

FORMULARIO 4 ENTREVISTA FAMILIAR (4A)

PARTE A – ENTREVISTA FAMILIAR

DATOS DE IDENTIFICIÓN DE LA MUJER FALLECIDA		
1	Número de certificado de defunción	72xxx
DATOS GENERALES DE LA ENTREVISTA FAMILIAR		
11	Fecha de inicio de la entrevista	1/07/2022
	Hora de inicio de la entrevista	09:30
12	Departamento de la entrevista	VALLE DEL CAUCA
13	Municipio de la entrevista	CALI
14	¿Cuál era su parentesco o relación con la mujer fallecida?	hmno
MUJER		
	Mujer en condición de vulnerabilidad	No aplica
	Otro condición de vulnerabilidad?	
	Años de escolaridad que aprobó la mujer fallecida	secundaria
	Años de estudio aprobados	1
	¿La mujer fallecida sabía leer y escribir?	si
	Si la mujer fallecida era menor de 20 años y no estaba escolarizada ¿esto fue a causa de su embarazo?	No aplica
	Usted sabe si la mujer fallecida estaba vinculada laboralmente de una manera	No estaba vinculada laboralmente
	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
	¿Qué religión practicaba la mujer fallecida?	Cristiana no evangélica
	La mujer fallecida ¿era cabeza de familia? (Tenia personas a su cargo)	No
	Usted sabe si la mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio ¿realizó alguna de las siguientes prácticas?	No realizó ninguna
	Ampliar otras practicas	
FAMILIA		
	Las decisiones tomadas en la familia dependían de	gestante
	La mujer fallecida tenía alguno de los siguientes antecedentes con relación a violencia o maltrato:	fue víctima de violencia y maltrato)
	Otros antecedentes con relación a violencia o maltrato:	



	¿Conoce usted si la mujer fallecida fue víctima de algún tipo de violencia durante el embarazo, parto o puerperio, especifíquela:	si
	El embarazo de la mujer fallecida fue producto de una violación:	No
	El ingreso mensual promedio del núcleo familiar incluyendo el de la mujer fallecida si trabajaba era:	900000
	Cuantas personas dependían de este ingreso	3
	¿Durante la entrevista se evidencia alguna de las siguientes falencias en relación con condiciones de la vivienda y saneamiento básico?	Ninguna.
COMUNIDAD		
	¿Cuánto tiempo calcula usted que se demoraba la mujer fallecida para llegar al servicio de salud más cercano y que medio de transporte utilizaba?	
	Si la mujer fallecida durante su embarazo, parto o puerperio necesitó ayuda de una red de apoyo (Comités de salud comunitarios, Asociación de mujeres, Juntas de acción comunal, entre otras) pudo acceder a ella?	No necesitó ayuda
	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).	Si tuvo acceso y obtuvo respuesta oportuna
ANTECEDENTES PRECONCEPCIONALES Y PRENATALES DE LA MUJER FALLECIDA		
16	¿La mujer fallecida tenía algún problema de salud antes de quedar embarazada?	No
17	Especifique problema de salud antes de quedar embarazada	Otros
	Otros problema de salud antes de quedar embarazada	
18	¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema de salud?	No
19	¿La mujer fallecida realizó consulta preconcepcional?	No
20	En total, ¿cuántos embarazos tuvo la mujer fallecida (Nombre) en su vida, excluyendo el relacionado con la muerte (último)? (escriba el número)	1
21	¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo la mujer fallecida (Nombre) excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)? (escriba el número)	1
22	Del total de hijos vivos, ¿cuántos de ellos siguen vivos? (escriba el número)	0
23	¿Cuántos hijos muertos tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)? (escriba el número)	0



