Profunda (TVP), Tromboembolismo Pulmonar (TEP) ó Trombosis Venosa de los Senos Cerebrales (TVSC)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se realizaron todos los exámenes que estaban indicados?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron realizados oportunamente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron interpretados oportunamente?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Ante la sospecha diagnóstica de un fenómeno trombo-embólico ¿Se inició de manera oportuna el tratamiento anticoagulante?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿El (los) medicamento (s) utilizado (s) fueron adecuado?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La dosis utilizada fue adecuada?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La duración del tratamiento fue adecuada?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció adherencia al plan de cuidado por el personal de enfermería?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció un adecuado trabajo en equipo?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Durante todo el proceso de atención la vigilancia de la mujer fue adecuada?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre fue atendida en el sitio acorde a la complejidad de su estado de salud?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta en el momento adecuado?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta de manera segura? (esto es garantizando la vigilancia, los tratamientos y los exámenes requeridos)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se identificó de manera oportuna la severidad de las complicaciones por parte del equipo de salud?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
En este espacio por favor complementa o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención.	
<input type="text"/>	
Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer con eventos tromboembolicos	
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	

Figura 185 Opciones atención de la mujer con eventos tromboembólicos

ATENCIÓN DE LAS MUJERES FALLECIDAS POR CAUSAS INDIRECTAS	
Intervención	Se presentó
¿La mujer sufría una enfermedad pre-existente que contraindicara la gestación?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Si la anterior respuesta es positiva, hay constancia en la historia clínica (o en la entrevista familiar) de que se brindó la asesoría pertinente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
En caso de estar indicado por su condición, ¿se ofreció a la mujer una Interrupción voluntaria del embarazo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se realizaron todos los exámenes que estaban indicados?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron realizados oportunamente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Los exámenes fueron interpretados oportunamente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Si hubo descompensación de su enfermedad, el diagnóstico se hizo de manera oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Si hubo descompensación de su enfermedad, el tratamiento se hizo de manera oportuna	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Estando indicado algún procedimiento y/o intervención quirúrgica, se realizó de manera oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿La terminación de la gestación fue oportuna?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció adherencia al plan de cuidado por el personal de enfermería?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se evidenció un adecuado trabajo en equipo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Durante todo el proceso de atención la vigilancia de la mujer fue adecuada?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre fue atendida en el sitio acorde a la complejidad de su estado de salud?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta en el momento adecuado?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
Durante el proceso de atención de la enfermedad que llevó a la mujer a la muerte, ¿siempre se dio de alta de manera segura? (esto es garantizando la vigilancia, los tratamientos y los exámenes requeridos)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
¿Se identificó de manera oportuna la severidad de las complicaciones por parte del equipo de salud?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica
En este espacio por favor complemente o explique las respuestas que considere pertinentes en relación con los aspectos que afectaron la calidad de la atención.	
<input type="text"/>	
Hubo deficiencias de la calidad durante el proceso de atención de la mujer por causas indirectas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> Sin información	
Guardar 	

Figura 186 Opciones atención de las mujeres fallecidas por causas indirectas

Sección: Conclusiones del comité

Con base en el resumen de caso, revisión de historia clínica y la información disponible, el comité de análisis establecerá:

- La causa básica de la muerte materna individual y agrupada.
- Los factores médicos y no médicos que contribuyeron a la muerte materna, de acuerdo a las categorías: mujer y familia, comunidad y sistema de salud.
- La clasificación del caso de muerte como evitable, no evitable o sin información suficiente.
- La clasificación del caso de muerte como directa, indirecta, tardía, coincidente y no es una muerte materna.

A continuación se presenta la sección junto con sus opciones de respuesta, como se observa en la matriz de “principales factores identificados y la acción propuesta por el comité”, vienen unos datos ya precargados que la aplicación va armando automáticamente de acuerdo a las respuestas seleccionadas en las secciones previas, cada vez que se da guarda una sección y acorde a las respuestas seleccionadas. Esta matriz está conformada por las categorías de Mujer y familia, Comunidad y sistema de salud.

CONCLUSIONES DEL COMITE

De acuerdo al análisis del caso se trata de una muerte -Seleccione-

-Seleccione-

Muerte materna directa

Muerte materna indirecta

Muerte materna tardía

Muerte coincidente

No es una muerte materna

Causa basica de muerte CIE 10

De acuerdo al análisis del comité, la causa básica agrupada es:

-Seleccione-

-Seleccione-

Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia

Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis

Embarazo terminado en aborto con causa directa un evento tromboembólicos

Trastorno hipertensivo asociado al embarazo

Hemorragia obstétrica

Sepsis relacionada con el embarazo

Sepsis no obstétrica

Eventos tromboembólico como causa Básica

Evento tromboembólico con otra causa básica indirecta

Otras causas directas

Otras causa indirectas

Complicaciones no esperadas del tratamiento

Desconocida/ indeterminada

Causas coincidentes

Suicidio

De acuerdo al análisis del caso se trata de una muerte materna -Seleccione-

-Seleccione-

Evitable

No evitable

Prevenible

Intervenible

Sin información suficiente

Principales factores identificados y la acción propuesta por el comité para corregir

Categoria	Factor	Situacion (es) hallada (s) por factor
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	familia en línea de indigencia
		Evidencia de uso de prácticas no seguras
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Falta de medios de comunicación para llegar al servicio
		Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada
		Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos

Guardar

Figura 187 Opciones conclusiones del comité

Como observamos en la imagen previa esta sección está compuesta de cuatro preguntas en las que el comité debe seleccionar una respuesta acorde al análisis realizado, en la pregunta causa básica de muerte CIE 10 al hacer clic sobre el icono la aplicación presenta un cuadro de búsqueda que permite buscar ya sea por nombre o por código la causa de muertes según la clasificación internacional de enfermedades.

Causa de muerte CIE 10

Ingrese las opciones de búsqueda

Código
 Nombre

Buscar

X

Figura 188 Cuadro de búsqueda CIE10

Se puede realizar la búsqueda por el código o ingresando una letra o una palabra, la aplicación despliega la siguiente ventana que presenta los códigos CIE10 que coinciden con los parámetros de búsqueda, esta matriz presenta tanto el CIE 10 como una columna con la homologación a CIE 11, como se observa en la figura, al seleccionar una opción la aplicación la ingresara en al cuadro de texto de la pregunta “causa básica de muerte CIE 10”.

Causa de muerte CIE 10				
CIE 10	Diagnostico	CIE 11	Diagnostico	Seleccionar
O00	Embarazo ectópico	O00	Embarazo ectópico	
O00.0	Embarazo abdominal			
O00.1	Embarazo tubárico			
O00.2	Embarazo ovárico			
O00.8	Otros embarazos ectópicos			
O00.9	Embarazo ectópico, no especificado	O00.9	Embarazo ectópico, no especificado	
O01	Mola hidatiforme	O01.9	Mola hidatiforme	
O01.0	Mola hidatiforme clásica			
O01.1	Mola hidatiforme, incompleta o parcial			
O01.9	Mola hidatiforme, no especificada	O01.9	Mola hidatiforme inespecifica	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

o

Código Nombre **Buscar**

Figura 189 Opciones para causa básica de muerte CIE 10

Al lado de la matriz de “Principales factores identificados y la acción propuesta por el comité para corregir”, se presenta un icono con la imagen de una impresora, al hacer clic sobre este la aplicación presenta la matriz en una ventana emergente que da la opción de imprimirla.

Categoría	Factor	Situación (es) hallada (s) por factor
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	familia en línea de indigencia
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Evidencia de uso de prácticas no seguras
		Falta de medios de comunicación para llegar al servicio
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia
		El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada
		Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos

Imprimir

General Options

Seleccionar impresora

Agregar impresora Microsoft XPS Document

Enviar a OneNote 2010

Fax

Estado: Listo Imprimir a un archivo **Preferencias**

Ubicación: **Buscar impresora...**

Comentario:

Intervalo de páginas

Todo Selección Página actual

Páginas:

Escriba un solo número o intervalo de páginas. Por ejemplo: 5-12

Número de copias:

Intercalar

Imprimir **Cancelar** **Aplicar**

Figura 190 Opciones para imprimir la matriz de principales factores identificados y la acción propuesta por el comité para corregir

Finalmente en la parte inferior derecha la igual que en las anteriores secciones se encuentra el botón guardar, al hacer clic se guardan los datos de la sección que acabamos de ingresar y se presenta el mensaje que la información de la sección ha sido guardada.

Sección: Participantes del comité

PARTICIPANTES DEL COMITE			
Apellidos, Nombres - cargo e institución de la (s) persona (s) que participaron del comité			
Apellidos y nombres	Cargo	Institución	Borrar
Juan Perez	Medico	Hospital	
Maria Franco	Epidemiologa	Hospital	

Guardar **Regresar**

Figura 191 Opciones participantes del comité

Esta es la última sección del módulo, al hacer clic sobre el icono , la aplicación despliega la siguiente ventana para ingresar los datos de los participantes del comité.

Personas que participaron en el comité	
Apellidos y Nombres	Maria Franco
Cargo	Epidemiologa
Institución que representa	Hospital

Se pueden ingresar tantos participantes hayan hecho parte del comité, y la aplicación los va adjuntando en una matriz como se observa, esta presenta la opción de borrar por si se cometió algún error al momento de ingreso de los datos.

Finalmente encontramos el botón de guardar, al hacer clic sobre este la aplicación realiza una serie de validaciones para verificar que los datos se hayan ingresado y presentara un mensaje final indicando que el modulo se ha guardado correctamente.

Adicionalmente se envía un mensaje vía correo electrónico en el que se informa que el plan de acción se ha generado, para continuar con el proceso como se describe en la siguiente sección.

svemmbw@ins.gov.co

Cordial saludo,

Nos permitimos reportar que se ha generado el plan de acción para el caso reportado

Los datos del caso son los siguientes:

Nombre :	PRUEBA PRUEBA PRUEBA
Edad :	22
Documento de identificación:	1014785236
Fecha de defunción:	05/06/2013
Número de Certificado:	701111130

Este correo electrónico es de carácter informativo, por favor no responder a este correo

Figura 192 Mensaje correo electrónico para informar que el plan de acción ha sido creado

10.2 Plan de acción

Este módulo está constituido por la enumeración de cada uno de los principales factores médicos y no médicos que según el análisis y conclusiones por parte del comité, contribuyeron con la ocurrencia de la muerte materna y las acciones definidas como prioritarias para evitar que se repitan nuevas muertes en condiciones similares.

El plan de acción no solo estipulará las actividades a realizar, sino que además debe identificar claramente quién será el/los responsable (s), cómo se realizará la/las actividad (es) propuesta (s), en dónde y en cuánto tiempo se espera cumplir con lo planteado, el indicador (cualitativos y cuantitativos) con el cual se medirá el cumplimiento de cada actividad, y los responsables tanto del cumplimiento como del seguimiento de cada una de las mismas (el responsable del seguimiento es diferentes del responsable del cumplimiento).

Se ha contemplado el desarrollo automático del módulo 7 que tiene además un tablero de mando que permitirá realizar el seguimiento del cumplimiento de cada una de las actividades en el corto, mediano y largo plazo, utilizando tres convenciones (amarillo, verde y rojo).

El plazo máximo para cerrar el caso es de 45 días posterior a la notificación del caso (este tiempo puede variar dependiendo de cada caso).

El módulo 7 o plan de acción se origina con la información proveniente del módulo 6 o resumen de caso, la aplicación toma la información del resumen de caso y específicamente la presentada en la matriz "Principales factores identificados y la acción propuesta por el comité para corregir" ver figura Figura 187 Opciones conclusiones del comité, al guardar el resumen de caso esta información pasa de forma automática y en ese momento el caso queda en un estado de creación.

Los casos en el módulo 7 o plan de acción pasan por varios estados como son:

- a) Creación
- b) Viabilidad
- c) Modificación
- d) Pertinencia
- e) Oportunidad
- f) Evaluación y cierre

La interfaz de inicio para este módulo, permite elegir el caso mediante la siguiente ventana:

→ Identificación y Reporte	<p style="text-align: center;">PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA</p> <p>701111130 <input checked="" type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Documento <input type="radio"/> Nombre Buscar </p>
→ Recolección	
→ Análisis y líneas de acción	
 Resumen de Caso	
 Plan de acción	
→ Consultas	
→ Reportes	
→ Administración	
 Credits	

Figura 193 Interfaz plan de acción

Una vez digitado el número del certificado de defunción ó el número de documento de identificación ó el nombre de la mujer fallecida se despliega la siguiente pantalla, que presenta el módulo de “plan de acción derivado del análisis de muerte materna”.

Figura 194 Interfaz de estado de los planes de acción

Como se observa en la figura anterior la aplicación presenta una matriz con la información del caso, si revisamos la columna con nombre estado nos indica que está en “creación”, este estado es el primero de seis.

Para ingresar a este caso como esta en estado de creación solo se puede por medio de un rol País, Departamento o Municipio por que son estos actores los que van definir el “Que” y el “Quien lo va a realizar”. Como se observa en la siguiente imagen cuando se da clic en el botón que está debajo de “revisar” la aplicación presenta la siguiente interfaz que está dividida en dos secciones. Como se puede apreciar en la imagen se tiene una marquesina para revisar las variables básicas que vienen del módulo inmediatamente anterior y luego se unas variables básicas para completar el diligenciamiento del módulo.

Figura 195 Interfaz general del plan de acción

Como se observa tenemos una matriz con las categorías, los factores y las situaciones que provienen del M6 y que han sido revisadas e ingresadas por el comité, luego vienen las columnas “Que” y “Quien lo va a realizar”, para ingresar la información en estas dos columnas en la parte superior izquierda está el botón  al hacer clic sobre este nos presenta la siguiente interfaz de usuario para iniciar el ingreso de la información

Figura 196 Interfaz para ingresar el “Que” y “Quien lo va a realizar” por cada situación

Al ir seleccionando la situación que se presenta en la lista desplegable se debe ir ingresando el “Que” y el “Quien lo va a realizar”, una vez ingresados los datos y se hace clic  la información se adjunta a la matriz, y así sucesivamente se debe realizar para cada uno de las situaciones encontradas, se puede ingresar más de un “Que” y “Quien lo va a realizar”. Como se observa en la siguiente imagen.

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN
Fecha de Elaboración	31/08/2013	Número de Caso	2211

	Situación (es) hallada (s)por factor	Que	Quien lo va a realizar
r la ujer u salud	familia en línea de indigencia	Comunicacion antes del estado	Delegados de las instituciones
	Evidencia de uso de prácticas no seguras	revisar los procesos	personal medico y asistencial
unitario itantes vicios de allecida	Falta de medios de comunicación para llegar al servicio	revisar extrategias de comunicacion	personal comunicaciones
	Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	revisar los procesos de acceso a redes	personal administrativo
salud, que no las	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	revisión de procesos	personal administrativo
		capacitacion al personal medico y asistencial	personal administrativo
	Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	Ofertar mas los servicios	personal administrativo

 **Guardar** **Regresar**

Figura 197 Situaciones con sus respectivos “Que” y “Quien lo va a realizar”

Una vez se finaliza el ingreso de la información está la opción de guardar, la aplicación presentara el mensaje que la información se guardó y seguido envía mensaje correo electrónico indicando que el plan esta para revisión por parte de la UPGD.

