

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Subsistema de información Sivigila
Formulario de recolección

Verificación del embarazo – Mortalidad Materna

FOR-R02.0000-085 V:00 2024-12-27

Este formulario de recolección es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUJER FALLECIDA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

FECHA DE DEFUNCIÓN

 / /

1.1 Tipo de documento *

☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ CN ☐ CD ☐ SC ☐ DE ☐ PT

1.2 Número de identificación *

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD : CARNE DIPLOMÁTICO | SC : SALVOCONDUCTO | DE : DOCUMENTO EXTRANJERO | PT : PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

1.3 Nombres y apellidos *

1.4 Estado conyugal

- ☐ 1. No estaba casado(a) y llevaba dos años o más viviendo con su pareja
☐ 2. No estaba casado(a) y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja
☐ 3. Estaba separado(a), divorciado(a)
☐ 4. Estaba viudo(a)
☐ 5. Estaba soltero(a)
☐ 6. Estaba casado(a)
☐ 9. Sin información

2. REVISIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

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

☐ 1. Si ☐ 2. No

3. GESTIÓN DEL CASO

3.1 Una vez revisado el caso y teniendo en cuenta los antecedentes, este se considera como

☐ 1. Confirmado☐ 2. Descartado

3.2 ¿Cuál de las siguientes condiciones permitieron confirmar el embarazo?

- ☐ 1. Estaba embarazada cuando falleció
☐ 2. Estaba embarazada en los últimos 42 días (6 semanas) antes de la muerte
☐ 3. Estaba embarazada entre los 43 días y un año antes de la muerte

3.3 ¿Cuál de las siguientes condiciones permitieron descartar el embarazo?

- ☐ 1. Histerectomía
☐ 2. Ooforectomía bilateral
☐ 3. Infertilidad
☐ 4. Menopausia
☐ 5. No había tenido la menarquia
☐ 6. Otra 3.3.1 ¿Cuál otra? _____

4. DATOS DEL ENTREVISTADO

4.1 Parentesco

4.2 Nombres y apellidos

4.3 Teléfono

5. DATOS DE LA ENTREVISTA

5.1 Causa de muerte descrita por el entrevistado

5.2 ¿Sabe si estaba embarazada al momento de la muerte?

☐ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. No sabe

5.3 ¿Sabe si tuvo un parto o aborto en el último año (364 días) antes de su muerte?

☐ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. No sabe

5.4 ¿Sabe usted si la fallecida tenía ligadura de trompa?

☐ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. No sabe

6. DATOS DEL ENTREVISTADOR

6.1 Nombres y apellidos

6.2 Cargo

6.3 Institución de salud que representa