24	¿Cuántos partos vaginales tuvo la mujer fallecida excluyendo los del embarazo relacionado con la muerte (último)? (escriba el número)	1
25	¿Cuántos abortos tuvo la mujer fallecida excluyendo el embarazo relacionado con la muerte (último)? (escriba el número)	0
26	¿Cuántas cesáreas tuvo la mujer fallecida excluyendo el embarazo relacionado con la muerte (último)? (escriba el número)	0
27	¿La mujer fallecida tuvo algún problema de salud en alguno de los embarazos anteriores al relacionado con la muerte (último)?	No
28	Especifique problema de salud en alguno de los embarazos anteriores al relacionado con la muerte (último)?	
	Otros problema de salud en alguno de los embarazos anteriores al relacionado con la muerte (último)?	
29	¿La mujer fallecida recibió información acerca del riesgo de quedar embarazada dado su problema durante el embarazo anterior al relacionado con la muerte (último)?	Sin información
47	¿La mujer fallecida estaba planificando para no quedar embarazada?	No
	¿Con qué estaba planificando?	
31	¿Por qué no estaba planificando?	Otra cual
50	La mujer fallecida en algún momento pensó en interrumpir su embarazo por violación, malformación congénita o riesgo para su vida o su salud.	No aplica
DATOS DEL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE (ÚLTIMO EMBARAZO)		
33	Cuándo la mujer fallecida quedó embarazada, ella:	Queria embarazarse en ese tiempo
34	¿Hizo control prenatal?	Si
35	Nombre de la (s) institución (es) y municipio (s) donde realizó el control prenatal	760010379901: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO , 760010395725: CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE
36	¿Quiénes la atendieron durante el control prenatal? (Puede seleccionar múltiples opciones)	Médico General - Médico especialista - Enfermera
	Otro, especifique	
37	¿A cuántos controles prenatales asistió la mujer fallecida?	7
38	¿A qué edad gestacional inicio el control prenatal la mujer fallecida (Preferiblemente el entrevistador cita el nombre de la persona)?	14

39	¿Por qué no asistió al control prenatal o dejó de asistir a alguna cita?	No aplica
	Otro, Especifique	
SEÑALES DE ALERTA DE ENFERMEDAD DURANTE EL EMBARAZO RELACIONADO CON LA MUERTE		
40	¿La mujer fallecida recibió instrucciones o recomendaciones para el reconocimiento de señales de alerta y el cuidado de su embarazo?	Si
41	¿La mujer fallecida siguió estas instrucciones?	No
42	¿La mujer fallecida estuvo hospitalizada o requirió atención por urgencias durante el embarazo?	Si
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)	760010379901: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA MUJER FALLECIDA		
44	Tiempo (s), medio (s) de transporte y costos relacionados con el acceso al servicio de salud más cercano de la mujer fallecida	
45	¿Cómo valora, de acuerdo con la siguiente escala, la facilidad para acceder a la atención en salud que recibió la mujer fallecida?	
	Amplíe su respuesta	
46	¿Cómo valora, de acuerdo con la siguiente escala, la amabilidad y calidez del personal que atendió a la mujer fallecida?	
	Amplíe su respuesta	
DATOS DE LA MORTALIDAD MATERNA		
47	¿Cuánto tiempo pasó desde que comenzó el problema (o los síntomas iniciales), que provocó la muerte hasta que falleció?	15 Días
48	¿Quién/es la atendieron en el momento de la complicación que llevo a la muerte?	Médico general - Médico especialista - Enfermera
	Otro ¿quién?	
49	¿Dónde ocurrió la muerte?	Hospital/clínica
	Otro, cual:	
50	¿Consideraba la mujer fallecida que su problema de salud era muy grave y que podía ocasionarle la muerte?	No
51	¿Consideraba los familiares de la mujer fallecida que su problema de salud era muy grave y que podía ocasionarle la muerte?	No
52	¿Decidieron buscar ayuda médica debido al problema de salud de la mujer?	Si



55	Si no buscó/ buscaron ayuda médica, ¿Cuál/es fueron la razón/es?	
	Otra: (especifique)	
	¿Cuando le(s) informaron sobre el fallecimiento de (Preferiblemente el entrevistador cita el nombre de la persona) le(s) explicaron por qué razón había muerto?	Si
56	Condición de la mujer cuando falleció:	Había estado embarazada en las últimas seis semanas y tuvo un parto
57	¿En qué fecha ocurrió el parto, cesárea o el aborto?	13/1/2022
58	Condición final del producto de la gestación	Nació vivo y sigue vivo
DATOS DE CIERRE DE LA ENTREVISTA		
59	Sr. (Sra.) Entrevistador (a): en este espacio anote los comentarios que considere importantes y no hayan sido cubiertos con las preguntas anteriores.	
60	Apellidos, Nombres - cargo e institución de la (s) persona (s) que realiza (n) la entrevista familiar	Patricia E. Rios- Angela Hernandez Enfermeras SSPM- Emssanar
61	Fecha de finalización de la entrevista:	
	Hora de finalización de la entrevista:	
NAVEGACIÓN		
	Ir a reporte MM 10 a 54 años	**Ir a reporte caso dudoso**
	Ir a reporte notificacion MM confirmada	**Ir a reporte autopsia verbal**
	Ir a reporte verificación embarazo	**Ir a reporte resumen atención clínica**