El siguiente paso es que la UPGD ingrese y revise el plan de acción para continuar con: “Como se va a realizar”, “Quien lo va a realizar”, “Fecha inicio”, “Fecha terminación”, “Como se va a verificar la acción realizada” y “Viabilidad”.

¿Qué se va a realizar?	¿Cómo se va a realizar?	¿Quién lo va a realizar?	Fecha inicio	Fecha terminación	¿Cómo se va a verificar la acción realizada?	Viabilidad
Comunicacion entes del estado	Gestionar recursos	Delegados de las instituciones	01/09/2013	05/09/2013	Auditorias	No
revisar los procesos	Rediseño de los procesos	personal medico y asistencial	01/09/2013	06/09/2013	Auditorias	No
revisar extrategias de comunicacion	Ampliar la cobertura y	personal comunicaciones	01/09/2013	04/09/2013	Auditorias	No
revisar los procesos de acceso a redes	Ampliar la cobertura y	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorias	No
revisión de procesos	Rediseño de los procesos	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorias	No
capacitacion al personal medico y asistencial	Convenios con universidades	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorias	No
Ofertar mas los servicios	Ampliar cobertura	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorias	No

Figura 198 Plan de acción a cargo de la UPGD

Como se observa en la imagen previa la UPGD debe ingresar la información en las columnas mencionadas, la columna “viabilidad” en este paso se presenta inicialmente en todas como “No”, por que el siguiente paso es que el comité ingrese nuevamente y verifique si es viable lo propuesto por la UPGD, si al menos una de las propuestas ingresadas por la UPGD no es viable para el comité el caso queda en estado de “Modificación”. En este paso el comité debe ingresar nuevamente al caso y para este momento aparecerá en el estado de “Viabilidad”, como se observa en la siguiente imagen.

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA								
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Viabilidad			
<input type="text" value="701111130"/>			<input checked="" type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Documento <input type="radio"/> Nombre			Buscar		

Figura 199 Estado de viabilidad

Cuando ingresa nuevamente el comité este va a observar la matriz previa Figura 198 Plan de acción a cargo de la UPGD que fue diligenciada por la UPGD mas una columna con las opciones de “Si”, “No” y un cuadro de texto para responder a la pregunta ¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?.

¿Cómo se va a verificar la acción realizada?	¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?	
Auditorias	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	Especificar como se va a realizar
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada1
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada2
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada3
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada4
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada5
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada6

Figura 200 Plan de acción revisado por el comité

Una vez finaliza el comité guarda la información el siguiente paso es que la UPGD ingrese nuevamente y revise que acciones fueron calificadas como viables por el comité y cuáles no, para este ejemplo solamente la primera fue no viable entonces el caso debe quedar en estado de modificación.

Al ingresar la UPGD y cargar el caso este está en estado de “Modificación” como se observa a continuación.

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA

No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Modificación			

Certificado
 Documento
 Nombre

Buscar

Figura 201 Estado de modificación

Cuando ingresa nuevamente la UPGD, debe observar la columna viabilidad y las que están en “No” son las que debe replantear para este caso la primera, en este ejemplo la UPGD cambio los datos para que nuevamente el comité revise y vea si es viable, se cambió el cómo se va a realizar, la fecha de inicio y el como se va a verificar la acción realizada.

¿Qué se va a realizar?	¿Cómo se va a realizar?	¿Quién lo va a realizar?	Fecha inicio	Fecha terminación	¿Cómo se va a verificar la acción realizada?	Viabilidad
Comunicacion entes del estado	Entrevista con ministro	Delegados de las instituciones	02/09/2013	05/09/2013	mesa de trabajo ministro	No
revisar los procesos	Rediseño de los procesos	personal medico y asistencial	01/09/2013	06/09/2013	Auditorias	Si
revisar extrategias de comunicacion	Ampliar la cobertura y	personal comunicaciones	01/09/2013	04/09/2013	Auditorias	Si
revisar los procesos de acceso a redes	Ampliar la cobertura y	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorias	Si
revison de procesos	Rediseño de los procesos	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorias	Si
capacitacion al personal medico y asistencial	Convenios con universidades	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorias	Si
Ofertar mas los servicios	Ampliar cobertura	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorias	Si

Figura 202 Plan de acción replanteadado por la UPGD

En este punto la UPGD replanteo el plan de atención con respecto a la acción que no fue aprobada, entonces el comité debe ingresar nuevamente y revisar si está o no de acuerdo con el replanteamiento, si no lo está el caso sigue en estado de modificación y la UPGD debe revisar nuevamente, si está de acuerdo el caso pasará a un estado de “Viabilidad”.

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA								
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Viabilidad			
<input type="text" value="701111130"/>			<input checked="" type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Documento <input type="radio"/> Nombre			Buscar		

Figura 203 Estado de viabilidad

¿Cómo se va a verificar la acción realizada?	¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?	
mesa de trabajo ministro	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Aprobado 0
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada1
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada2
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada3
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada4
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada5
Auditorias	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	aprobada6

Figura 204 Plan de acción revisado por comité

Una vez termina de revisar el comité y guarda el caso, este pasa a un estado de pertinencia, cuando el caso llega a este estado queda cerrado a la UPGD y solo el comité continua con el proceso de seguimiento para constatar que lo planteado por la UPGD se esté llevando a cabo, esto se realiza por medio de visitas a la institución.

Si el comité visito a la institución y para continuar con el proceso ingresa nuevamente a la aplicación y busca el caso este aparecerá en estado de “pertinencia.”

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA								
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Pertinencia			
<input type="text" value="701111130"/>			<input checked="" type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Documento <input type="radio"/> Nombre			Buscar		

Figura 205 Estado de pertinencia

Una vez ingresa el comité se presenta la matriz ya con otras columnas a diligenciar como son: “¿Las intervenciones propuestas responden a las necesidades identificadas y que las mismas son alcanzables y medibles y Porque?”, “¿Las intervenciones propuestas requieren ajustes, Cuáles?”

A continuación se presenta el plan de acción en varias imágenes como va en este punto.

Categoría	Factor	Situación (es) hallada (s) por factor	¿Qué se va a realizar?	¿Cómo se va a realizar?	¿Quién lo va a realizar?
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	familia en línea de indigencia	Comunicación antes del estado	Entrevista con ministro	Delegados de las instituciones
		Evidencia de uso de prácticas no seguras	revisar los procesos	Rediseño de los procesos	personal médico y asistencial
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Falta de medios de comunicación para llegar al servicio	revisar estrategias de comunicación	Ampliar la cobertura y personal	personal comunicaciones
		Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	revisar los procesos de acceso a redes	Ampliar la cobertura y personal	personal administrativo
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	revisión de procesos	Rediseño de los procesos	personal administrativo
		Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	capacitación al personal médico y asistencial	Convenios con universidades	personal administrativo
			Ofertar más los servicios	Ampliar cobertura	personal administrativo

Fecha inicio	Fecha terminación	¿Cómo se va a verificar la acción realizada?	¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?	Modificar	¿Las intervenciones propuestas responden a las necesidades identificadas y que las mismas son alcanzables y medibles y Porque?	¿Las intervenciones propuestas requieren ajustes, Cuáles?	¿La entidad hizo el ajuste sugerido?
02/09/2013	05/09/2013	mesa de trabajo ministro	Si - Aprobado 0		--	--	--
01/09/2013	06/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 1		--	--	--
01/09/2013	04/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 2		--	--	--
01/09/2013	03/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 3		--	--	--
01/09/2013	03/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 4		--	--	--
01/09/2013	02/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 5		--	--	--
01/09/2013	02/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 6		--	--	--

Figura 206 Plan de acción, variables estado de pertinencia

Como se observa la imagen anterior la matriz presenta las cuatro últimas columnas para que el comité ingrese la información, para esto debe hacer clic en la columna modificar y se despliega la siguiente ventana.

Pertinencia

¿Las intervenciones propuestas responden a las necesidades identificadas y que las mismas son alcanzables y medibles y Porque?

Si No

¿Las intervenciones propuestas requieren ajustes, Cuáles?

Si No

¿La entidad hizo el ajuste sugerido?

Si No

Figura 207 Interfaz para ingresar intervenciones y si la entidad hizo el ajuste sugerido

Una vez el comité verifica cada una de las acciones, ingresa los datos en la matriz en las columnas mencionadas para tal fin, la aplicación finalmente presenta la información como se observa en la siguiente imagen.

¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?	Modificar	¿Las intervenciones propuestas responden a las necesidades identificadas y que las mismas son alcanzables y medibles y Porque?	¿Las intervenciones propuestas requieren ajustes, Cuáles?	¿La entidad hizo el ajuste sugerido?
Si - Aprobado 0		No - no se realizo mesa de trabajo	Si - programar mesa de trabajo	Si - si programo mesas de trabajo
Si - aprobada1		Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias
Si - aprobada2		Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias
Si - aprobada3		Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias
Si - aprobada4		Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias
Si - aprobada5		Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias
Si - aprobada6		Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias

Figura 208 Matriz plan de acción con el seguimiento realizado por el comité

Una vez el comité termina de ingresar la información y hace clic en la opción de guardar se presenta el mensaje que se guardó la información y el caso pasa a un estado de “oportunidad”, como se observa en la siguiente imagen.

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA								
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Oportunidad			
<input type="text" value="701111130"/> <input checked="" type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Documento <input type="radio"/> Nombre			<input type="button" value="Buscar"/>					

Figura 209 Estado de oportunidad

Una vez ingresa el comité se presenta la matriz ya con otras columnas a diligenciar como son: “Primer seguimiento (33%)”, Segundo seguimiento (66%)” y “Tercer seguimiento (100%)”.

¿La entidad hizo el ajuste sugerido?	Modificar	Primer seguimiento (33%)	Segundo seguimiento (66%)	Tercer seguimiento (100%)
Si - si programo mesas de trabajo				
No - se realizaron auditorias				
No - se realizaron auditorias				
No - se realizaron auditorias				
No - se realizaron auditorias				
No - se realizaron auditorias				
No - se realizaron auditorias				

Figura 210 Plan de acción, variables estado de oportunidad

Como se observa la imagen anterior la matriz presenta las tres últimas columnas para que el comité ingrese la información, para esto debe hacer clic en la columna modificar y se despliega la siguiente ventana.

Oportunidad

Primer seguimiento (33%) - Relacionar los avances en la ejecución de la acción de mejora
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades

Segundo seguimiento (66%) - Relacionar los avances en la ejecución de la acción de mejora
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades

Tercer seguimiento (100%) - Relacionar los avances en la ejecución de la acción de mejora
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades

Figura 211 Interfaz para ingresar el primero, segundo y tercer seguimiento

Una vez el comité verifica cada una de las acciones, ingresa los datos en la matriz en las columnas mencionadas para tal fin, la aplicación finalmente presenta la información como se observa en las siguientes imágenes, que dan cuenta del plan de acción diligenciado hasta este punto.

Categoría	Factor	Situación (es) hallada (s) por factor	¿Qué se va a realizar?	¿Cómo se va a realizar?	¿Quién lo va a realizar?	Fecha inicio	Fecha terminación	¿Cómo se va a verificar la acción realizada?
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	familia en línea de indigencia	Comunicación antes del estado	Entrevista con ministro	Delegados de las instituciones	02/09/2013	05/09/2013	mesa de trabajo ministro
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	Evidencia de uso de prácticas no seguras	revisar los procesos	Rediseño de los procesos	personal médico y asistencial	01/09/2013	06/09/2013	Auditorías
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Falta de medios de comunicación para llegar al servicio	revisar estrategias de comunicación	Ampliar la cobertura y personal	personal comunicaciones	01/09/2013	04/09/2013	Auditorías
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	revisar los procesos de acceso a redes	Ampliar la cobertura y personal	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorías
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	revisión de procesos	Rediseño de los procesos	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorías
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	capacitación al personal médico y asistencial	Convenios con universidades	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorías
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	Ofertar más los servicios	Ampliar cobertura	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorías

Figura 212 Matriz plan de acción

¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?	¿Las intervenciones propuestas responden a las necesidades identificadas y que las mismas son alcanzables y medibles y Porque?	¿Las intervenciones propuestas requieren ajustes, Cuáles?	¿La entidad hizo el ajuste sugerido?	Modificar	Primer seguimiento (33%)	Segundo seguimiento (66%)	Tercer seguimiento (100%)
Si - Aprobado 0	No - no se realizo mesa de trabajo	Si - programar mesa de trabajo	Si - si programo mesas de trabajo		El Gerente de la ESE formula las propuestas objeto de inclusión en el plan	El Gerente de la ESE ya realizó la difusión del documento con los demás integrantes del comité	las propuestas son discutidas y aprobadas en el COVE municipal
Si - aprobada1	Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias		se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades
Si - aprobada2	Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias		se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades
Si - aprobada3	Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias		se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades
Si - aprobada4	Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias		se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades
Si - aprobada5	Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias		se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades
Si - aprobada6	Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias		se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades

Figura 213 Matriz plan de acción

Como se observa en las imágenes Figura 212 Matriz plan de acción y Figura 213 Matriz plan de acción, hasta el estado de oportunidad y al hacer clic en la opción guardar la aplicación presenta el mensaje que la información se guardó correctamente, y el caso paso a un estado de evaluación y cierre, como se observa en la siguiente imagen.

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA								
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Evaluación y cierre			
<input type="text" value="701111130"/> <input checked="" type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Documento <input type="radio"/> Nombre			<input type="text" value=""/> <input type="button" value="Buscar"/>					

Figura 214 Estado de evaluación y cierre

Una vez ingresa el comité se presenta la matriz ya con otras columnas a diligenciar como son: Se ejecutó la acción de mejoramiento”, “La acción de mejoramiento se ejecutó dentro del término planeado”, “¿La acción ejecutada modificó positivamente los factores determinantes?”, “Definir nuevas acciones dirigidas a producir un impacto positivo sobre la necesidades descritas en el factor determinante no modificados”

A continuación se presenta el plan de acción con las columnas a diligenciar en esta etapa de evaluación y cierre.

Tercer seguimiento (100%)	Modificar	Se ejecutó la acción de mejoramiento	La acción de mejoramiento se ejecutó dentro del término planeado	¿La acción ejecutada modificó positivamente los factores determinantes?	Definir nuevas acciones dirigidas a producir un impacto positivo sobre la necesidades descritas en el factor determinante no modificados
las propuestas son discutidas y aprobadas en el COVE municipal		-	-	--	
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		-	-	--	
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		-	-	--	
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		-	-	--	
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		-	-	--	
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		-	-	--	
se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		-	-	--	

Figura 215 Plan de acción, variables estado de evaluación y cierre

Como se observa la imagen anterior la matriz presenta las cuatro últimas columnas para que el comité ingrese la información, para esto debe hacer clic en la columna modificar y se despliega la siguiente ventana.

Evaluación y cierre ✕

Se ejecutó la acción de mejoramiento Si No

La acción de mejoramiento se ejecutó dentro del término planeado Si No

¿La acción ejecutada modificó positivamente los factores determinantes? Si No

Observaciones

no se logro el objetivo en las mesas de trabajo

Definir nuevas acciones dirigidas a producir un impacto positivo sobre la necesidades descritas en el factor determinante no modificados

Esta pendiente definir los recursos de algunas de las actividades incluidas en el Plan

Figura 216 Interfaz para ingresar variables de evaluación y cierre

Una vez el comité verifica cada una de las acciones, ingresa los datos en la matriz en las columnas mencionadas para tal fin, la aplicación finalmente presenta la información como se observa en las siguientes imágenes, que dan cuenta del plan de acción diligenciado en su totalidad.

Categoría	Factor	Situación (es) hallada (s) por factor	¿Qué se va a realizar?	¿Cómo se va a realizar?	¿Quién lo va a realizar?	Fecha inicio	Fecha terminación	¿Cómo se va a verificar la acción realizada?	¿Se dispone de los recursos humanos, físicos y económicos, para la ejecución de las acciones?
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	familia en línea de indigencia	Comunicación antes del estado	Entrevista con ministro	Delegados de las instituciones	02/09/2013	05/09/2013	mesa de trabajo ministro	Si - Aprobado 0
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	Evidencia de uso de prácticas no seguras	revisar los procesos	Rediseño de los procesos	personal médico y asistencial	01/09/2013	06/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 1
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Falta de medios de comunicación para llegar al servicio	revisar estrategias de comunicación	Ampliar la cobertura y personal	personal comunicaciones	01/09/2013	04/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 2
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la	Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	revisar los procesos de acceso a redes	Ampliar la cobertura y personal	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 3
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	revisión de procesos	Rediseño de los procesos	personal administrativo	01/09/2013	03/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 4
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	capacitación al personal médico y asistencial	Convenios con universidades	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 5
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	Ofertar más los servicios	Ampliar cobertura	personal administrativo	01/09/2013	02/09/2013	Auditorías	Si - aprobada 6

Figura 217 Plan de acción final con todas sus etapas

¿Las intervenciones propuestas responden a las necesidades identificadas y que las mismas son alcanzables y medibles y Porque?	¿Las intervenciones propuestas requieren ajustes, Cuáles?	¿La entidad hizo el ajuste sugerido?	Primer seguimiento (33%)	Segundo seguimiento (66%)	Tercer seguimiento (100%)	Modificar	Se ejecutó la acción de mejoramiento	La acción de mejoramiento se ejecutó dentro del término planeado	¿La acción ejecutada modificó positivamente los factores determinantes?	Definir nuevas acciones dirigidas a producir un impacto positivo sobre las necesidades descritas en el factor determinante no modificados
No - no se realizo mesa de trabajo	Si - programar mesa de trabajo	Si - si programo mesas de trabajo	El Gerente de la ESE formula las propuestas objeto de inclusión en el plan	El Gerente de la ESE ya realizao la difusión del documento con los demás integrantes del comité	las propuestas son discutidas y aprobadas en el COVE municipal		No	No	No - no se logro el objetivo en las mesas de trabajo	Esta pendiente definir los recursos de algunas de las actividades incluidas en el Plan
Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		Si	Si	Si - Si	Si
Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		Si	Si	Si - Si	Si
Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		Si	Si	Si - Si	Si
Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		Si	Si	Si - Si	Si
Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		Si	Si	Si - Si	Si
Si - se realizaron auditorias	No - no	No - se realizaron auditorias	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades	se estan realizando el seguimiento y análisis de la ejecución de las actividades		Si	Si	Si - Si	Si

Figura 218 Plan de acción final con todas sus etapas

En este punto se han presentado todas las etapas del plan de acción desde su creación hasta su evaluación y cierre, si ingresamos nuevamente al plan de acción observamos que este quedó en Evaluación y cierre que es el último estado, ahora vamos a revisar otras dos opciones que son indicadores y semaforización. La opción de indicadores presenta una tabla junto con su gráfico del caso que acabamos de ingresar, y la opción semaforización presenta una matriz con el estado del caso, por medio de un semáforo.

PLAN DE ACCIÓN DERIVADO DEL ANÁLISIS DE MUERTE MATERNA

No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Estado	Revisar	Indicadores	Semaforización
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	Evaluación y cierre			

Certificado
 Documento
 Nombre

Buscar

Figura 219 Interfaz plan de acción opción de indicadores y semaforización

Al hacer clic en la opción indicadores la aplicación presenta el siguiente reporte.

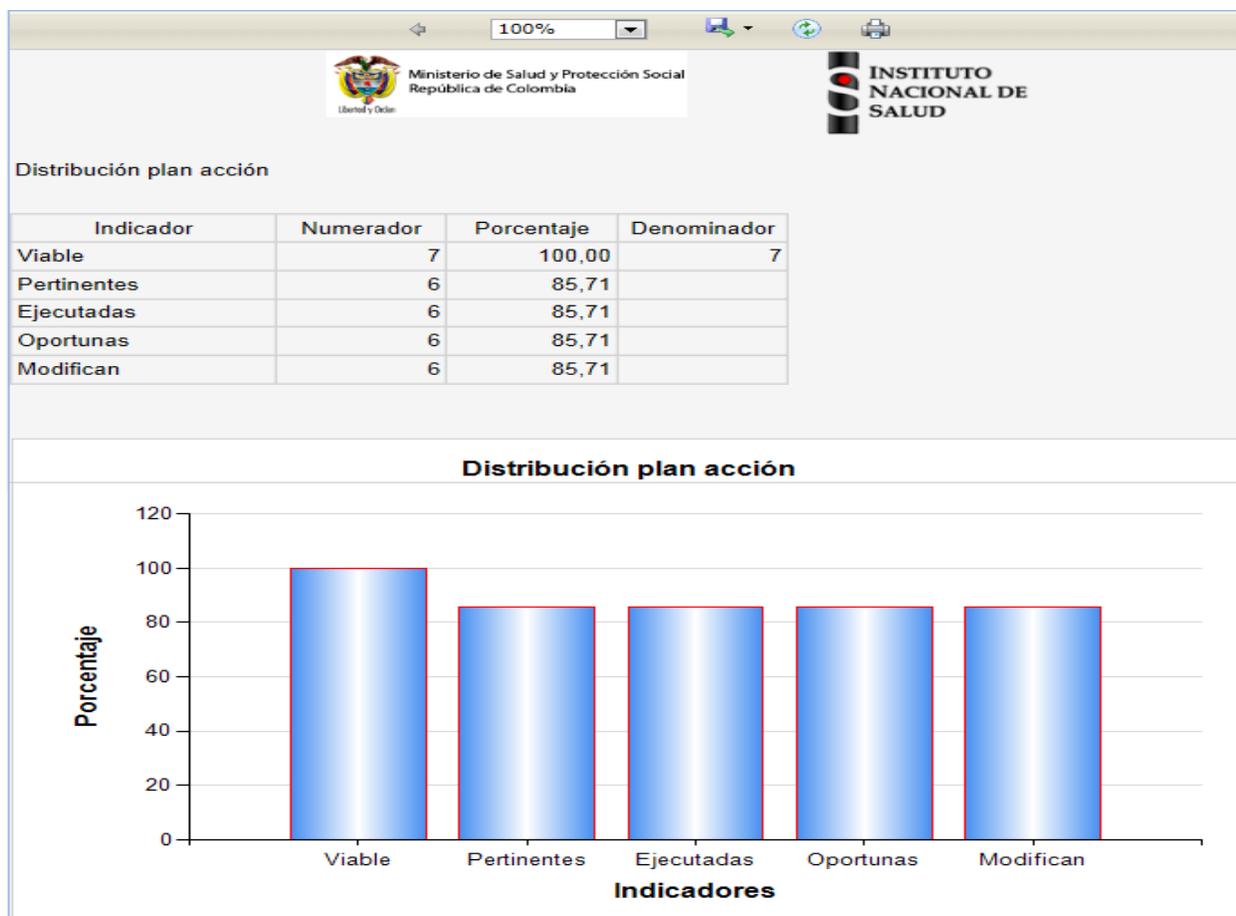
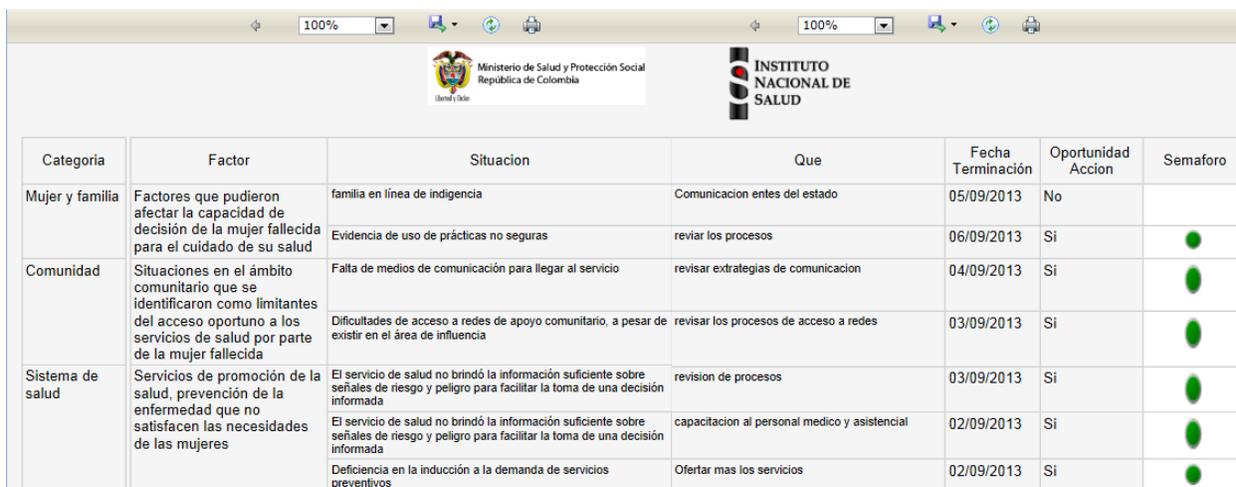


Figura 220 Reporte plan de acción con sus indicadores

Al hacer clic sobre la opción semaforización la aplicación presenta el siguiente reporte.

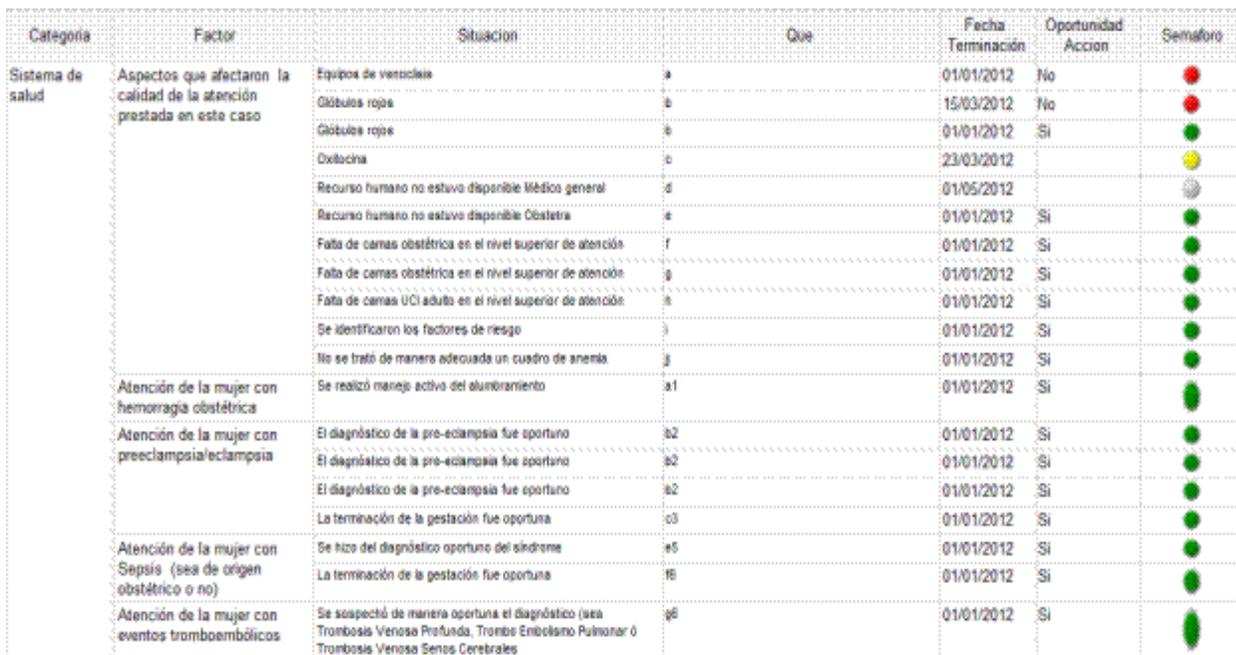


Categoría	Factor	Situación	Que	Fecha Terminación	Oportunidad Acción	Semaforo
Mujer y familia	Factores que pudieron afectar la capacidad de decisión de la mujer fallecida para el cuidado de su salud	familia en línea de indigencia	Comunicacion antes del estado	05/09/2013	No	
		Evidencia de uso de prácticas no seguras	reviar los procesos	06/09/2013	Si	●
Comunidad	Situaciones en el ámbito comunitario que se identificaron como limitantes del acceso oportuno a los servicios de salud por parte de la mujer fallecida	Falta de medios de comunicación para llegar al servicio	revisar extrategias de comunicacion	04/09/2013	Si	●
		Dificultades de acceso a redes de apoyo comunitario, a pesar de existir en el área de influencia	revisar los procesos de acceso a redes	03/09/2013	Si	●
Sistema de salud	Servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad que no satisfacen las necesidades de las mujeres	El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	revison de procesos	03/09/2013	Si	●
		El servicio de salud no brindó la información suficiente sobre señales de riesgo y peligro para facilitar la toma de una decisión informada	capacitacion al personal medico y asistencial	02/09/2013	Si	●
		Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	Ofertar mas los servicios	02/09/2013	Si	●

Figura 221 Reporte plan de acción con su semaforización

A continuación se presenta otro plan de acción con todos sus estados, rojo, amarillo, verde y blanco, para el color del semáforo se tiene presente la fecha de terminación menos la fecha del sistema y la variable oportunidad de acción.

El color rojo indica que se cumplió el plazo y la oportunidad de acción fue “No”, el color verde indica que la acción se cumplió a tiempo, el color amarillo advierte que faltan ocho días para cumplirse el plazo y la acción no se ha realizado, y el color blanco es que aún no se ha cumplido pero queda tiempo. Solo se semaforiza lo que está por cumplirse si hay una acción que se plantea a un plazo muy amplio no se presenta hasta cuando el plazo este próximo a cumplirse.



Categoría	Factor	Situación	Que	Fecha Terminación	Oportunidad Acción	Semaforo	
Sistema de salud	Aspectos que afectaron la calidad de la atención prestada en este caso	Equipos de ventilas	a	01/01/2012	No	●	
		Globulos rojos	b	15/03/2012	No	●	
		Globulos rojos	c	01/01/2012	Si	●	
		Oxalocina	c	23/03/2012		●	
		Recurso humano no estuvo disponible Médico general	d	01/05/2012		●	
		Recurso humano no estuvo disponible Obstetra	e	01/01/2012	Si	●	
		Falta de camas obstétrica en el nivel superior de atención	f	01/01/2012	Si	●	
		Falta de camas obstétrica en el nivel superior de atención	g	01/01/2012	Si	●	
		Falta de camas UCI adultos en el nivel superior de atención	h	01/01/2012	Si	●	
		Se identificaron los factores de riesgo	i	01/01/2012	Si	●	
		No se trató de manera adecuada un cuadro de anemia	j	01/01/2012	Si	●	
		Atención de la mujer con hemorragia obstétrica	Se realizó manejo activo del alumbramiento	a1	01/01/2012	Si	●
		Atención de la mujer con preeclampsia/eclampsia	El diagnóstico de la pre-eclampsia fue oportuno	b2	01/01/2012	Si	●
El diagnóstico de la pre-eclampsia fue oportuno	b2		01/01/2012	Si	●		
El diagnóstico de la pre-eclampsia fue oportuno	b2		01/01/2012	Si	●		
La terminación de la gestación fue oportuna	c3		01/01/2012	Si	●		
Atención de la mujer con Sepsis (sea de origen obstétrico o no)	Se hizo del diagnóstico oportuno del síndrome	e5	01/01/2012	Si	●		
	La terminación de la gestación fue oportuna	f6	01/01/2012	Si	●		
Atención de la mujer con eventos tromboembólicos	Se sospechó de manera oportuna el diagnóstico (sea Trombosis Venosa Profunda, Trombo Embolismo Pulmonar ó Trombosis Venosa Senos Cerebrales	g8	01/01/2012	Si	●		

Figura 222 Reporte plan de acción con los estados de semaforización

11 Menú consultas

Este menú informático, es el cuarto en orden descendente, consta de los siguientes módulos epidemiológicos:

- Exportar a Excel M1 – M5
- Consulta información por departamento
- Nacidos vivos.



Figura 223 Menú consultas

11.1 Exportar a Excel M1 – M5

El propósito de este módulo es permitir al usuario exportar la información a formato Excel, se genera un libro en Excel con cada uno de los módulos que se mencionan a continuación: Muertes de mujeres de 10 a 54 años, notificación de muertes maternas confirmadas, verificación de embarazo, entrevista familiar, autopsia verbal, resumen de la atención clínica de la mujer fallecida y casos dudosos.

Para acceder a este módulo, se debe hacer clic en la opción “Exportar a Excel M1 – M5”, ubicada en el módulo informático “Consultas”.

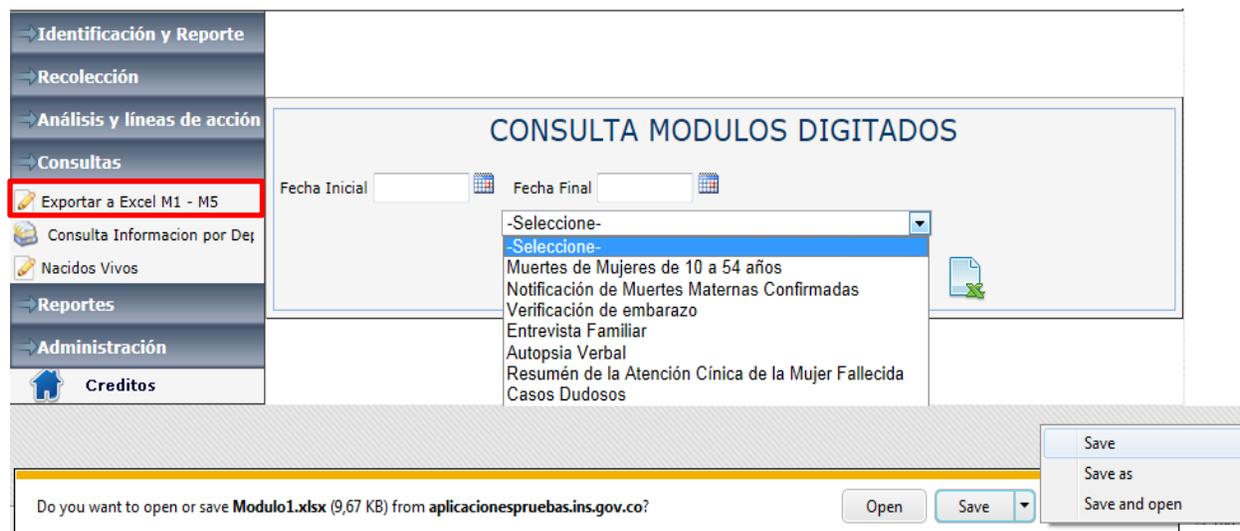


Figura 224 Interfaz consultas

Una vez que se hace clic en esta opción, la aplicación presenta en la parte inferior una ventana emergente con las opciones de abrir, salvar o cancelar, se sugiere seleccionar la opción “salvar como” e indicarle al sistema la ruta donde se desea guardar el archivo generado, en su orden se guardan con los nombres de módulo 1, 2, 3, 4a, 4b, 5 y casos dudosos.

Los módulos que se exportan son:

- Muertes de mujeres de 10 a 54 años = modulo1.xlsx
- Notificación de muertes maternas confirmadas = modulo2.xlsx
- Verificación de embarazo = modulo3.xlsx
- Entrevista familiar = modulo4.xlsx
- Autopsia verbal = modulo4b.xlsx
- Resumen de la atención de la mujer fallecida = modulo5.xlsx
- Casos dudosos = casosdudosos.xlsx

11.2 Consulta información por departamentos

En esta opción permite la exportación de los módulos tal y como están en el físico, los módulos que se pueden visualizar son los mencionados en la sección anterior.

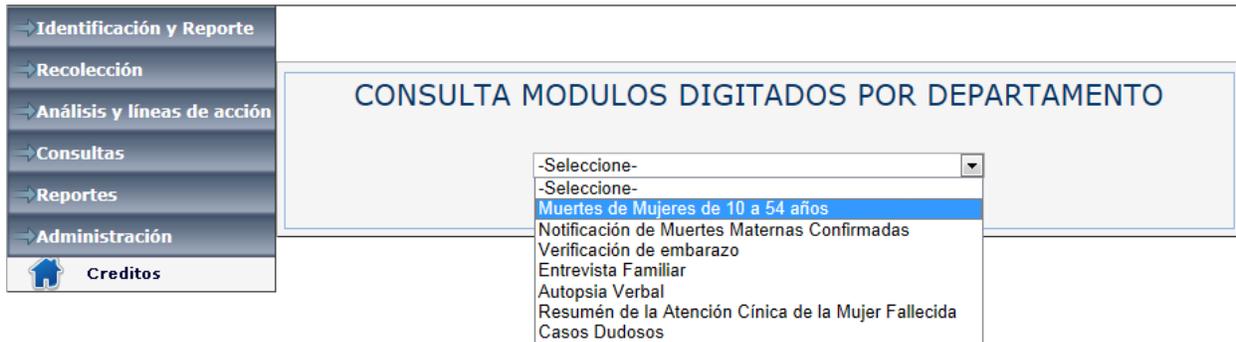


Figura 225 Interfaz consulta información por departamentos

Al seleccionar una de las opciones, en la imagen anterior se presenta una matriz con los casos que se han ingresado como se observa en la siguiente imagen.

CONSULTA MODULOS DIGITADOS POR DEPARTAMENTO					
Muertes de Mujeres de 10 a 54 años					
No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	Ingresar
703436505	2213	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053765300	
701111130	2211	05/06/13	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1014785236	
703436720	2209	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053765509	
703456948	2004	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053785737	
703456949	2003	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053785738	
703456608	2001	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053785397	
706941693	2000	20/06/13	AGUIRRE PANESSO NASHLY YURLEI	1017133611	
707828894	1999	19/04/13	VILLA PEREZ LAURA JULIETH	1017221483	
703436919	1998	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053765708	
703436913	1997	06/01/12	MEDELLIN PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1053765702	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

Figura 226 Listados de casos ingresados para el modulo seleccionado

Una vez se ubica el caso que se desea visualizar se hace clic en el botón que está en la columna “Ingresar” y la aplicación presenta el siguiente reporte como esta en el físico.

Muertes de mujeres de 10 a 54 años		
1	Departamento que notifica:	Antioquia
2	Municipio que notifica:	Medellín
3	Fecha de notificación	18/08/2013
4	Periodo epidemiológico	0
5	Semana epidemiológica	0
6	Número de certificado de defunción de la mujer fallecida	701111130
7	Sitio de defunción de la mujer fallecida	Hospital/Clínica
8	Nombre de la institución de salud donde ocurrió la defunción	Comfama Sabaneta
9	Código de la institución donde ocurrió la defunción	050010065815
10	Fecha de defunción	05/06/2013
11	Hora de defunción	10:25
12	Nombres y apellidos de la mujer fallecida	PRUEBA PRUEBA PRUEBA
13	Tipo de documento de identificación de la mujer fallecida:	cédula de ciudadanía
14	Número de documento de identificación de la mujer fallecida:	1014785236
15	Fecha de nacimiento de la mujer fallecida:	17/10/1990
16	Edad (años cumplidos) de la mujer fallecida:	22
17	Estado conyugal de la mujer fallecida:	No estaba casada y llevaba dos años o más viviendo con su pareja
18	Último años de estudio que aprobo la mujer fallecida:	Básica Secundaria
19	Ultimo año o grado aprobado	5
20	De acuerdo a la cultura pueblo o rasgos físicos, la mujer fallecida era o se reconoce como:	Ninguno de los anteriores

Figura 227 Reporte generado por la opción de consulta de información

11.3 Nacidos vivos

El módulo nacidos vivos es implementado para la captura de las cifra de nacidos vivos por año, departamento y municipio y por las categorías de:

- Grupos étnico
- Etnia
- Nivel educativo
- Estado conyugal
- Régimen de afiliación
- Área de residencia.

Para acceder a este módulo, se debe hacer clic en la opción “Nacidos vivos”, ubicada en el módulo informático “Consultas”.

Figura 228 Interfaz nacidos vivos

En la figura anterior se presenta el ingreso al módulo de nacidos vivos, el cual solicita el año y el departamento, una vez se elige el departamento el sistema presentara la siguiente ventana con cada uno de los municipios asociados y las categorías.

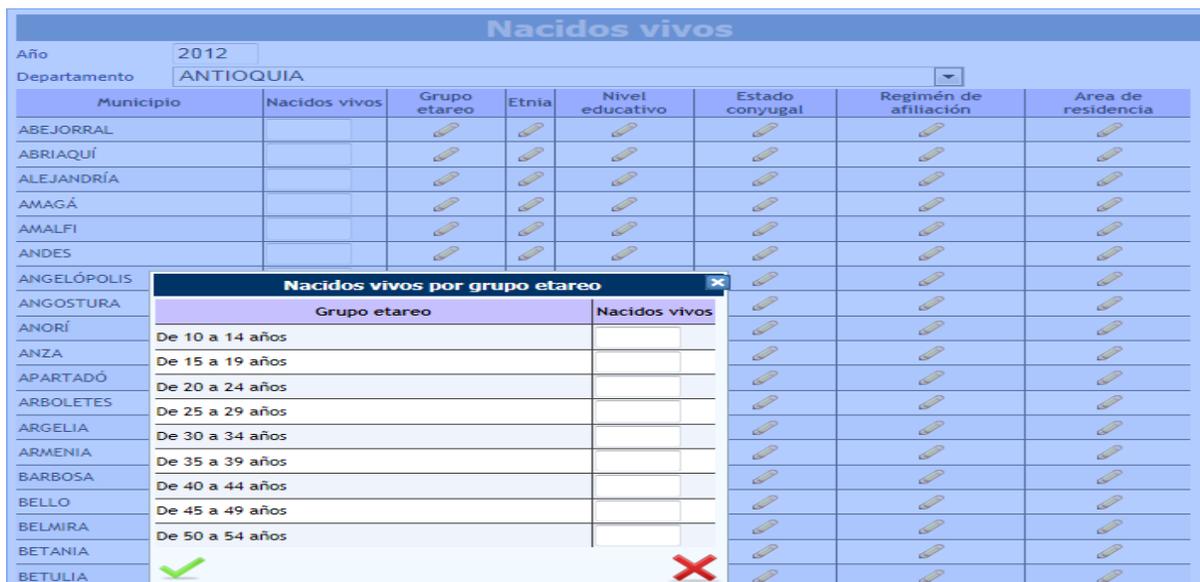
En la siguiente figura se presenta por cada uno de los municipios, las categorías nacidos vivos, grupo étnico, etnia, nivel educativo, estado conyugal, régimen de afiliación y área de residencia.

Nacidos vivos							
Año	2012						
Departamento	ANTIOQUIA						
Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Regimén de afiliación	Area de residencia
ABEJORRAL							
ABRIAQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							
BELMIRA							
BETANIA							
BETULIA							
BRICEÑO							
BURITICÁ							
CÁCERES							
CAICEDO							
CALDAS							
CAMPAMENTO							
CAÑASGORDAS							

Figura 229 Modulo nacidos vivos por municipios

El primer paso es ingresar el dato de nacidos vivos por cada uno de los municipios debajo de la columna con nombre “Nacidos vivos”, luego al hacer clic en cada uno de los iconos  la aplicación va desplegando una ventana con las opciones que corresponden, como se presenta a continuación en cada una de las imágenes.

En la siguiente figura se observa que al seleccionar grupo étnico el sistema presenta la ventana con los grupos étnicos y la opción para el ingreso de la cifra de nacidos vivos por cada uno de los grupos.

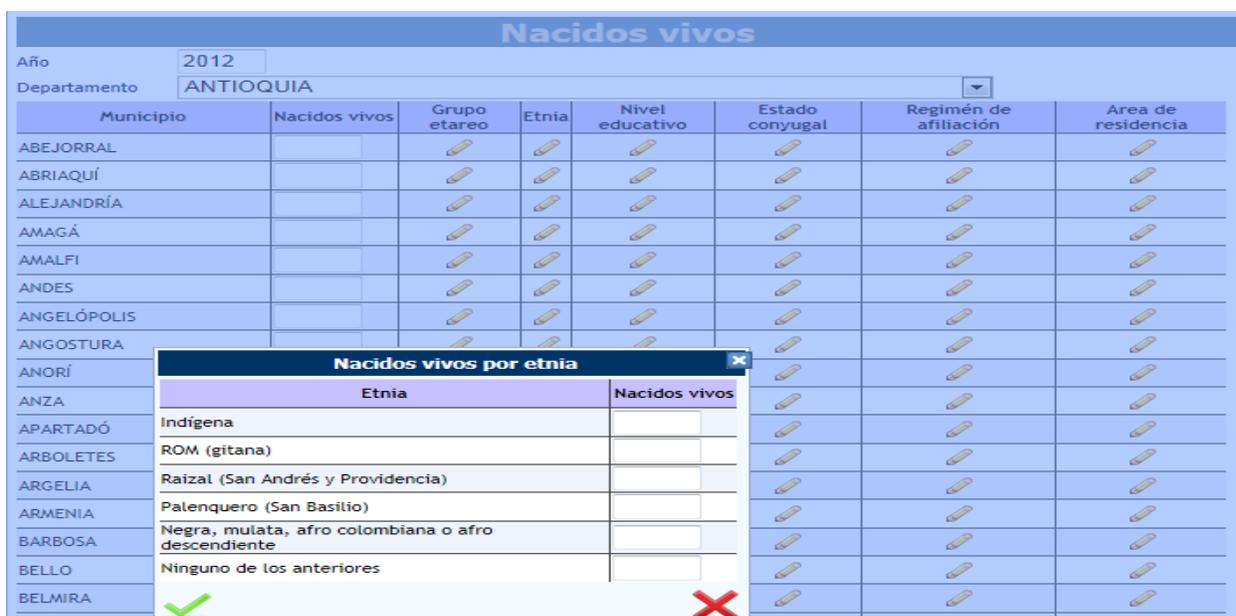


The screenshot shows the 'Nacidos vivos' interface for the year 2012 in the department of ANTIOQUIA. A modal window titled 'Nacidos vivos por grupo etareo' is open, displaying a table with two columns: 'Grupo etareo' and 'Nacidos vivos'. The 'Grupo etareo' column lists age ranges from 'De 10 a 14 años' to 'De 50 a 54 años'. A green checkmark is visible at the bottom left of the modal, and a red X is at the bottom right.

Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Regimén de afiliación	Area de residencia
ABEJORRAL							
ABRIAQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							
BELMIRA							
BETANIA							
BETULIA							

Figura 230 Modulo nacidos vivos por grupo étnico

En siguiente figura se observa que al seleccionar etnia el sistema presenta la ventana con las categorías de etnia y la opción para el ingreso de la cifra de nacidos vivos por cada una de las categorías.



The screenshot shows the 'Nacidos vivos' interface for the year 2012 in the department of ANTIOQUIA. A modal window titled 'Nacidos vivos por etnia' is open, displaying a table with two columns: 'Etnia' and 'Nacidos vivos'. The 'Etnia' column lists categories: 'Indígena', 'ROM (gitana)', 'Raizal (San Andrés y Providencia)', 'Palenquero (San Basilio)', 'Negra, mulata, afro colombiana o afro descendiente', and 'Ninguno de los anteriores'. A green checkmark is visible at the bottom left of the modal, and a red X is at the bottom right.

Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Regimén de afiliación	Area de residencia
ABEJORRAL							
ABRIAQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							
BELMIRA							

Figura 231 Modulo nacidos vivos por etnia

En la siguiente figura se observa que al seleccionar nivel educativo el sistema presenta la ventana con las categorías de nivel educativo y la opción para el ingreso de la cifra de nacidos vivos por cada una de las categorías.

Nacidos vivos

Año: 2012
Departamento: ANTIOQUIA

Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Regimén de afiliación	Area de residencia
ABEJORRAL							
ABRIQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							
BELMIRA							
BETANIA							
BETULIA							
BRICEÑO							
BURITICÁ							

Nacidos vivos por nivel educativo

Nivel educativo	Nacidos vivos
Preescolar	
Básica primaria	
Básica Secundaria	
Media académica o clásica	
Media técnica	
Normalista	
Técnica Profesional	
Tecnológica	
Profesional	
Especialización	
Maestría	
Doctorado	
Ninguno	
Sin información	

Figura 232 Modulo nacidos vivos por nivel educativo

En la siguiente figura se observa que al seleccionar estado conyugal el sistema presenta la ventana con las categorías de estado conyugal y la opción para el ingreso de la cifra de nacidos vivos por cada una de las categorías.

Nacidos vivos

Año: 2012
Departamento: ANTIOQUIA

Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Regimén de afiliación	Area de residencia
ABEJORRAL							
ABRIQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							
BELMIRA							
BETANIA							

Nacidos vivos por estado conyugal de la madre

Estado conyugal	Nacidos vivos
No estaba casada y llevaba dos años o más viviendo con su pareja	
No estaba casada y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja	
Estaba separada, divorciada	
Estaba viuda	
Estaba soltera	
Estaba casada	
Sin información	

Figura 233 Modulo nacidos vivos por estado conyugal

En la siguiente figura se observa que al seleccionar régimen de afiliación presenta la ventana con las categorías de régimen de afiliación y la opción para el ingreso de la cifra de nacidos vivos por cada una de las categorías.

Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Régimen de afiliación	Área de residencia
ABEJORRAL							
ABRIAQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							
BELMIRA							

Nacidos vivos por régimen de afiliación de la madre

Regimen de afiliación	Nacidos vivos
Contributivo	
Subsidiado	
Régimen de excepción	
Régimen especial	
No asegurado	

Figura 234 Modulo nacidos vivos por régimen de afiliación

En la siguiente figura se observa que al seleccionar área de residencia el sistema presenta la ventana con las categorías de área de residencia y la opción para el ingreso de la cifra de nacidos vivos por cada una de las categorías.

Municipio	Nacidos vivos	Grupo etareo	Etnia	Nivel educativo	Estado conyugal	Régimen de afiliación	Área de residencia
ABEJORRAL							
ABRIAQUÍ							
ALEJANDRÍA							
AMAGÁ							
AMALFI							
ANDES							
ANGELÓPOLIS							
ANGOSTURA							
ANORÍ							
ANZA							
APARTADÓ							
ARBOLETES							
ARGELIA							
ARMENIA							
BARBOSA							
BELLO							

Nacidos vivos por área de residencia de la madre

Área de residencia	Nacidos vivos
Cabecera municipal	
Centro poblado	
Rural disperso	

Figura 235 Modulo nacidos vivos por área de residencia

Cada una de las opciones anteriores se debe diligenciar por cada uno de los departamentos y sus municipios por cada año.

12 Menú reportes

Este módulo permite visualizar la información ingresada por medio de varios reportes agrupados en cuatro categorías: Persona, tiempo, lugar y mapas.

Para acceder a este módulo se debe desplegar la opción reportes y hacer clic en “Reportes” y se despliega la siguiente ventana.

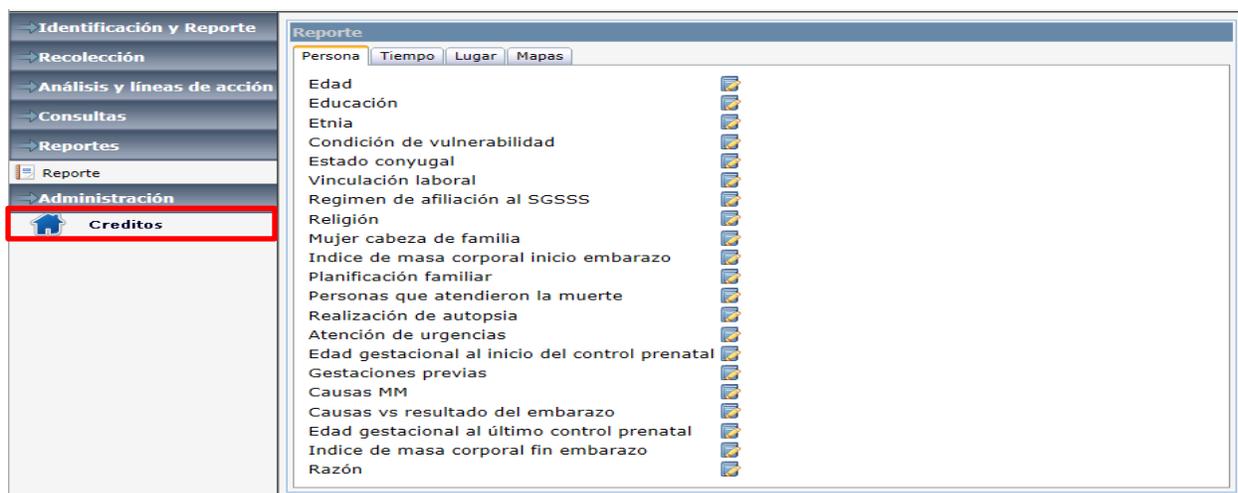


Figura 236 Listado de reportes

En esta imagen se presenta la distribución por variables para realizar la visualización que corresponda según las necesidades de cada usuario. Cada uno de los reportes ofrece información de acuerdo al título del mismo, para acceder a uno de estos debe hacer clic en el icono  de la hoja con el lápiz que aparece al lado derecho del nombre del reporte.

Los reportes están parametrizados lo que indica que cuando se solicita uno la aplicación solicitará los parámetros necesarios para que este sea generado, entre los principales parámetros y que son más comunes a la mayoría de reportes están:

- Fecha inicial de defunción
- Fecha final de defunción
- País
- Departamento
- Municipio
- Ver en el reporte

El parámetro ver en el reporte nos da una serie de 5 combinaciones de lo que deseamos ver en el reporte que puede ser:

- Tabla
- Tabla y gráfico en valores absolutos
- Tabla y gráfico en porcentaje
- Gráfico en valores absolutos
- Gráfico en porcentaje

Dependiendo el reporte seleccionado puede solicitar otro(s) parámetros adicionales a los ya mencionados. A continuación se presenta la ventana de parámetro, esta presenta dos campos de tipo fecha con sus respectivos calendarios para seleccionar el rango de fechas (Fecha inicial de defunción y Fecha final de defunción) dentro del cual se hará la consulta, luego presenta las opciones “Ver en el reporte”, que permite que el usuario seleccione los que desea ver en el reportes, seguido vienen las opciones de País, Departamento y Municipio, donde el usuario selecciona las opciones de acuerdo a la información de interés que desea presentar en el informe, después se oprime el botón “View Report”,. El resultado se puede ver en las siguientes dos imágenes.

Figura 237 Interfaz de opciones de parámetros para los reportes

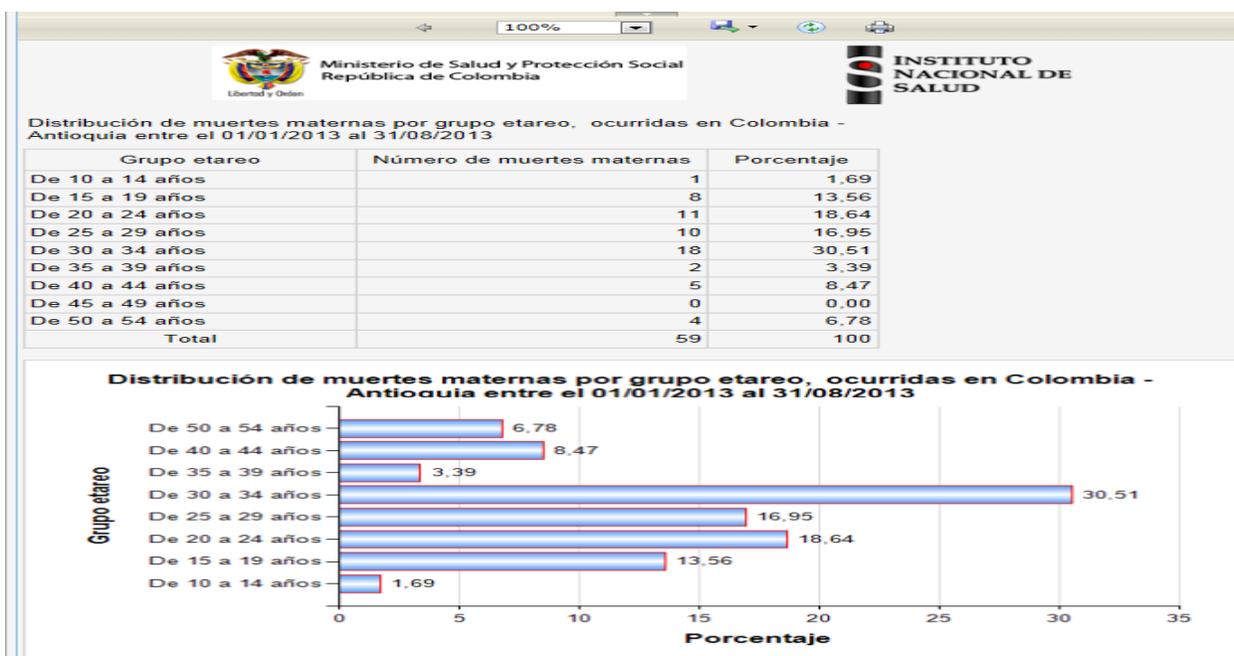


Figura 238 Reporte distribución de muerte maternas por grupo etáreo

Además de generar el reporte puede imprimirlo o exportarlo a varios formatos (Excel, Word, PDF, etc.) utilizando los botones que se indican en la siguiente imagen.

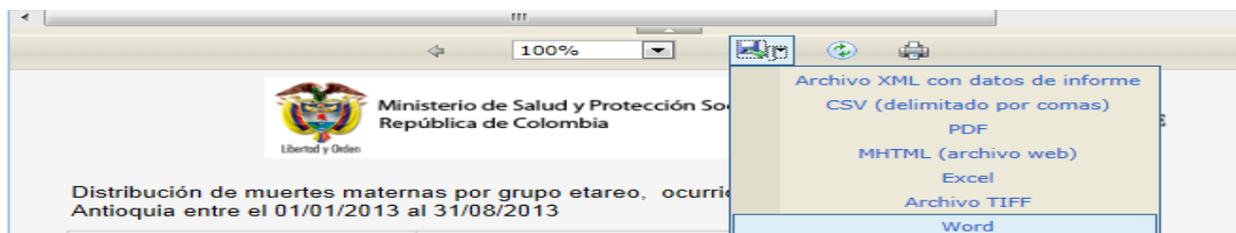


Figura 239 Opciones de imprimir o exportar el reporte

El proceso es el mismo para generar los demás reportes. A continuación se presentan algunos ejemplos de reportes.

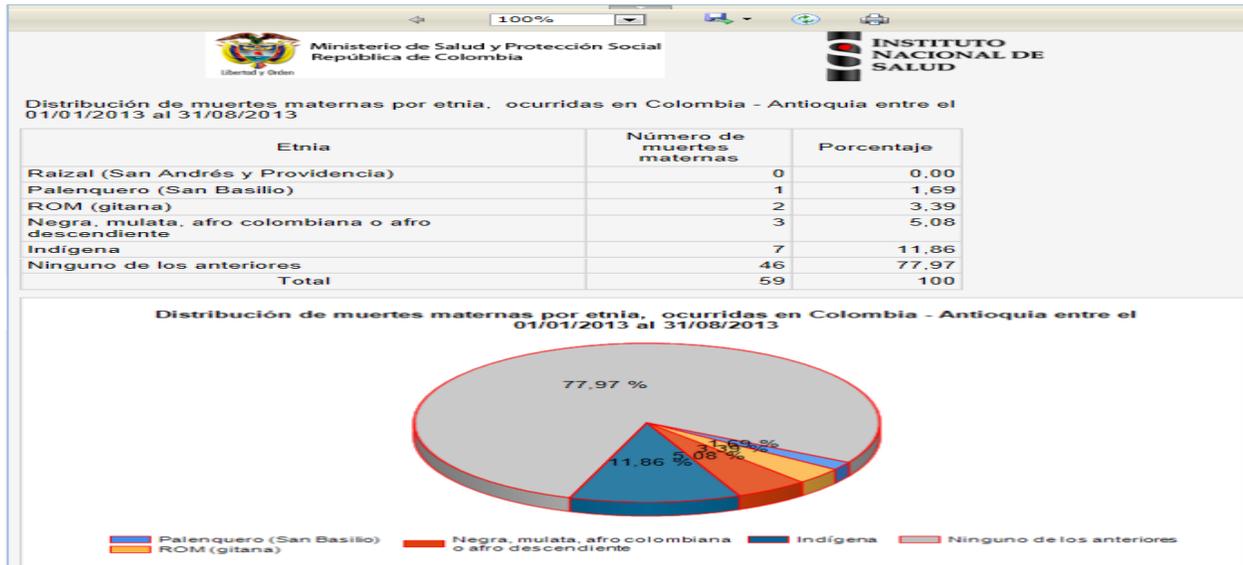


Figura 240 Reporte distribución de muerte maternas por etnia

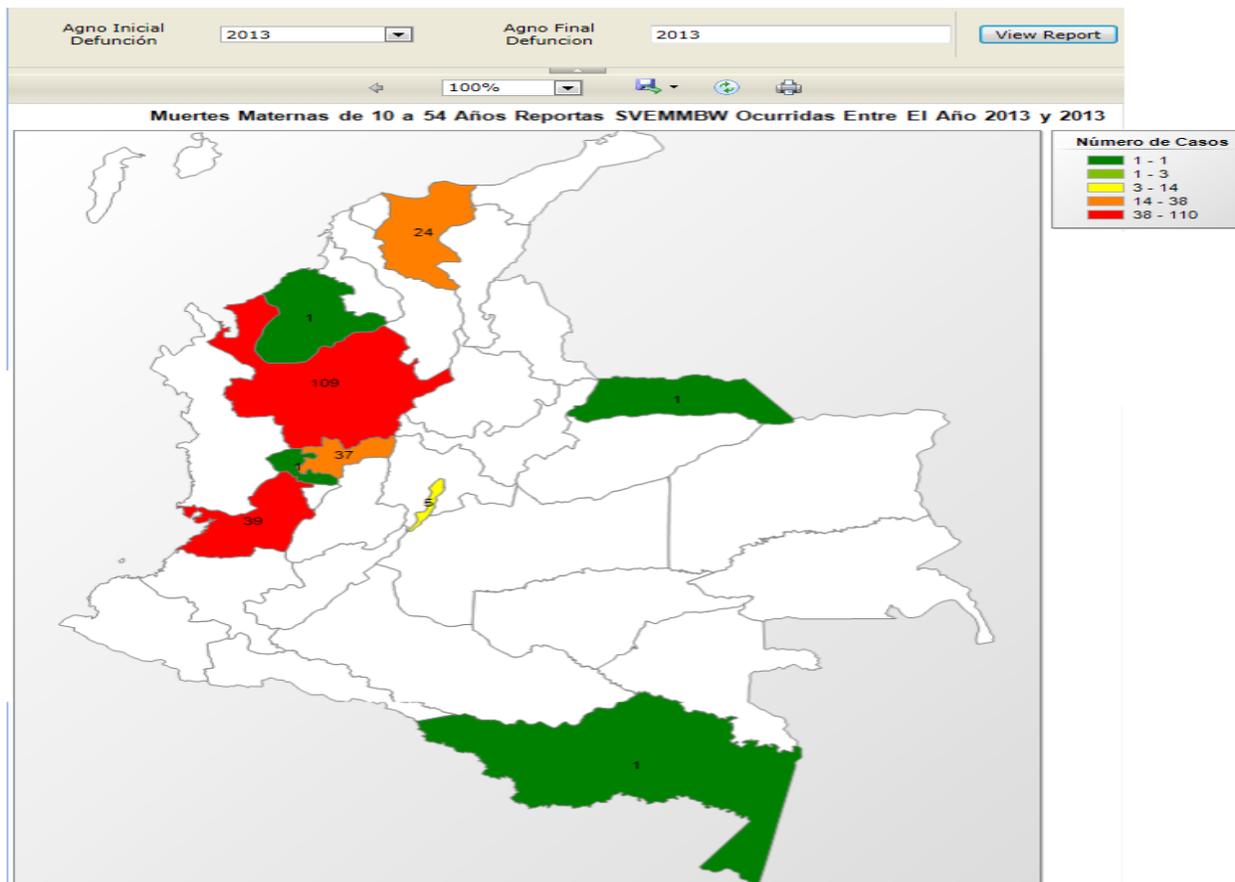


Figura 241 Mapa distribución muertes maternas por departamento

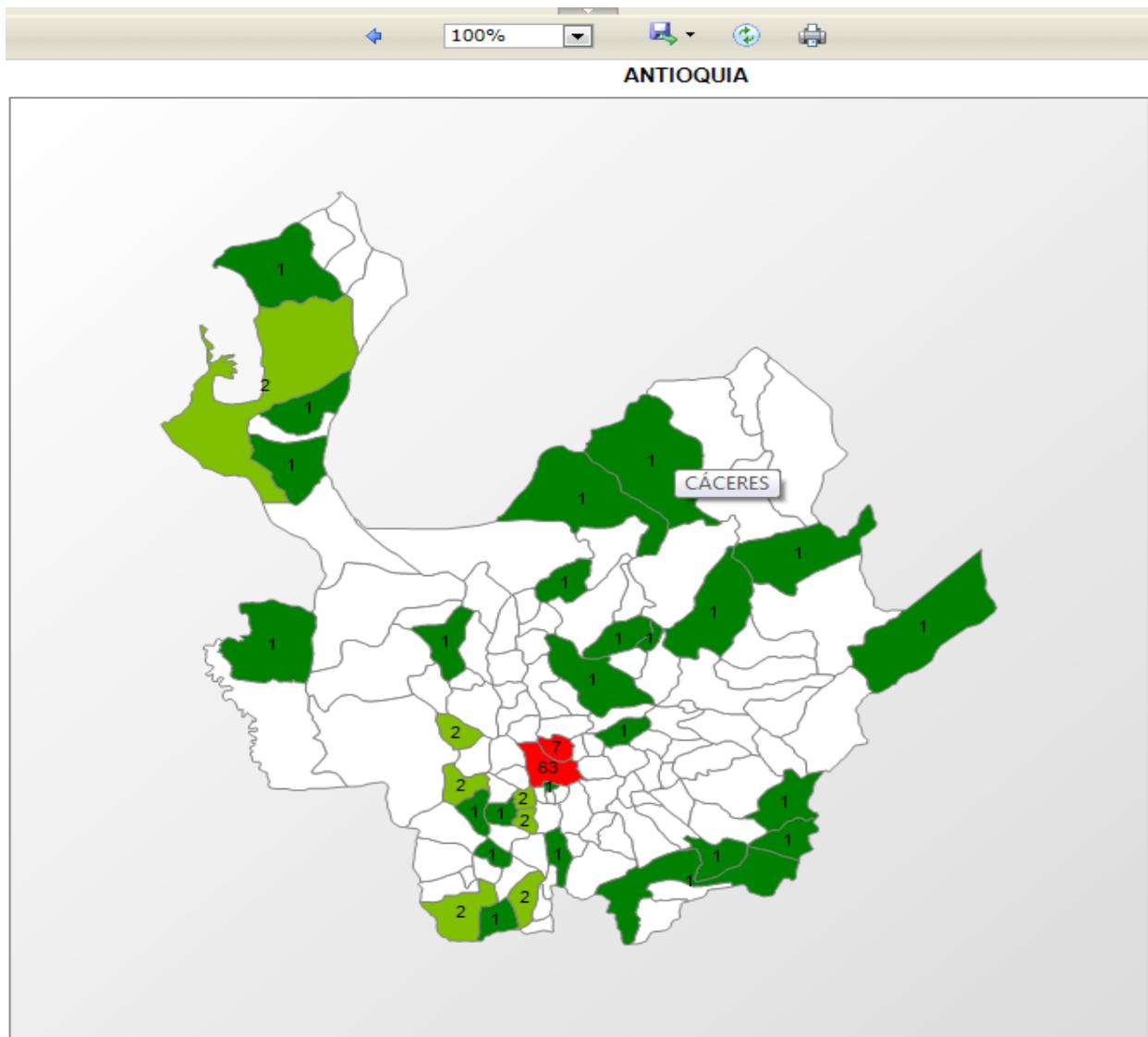


Figura 242 Mapa distribución muertes maternas por municipio

Cuando se genera el reporte de mapas de muertes maternas, este presenta una mapa de Colombia con sus respectivos departamentos, al ubicar el mouse sobre un departamento y haciendo clic sobre este nos llevara al departamento con los municipios que lo componen y las cifras de muertes maternas ocurridas en cada municipio.

13 Menú administración

Este es el último menú o componente de la aplicación y como se puede apreciar en la siguiente figura, se divide en los siguientes módulos:

- Usuarios
- Carga RUAF
- Exportar
- Sincronizar
- Documentos
- Seguimiento
- Gestión
- Carga Nacidos Vivos



Figura 243 Menú administración

A continuación se procede a explicar cada uno de estos módulos, iniciando por:

13.1 Usuarios

Este módulo es exclusivo para los administradores del sistema ver manual del administrador. Par acceder a esta sección del aplicativo; solo es ingresar al módulo informático de “Administración” y escoger la primera opción denominada: “Usuarios”.

Los usuarios se crean de acuerdo a un nivel jerárquico como se describe a continuación:

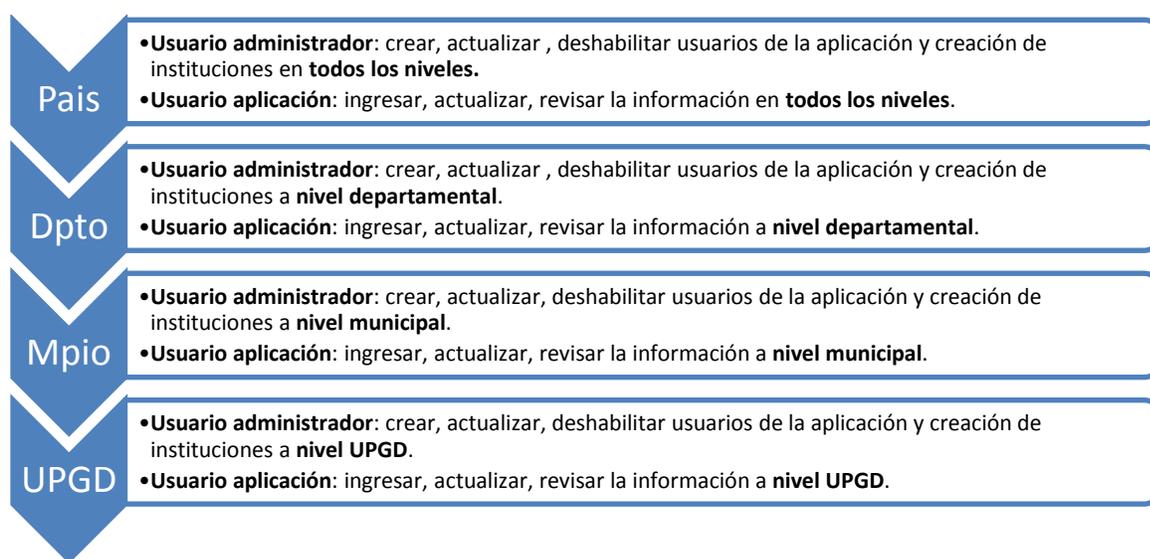


Figura 244 Jerarquía usuarios aplicación SVEMMBW

La administración de usuarios está diseñada de forma jerárquica, en la cabeza encontramos el nivel país encargado de la creación de usuarios administradores y/o usuarios de aplicación en cualquiera de los niveles: país, departamento, municipio y UPGD. En la segunda posición de la jerarquía encontramos el nivel departamento encargado de la creación de usuarios administradores y/o usuarios de aplicación en cualquiera de los niveles: departamento, municipio y UPGD. En la tercera posición de la jerarquía encontramos el nivel municipio encargado de la creación de usuarios administradores y/o usuarios de aplicación en cualquiera de los niveles: municipio y UPGD. En la cuarta posición de la jerarquía encontramos el nivel UPGD encargado de la creación de usuarios administradores y/o usuarios de aplicación en el nivel UPGD.

El propósito de esta Jerarquía es para que la administración se pueda llevar a cabo de forma descentralizada, si bien cada uno de los niveles puede crear usuarios en los niveles inferiores, se trata que cada nivel pueda crear sus respectivos usuarios sin tener una dependencia del nivel superior, para lograr esto solo al inicio existe esta dependencia cuando nivel País debe crear 36 usuarios administradores uno por cada departamento incluyendo los especiales, luego nivel departamento debe crear un usuario administrador por cada municipio y cada municipio crea un usuario administrador por cada una de las UPGD. Una vez creados estos usuarios administradores, estos están en capacidad de crear ya sea otros usuarios administradores si así lo requieren y estos a su vez ya pueden crear los usuarios de aplicación que requiera cada nivel. En la creación de usuarios administradores se recomienda un mínimo de dos el principal y el respaldo y un máximo de cuatro con el fin de ejercer un control adecuado durante la creación de usuarios.

En la jerarquía establecida el usuario administrador no tiene acceso a la información relacionada con las muertes maternas, su función será la de crear, actualizar, deshabilitar usuarios de la aplicación y creación de instituciones, solo tiene acceso a los módulos de documentación y solicitudes. Los usuarios de aplicación son los encargados de ingresar, actualizar y revisar información. El acceso a la información está dada de acuerdo al nivel, un usuario aplicación con nivel país podrá ver el total de la información, un usuario con nivel de departamento podrá ver toda la información de su departamento, un usuario aplicación con nivel municipio podrá ver toda la información del municipio y un usuario con nivel UPGD podrá ver la información de su institución.

El módulo de usuarios, permite administrar lo relacionado con los usuarios que tienen acceso a la aplicación, a este módulo tienen acceso los usuarios con un rol de administrador de aplicación según el nivel. En la pantalla inicial se presenta una matriz con los usuarios y un cuadro de búsqueda que permite la búsqueda de un usuario sea por nombre o por número de identificación.

Activo	Codigo	Nombre	Identificacion	Bloqueado	Editar	Permisos	Cambio Estado
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin7	Prueba medellin 7	234607	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin8	Prueba medellin 8	234608	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin9	Prueba medellin 9	234609	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin10	Prueba medellin 10	234610	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin11	Prueba medellin 11	234611	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin12	Prueba medellin 12	234612	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin13	Prueba medellin 13	234613	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin14	Prueba medellin 14	234614	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin15	Prueba medellin 15	234615	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	PruebaMedellin16	Prueba medellin 16	234616	<input type="checkbox"/>			

... 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 ...

Nombre Identificación Codigo **Buscar**

Figura 245 Interfaz creación de usuarios

En la anterior imagen observamos una matriz con varias columnas:

- Activo si está en color verde nos indica que el usuario está activo y si está en color rojo nos indica que esta desactivado, esta variable esta determinada por la fecha de vigencia cuando se ingresan los datos, se puede modificar al dar clic en la opción editar y ampliando la fecha la vigencia.
- Código: corresponde al nombre de usuario en la aplicación.
- Nombres: corresponde a los nombres y apellidos del funcionario.
- Identificación: corresponde al número de identificación del funcionario.
- Bloqueado: si está en color rojo  indica que el funcionario está habilitado, si esta en color verde  indica que el usuario esta deshabilitado.
- Editar: al hacer clic en el icono  el sistema presenta una ventana con todos los datos del funcionario ver Figura 246 Datos requeridos para una cuenta de usuario administrador o usuario aplicación, desde esta se pueden editar los datos, como el cambio de rol, actualización de correo electrónico, habilitar o deshabilitar el recibo de correo electrónico, principalmente.
- Permiso: cuando se hace clic  en esta opción la aplicación presenta una ventana que contiene toda la información de todos los menús de la aplicación y es la forma en que se controla las opciones a las que tiene acceso un usuario, desde esta opción se puede ampliar o restringir el acceso a los diferentes módulos que componen la aplicación.
- Cambio estado: esta opción sirve tanto para bloquear o desbloquear una cuenta de usuario, si hace clic una vez el sistema presenta un mensaje indicando que se va a cambiar el estado del usuario, y se ve reflejado en la columna Bloqueado.

Al realizar clic en el botón agregar se presenta el formulario administración de usuarios en el cual se deben diligenciar los datos relacionados con el usuario a crear, la variable de nivel es la que determina la jerarquía del usuario junto con la entidad de salud.

Como se observa en la siguiente imagen las variables solicitadas para crea un usuario son:

- Usuario: que corresponde al nombre de usuario con el que se va a loguear en la aplicación, por estándar se debe tomar la primera letra del nombre y la segunda si lo tiene más el primer apellido. Por ejemplo si la persona tiene por nombre: Juan Carlos Pérez Garavito entonces el nombre de usuario seria: jcperez.
- Primer nombre: ingrese el primer nombre del funcionario
- Segundo nombre: ingrese el segundo nombre del funcionario
- Primer apellido: ingrese el primer apellido del funcionario
- Segundo apellido: ingrese el segundo apellido del funcionario, como requisito mínimo se debe ingresar el primer nombre y el primer apellido y con base a estos campos se debe conformar el usuario.
- Identificación: se debe ingresar el número de cedula de ciudadanía del funcionario, cuando se ingresa el dato el sistema inmediatamente válida para garantizar que el usuario no haya sido ya creado.
- E-mail: en este campo se recomienda que en lo posible sea una cuenta de correo electrónico institucional o sino una cuenta personal que el funcionario consulte frecuentemente debido a que al correo suministrado la aplicación enviara el password o contraseña, así como las alertas y demás correos que envía la aplicación.

- Responsable de recibir notificación: si se habilita esta opción la aplicación enviara correos del tipo alertas para informar que se ha producido un evento como por ejemplo: una muerte materna, un caso dudoso, un plan de acción, entre otros.
- Cargo: ingresar el cargo del funcionario.
- Nivel: debe seleccionar una de las opciones que se presentan en el listado: País, Departamento, Municipio, UPGD, Administrador, EPS. Según el nivel y la entidad de salud el sistema determina el rol del usuario que puede ser usuario administrador ó usuario aplicación.
- Departamento: seleccione del listado el departamentos al cual pertenece el funcionario, una vez lo selecciona se filtran los Municipios.
- Municipio: seleccione del listado el municipio al cual pertenece el funcionario
- Entidad de salud: seleccione del listado la entidad de salud a la cual pertenece el funcionario.

En la siguiente imagen se observa cada uno de los campos anteriormente descritos y que se deben diligenciar con el fin de tener obtener una cuenta de acceso a la aplicación.

The image shows a web form titled "Administración de usuarios". It includes the following fields and controls:

- Usuario: Text input field.
- Primer Nombre: Text input field.
- Segundo Nombre: Text input field.
- Primer Apellido: Text input field.
- Segundo Apellido: Text input field.
- Identificación: Text input field.
- E-Mail: Text input field.
- Responsable de recibir notificación: A checkbox that is currently unchecked.
- Cargo: Text input field.
- Fecha Vigencia: Text input field.
- Nivel: A dropdown menu with the following options: -Seleccione-, UPGD, Municipio, Departamento, País, Administrador, EPS.
- Departamento: A dropdown menu with the option -Seleccione-.
- Municipio: A dropdown menu.
- Entidad de Salud: A text input field with a search icon to its right.

At the bottom of the form, there are two buttons: "Guardar" (with a save icon) and "Regresar" (with a back icon).

Figura 246 Datos requeridos para una cuenta de usuario administrador o usuario aplicación

Como se mencionó y a la fecha de creación de este manual existen dos tipos de usuarios: usuario administrador y usuario aplicación.

13.2 Creación usuario administrador

En el campo “nivel” se debe seleccionar la opción “Administrador” y luego se selecciona el departamento y el municipio, al seleccionar el departamento y municipio el sistema filtra las entidades de salud y entonces al seleccionar la entidad de salud ese usuario será creado como un usuario administrador para esa entidad.

Por ejemplo si selecciono en nivel “administrador”, luego en Departamento “Antioquia” y en municipio “Medellín” el sistema filtra las entidades de salud, si selecciono “Secretaria Departamental de Antioquia” entonces habré creado un usuario administrador a nivel departamental, como se observa en las imágenes siguientes.

The screenshot shows a web form titled "Administración de usuarios". The form contains the following fields and values:

- Usuario: ppmedellin
- Primer Nombre: prueba
- Segundo Nombre: prueba
- Primer Apellido: medellin
- Segundo Apellido: medellin
- Identificación: 54654565
- E-Mail: pmedellin@sdsmedellin.i
- Responsable de recibir notificación:
- Cargo: Administrador
- Fecha Vigencia: 01/01/2015
- Nivel: Administrador (dropdown)
- Departamento: ANTIOQUIA (dropdown)
- Municipio: MEDELLIN (dropdown)
- Entidad de Salud: 050010000001 (text input with search icon)

At the bottom of the form, there are two buttons: "Guardar" (Save) and "Regresar" (Return).

Figura 247 Interfaz de usuario para creación usuario administrador

The screenshot shows the same "Administración de usuarios" form, but with the "Instiucion" section expanded. The "Instiucion" section contains a table with the following data:

Institucion	Seleccionar
050010000000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE MEDELLIN	<input type="checkbox"/>
050010000001 - SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA	<input checked="" type="checkbox"/>
050010001201 - INSTITUTO DEL CORAZON LIMITADA.	<input type="checkbox"/>
050010016401 - PROMOCIÓN SOCIAL I.P.S LTDA	<input type="checkbox"/>
050010023701 - GIMNASIO LAURELES	<input type="checkbox"/>

Below the table, there is a search input field labeled "Ingresar parámetro de búsqueda" with a search icon. Below that, there are dropdown menus for "Departamento" (ANTIOQUIA) and "Municipio" (MEDELLIN), and a text input for "Entidad de Salud" (050010000001) with a search icon. At the bottom, there are "Guardar" and "Regresar" buttons.

Figura 248 Interfaz para asignar entidad de salud al usuario administrador

13.3 Creación usuarios aplicación

En el campo “nivel” se debe seleccionar una de las siguientes opciones: “País”, “Departamento”, “Municipio”, “UPGD”, y luego se selecciona el departamento y el municipio, al seleccionar el departamento y municipio el sistema filtra las entidad de salud y entonces al seleccionar la entidad de salud ese usuario será creado como un usuario aplicación para esa entidad.

Por ejemplo si selecciono en nivel “Departamento”, luego en Departamento “Antioquia” y en municipio “Medellín” el sistema filtra las entidades de salud, si selecciono “Secretaria Departamental de Antioquia” entonces habré creado un usuario aplicación a nivel departamental, como se observa en las imágenes siguientes.

The screenshot shows a web form titled "Administración de usuarios". The form contains the following fields and values:

- Usuario: ppmedellin
- Primer Nombre: prueba
- Segundo Nombre: prueba
- Primer Apellido: medellin
- Segundo Apellido: medellin
- Identificación: 54654565
- E-Mail: pmedellin@sdsmedellin.i
- Responsable de recibir notificación:
- Cargo: Administrador
- Fecha Vigencia: 01/01/2015
- Nivel: Departamento
- Departamento: ANTIOQUIA
- Municipio: MEDELLÍN
- Entidad de Salud: 050010000001

At the bottom of the form, there are two buttons: "Guardar" (with a save icon) and "Regresar".

Figura 249 Interfaz de usuario para creación usuario aplicación

This screenshot shows the same "Administración de usuarios" form as in Figure 249, but with a dialog box titled "Instiucion" open. The dialog box contains a table with the following data:

Institucion	Seleccionar
050010000001 - SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA	<input checked="" type="checkbox"/>

Below the table, there is a search field labeled "Ingresar parámetro de búsqueda" with a search icon. The "Instiucion" dialog also shows the "Fecha Vigencia" field (01/01/2015) and the "Nivel", "Departamento", "Municipio", and "Entidad de Salud" fields with their respective values. The "Guardar" and "Regresar" buttons are visible at the bottom of the main form.

Figura 250 Interfaz para asignar entidad de salud al usuario aplicación

Como se observa la interfaz para crear un usuario administrador y un usuario aplicación es la misma, lo que los diferencia, es la opción que se seleccione en nivel y la entidad de salud, estas dos variables van de la mano y son las que determinan el tipo de usuario.

13.4 Carga RUAF

La opción de carga de archivo RUAF se explicó en detalle en el numeral 7 Ingreso de información al SVEMMBW.

13.5 Exportar

El proceso de exportación se realiza para sincronizar la información de los módulos 1 a 5 y el submódulo verificación de embarazo con la aplicación Web, para este proceso se ingresa en el menú administración y se selecciona la opción “Exportar” que presenta la siguiente imagen.

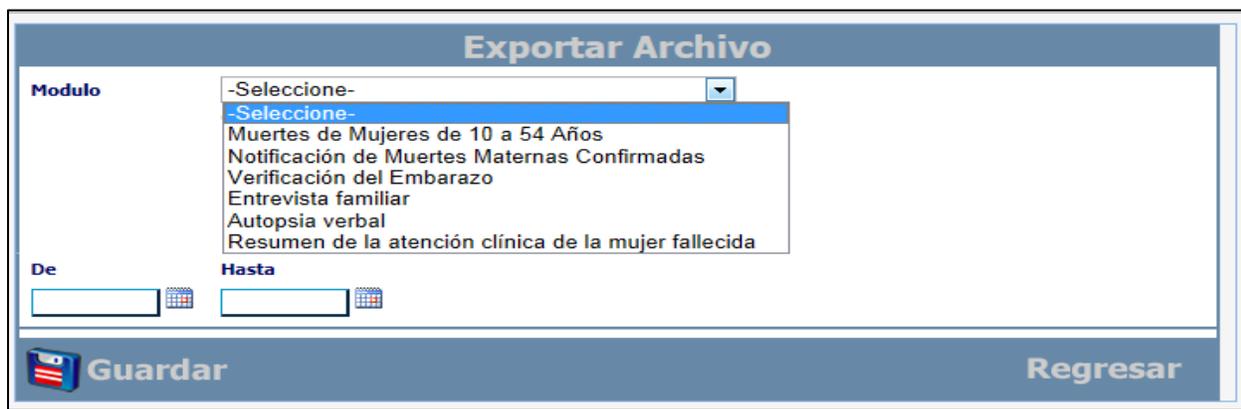


Figura 251 Interfaz de exportación a archivos planos

En la interfaz presentada se selecciona el Modulo a exportar, por ejemplo seleccionamos módulo 1 “Muerte de Mujeres de 10 a 54 años”, luego se ingresan las fechas (De, Hasta), estas fechas corresponden al día en que se digito o ingreso la información, luego se hace clic en la opción “Guardar” y la aplicación presenta la siguiente imagen.



Figura 252 Interfaz de exportación a archivos planos

Como se observa la aplicación presenta un nuevo botón con una flecha hacia abajo (“Descargar archivo”), al hacer clic sobre esta imagen la aplicación descarga el archivo en formato CSV y lo ubica en la siguiente ruta: C:\inetpub\wwwroot\svemmbw\Carga\Modules, esto para el caso del sistema operativo Windows Xp donde se publicó la aplicación, la ruta puede variar dependiendo el sistema operativo. Si la ruta no es igual a la del sistema operativo basta con hacer una búsqueda por el nombre ej: “MuerteMaterna*.CSV” para que el sistema ubique el archivo.

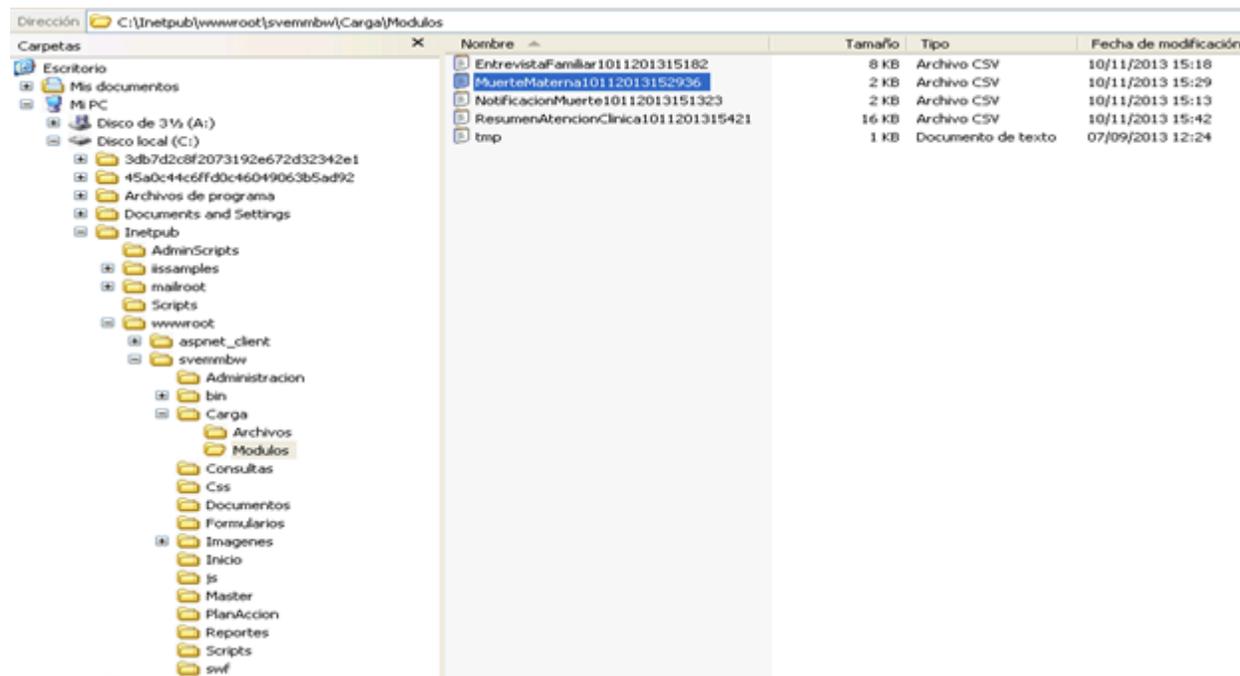


Figura 253 Ruta descarga archivos opción de Exportar

Como se observa en la imagen previa se han descargado cuatro archivos que corresponden a los módulos 1, 4^a y 5 y un submódulo (MuerteMaterna10112013152936, NotificacionMuerte10112013151323, EntrevistaFamiliar1011201315182, ResumenAtencionClinica1011201315421), la aplicación al nombre le agrega la fecha y hora del sistema.

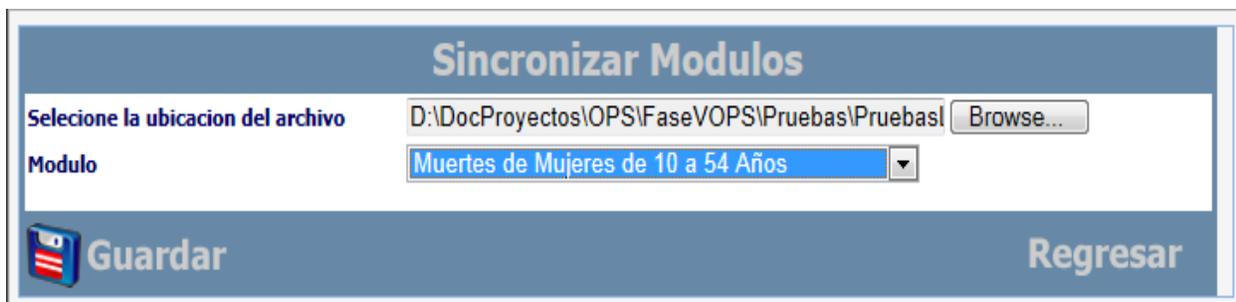
Estos archivos generados son los que la UPGD o la dirección local deben enviar a la dirección departamental para que los sincronice con la aplicación Web y esta información quede disponible a nivel nacional.

esta opción está disponible en la Web pero su funcionalidad está enfocada a la aplicación local, desde la aplicación local el usuario genera los archivos que desea sincronizar con la Web como se explica en la siguiente sección de Sincronizar.

13.6 Sincronizar

Este módulo permite sincronizar los dos aplicativos del sistema SVEMMBW; especialmente se usa cuando temporalmente el aplicativo Web esta fuera de línea y es necesario utilizar el aplicativo local o en aquellas instituciones que no cuentan con acceso a internet y usan la aplicación local.

Trabaja de la siguiente forma, primero se debe generar un archivo desde la aplicación local con los casos que se desean sincronizar con la aplicación Web, en la siguiente interfaz se pide la ruta del archivo y el modulo que se va a sincronizar.



Sincronizar Modulos

Seleccione la ubicacion del archivo

Modulo

Figura 254 Interfaz de sincronización web – local

Una vez se sincroniza el archivo la aplicación presenta el siguientes mensaje indicando que se realizó la sincronización.

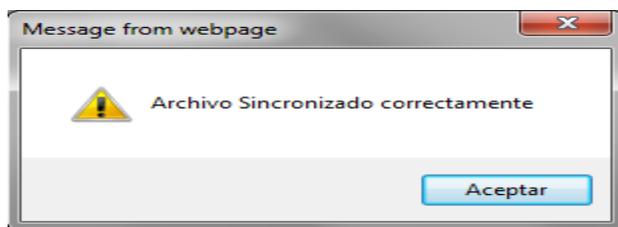
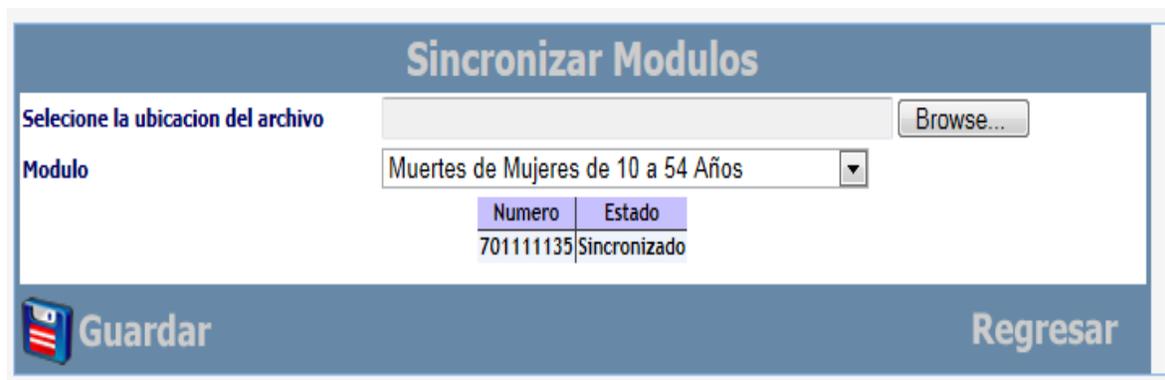


Figura 255 Mensaje de sincronización correcta

Una vez se hace clic en aceptar el sistema presenta la siguiente imagen con el número de certificado sincronizado.



Sincronizar Modulos

Seleccione la ubicacion del archivo

Modulo

Numero	Estado
701111135	Sincronizado

Figura 256 Interfaz de confirmación sincronización web – local

13.7 Documentos

Se encuentra toda la documentación correspondiente a la aplicación tanto en el componente epidemiológico como informático en formato pdf, para que los usuarios lo puedan descargar e imprimir según sea el caso.

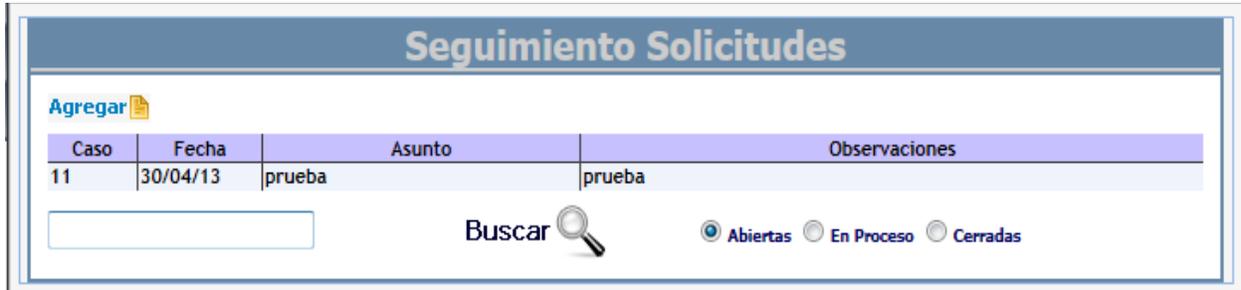
Este módulo se compone de cuatro secciones las cuales se muestran a continuación: uno para los documentos epidemiológicos (módulos) y el otro para los documentos informáticos (manuales aplicación web y local) y otros para formatos.



Figura 257 Interfaz de acceso a la documentación de la aplicación SVEMMBW

13.8 Seguimiento

En este módulo se dispone de elementos para que el usuario sea capaz de identificar dificultades y realizar sus solicitudes poder medio de este módulo:



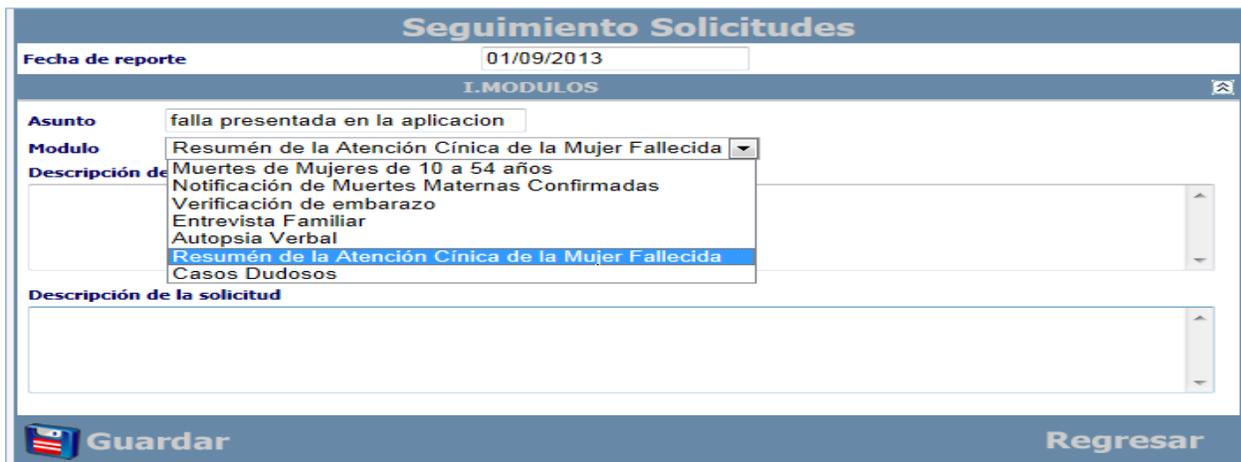
Caso	Fecha	Asunto	Observaciones
11	30/04/13	prueba	prueba

Buscar 

Abiertas En Proceso Cerradas

Figura 258 Interfaz para el reporte de inconvenientes presentados en el uso de la aplicación

El funcionario que desee reportar un inconveniente, dificultad o una falla presentada durante el uso de la aplicación lo puede realizar mediante este módulo. Para esto debe hacer clic en el icono **Agregar** , se despliega la siguiente ventana, donde pide el asunto, el modulo en el que se presentó el incidente y un campo para realizar una descripción del hecho que se presentó.



Fecha de reporte: 01/09/2013

I. MODULOS

Asunto: falla presentada en la aplicacion

Modulo: Resumén de la Atención Clínica de la Mujer Fallecida

Descripción de la solicitud: Muertes de Mujeres de 10 a 54 años
Notificación de Muertes Maternas Confirmadas
Verificación de embarazo
Entrevista Familiar
Autopsia Verbal
Resumén de la Atención Clínica de la Mujer Fallecida
Casos Dudosos

Guardar  Regresar

Figura 259 Interfaz usuario para el reporte de incidentes

13.9 Gestión

Este módulo sirve para administrar los prestadores, se puede consultar, actualizar, activar o ingresar un prestador, al ingresar en este módulo se presenta la siguiente interfaz.

Agregar 						
Activo	Codigo	Nombre Institucion	Departamento	Municipio	Nivel	Editar
	11001000000	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	Departamento	
	110010001501	MD MEDICAL SPA LTDA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010010301	INSTITUTO NACIONAL DEL RIÑON LTDA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010010302	INSTITUTO NACIONAL DEL RIÑON AGENCIA LA MISERICORDIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010012901	ASOCIACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL REHABILITACION Y CAPACITACION RENACER	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010012902	ASOCIACION CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL REHABILITACION Y CAPACITACION RENACER	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010013002	INVERSIONES DAMA SALUD S.A-RESTREPO	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010013003	INVERSIONES DAMA SALUD S.A-QUIRIGUA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010013004	INVERSIONES DAMA SALUD S.A-GALERIAS	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	
	110010013005	INVERSIONES DAMA SALUD S.A-CIUDAD ROMA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	UPGD	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

Codigo Nombre **Buscar** 

Figura 260 Interfaz administración de prestadores

En la imagen anterior tenemos:

- Activo: si esta en rojo indica que esta deshabilita la institución, si esta en verde esta habilita la institución y se verá desde los diferentes listados en la que se pide la institución.
- Código: es el código de habilitación asignado a la institución.
- Nombre institución: es el nombre de la institución.
- Departamento: Departamento donde está ubicada la institución.
- Municipio: municipio donde está ubicada la institución.
- Nivel: se utiliza para categorizar la institución y básicamente sirve o se pide el dato cuando creamos un usuario como se vio en la descripción de creación de usuarios.
- Editar: permite editar los datos de la institución.

Al hacer clic en el icono **Agregar**  ó editar  se despliega la siguiente ventana que nos permite ingresar o editar una nueva institución, según el icono sobre el que se haga clic.

Administración de Instituciones

Codigo:

Nombre:

Nivel:

- Seleccione-
- UPGD
- Municipio
- Departamento
- Administrador

Departamento:

Municipio:

Activo:

Guardar **Regresar**

Figura 261 Interfaz ingresar prestadores

13.10 Carga nacidos vivos

El responsable de la vigilancia de la UPGD deberá cargar este archivo en la aplicación Web desplegando el menú de Administración y seleccionando la opción Cargar nacidos vivos, el sistema presenta la interfaz carga de archivo RUAF, que consta de dos pasos.

- a. 1. Seleccionar la ubicación del archivo
- b. 2. Cargue y muestre de la información

Identificación y Reporte

Recolección

Análisis y líneas de acción

Consultas

Reportes

Administración

- Usuarios
- Carga RUAF
- Exportar
- Sincronizar
- Documentos
- Seguimiento
- Gestión
- Carga Nacidos Vivos
- Creditos**

1. Seleccione la ubicación del archivo

2. Cargue y muestre la información

Figura 262 Interfaz carga de nacidos vivos

El primer paso es ubicar el archivo descargado desde la aplicación RUAF, haciendo clic en el botón Browse, la aplicación despliega interfaz para la búsqueda del archivo Nacidos Vivos, en la cual debe ubicar y seleccionar, luego hacer clic en el botón abrir.

Si el archivo seleccionado para la carga es el correcto y su estructura corresponde exactamente con la solicitada por la aplicación Web SVEMMBW, la carga resultara exitosa. (Tenga en cuenta que un archivo plano óptimo para carga es aquel ha sido generado por la aplicación RUAF, y que NO ha sido manipulado por el usuario).

Una vez cargado el archivo la aplicación presenta un mensaje con el número de registros cargados y las variables.

The screenshot shows a web application interface with two main sections: "1. Seleccione la ubicacion del archivo" and "2. Cargue y muestre la informacion". The first section has a "Browse..." button, and the second has a "Cargar" button. Below these, a message states "Se encontraron 512 registros en el archivo 2014118211574040n.xls". A table displays the first few records, and a "Message from webpage" dialog box is open in the foreground, displaying a warning icon and the text "Archivo cargado correctamente, Se encontraron 512 registros en el archivo 2014118211574040n.xls" with an "Aceptar" button.

No CERTIFICADO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	AREA NACIMIENTO	INSPECCION CORREGIMIENTO O CASERIO NACIMIENTO	SITIO NACIMIENTO	CÓDIGO INSTITUCIÓN	NOMBRE INSTITUCIÓN	SEXO	PESO (Gramos)	TAL (Centim
118400376	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD	110011613301.	110011613301 HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	FEMENINO	2920	51
118394906	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	CABECERA MUNICIPAL		INSTITUCIÓN DE SALUD	110010922004.	110010922004 HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E. SEDE MATERNO INFANTIL	MASCULINO	3300	48
							110010922004 HOSPITAL LA			

Figura 263 Interfaz resultado carga archivo de nacidos vivos

Soporte técnico.

Si tiene problemas o sugerencias relacionadas con este manual escribir al correo svemmbw@gmail.com.
Sistema de información SVEMMBW o comuníquese con el INS al 2207700 ext. 1392