

EVIDENCIAS PARA LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD

**Herramienta de evaluación de la implementación del
ALGORITMO DE ATENCIÓN CLÍNICA DE EMBARAZO**

No. DE FOLIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ FECHA DE EVALUACIÓN: _____

NOMBRE: _____ INSTITUCIÓN: _____

CÓDIGO Y PUESTO: _____ ADSCRIPCIÓN: _____ TURNO: _____

Padecimientos CIE 10 incluidos:

- | | |
|---|--|
| 6668 Embarazo múltiple | 13851 Supervisión de embarazo con historia de aborto |
| 6669 Embarazo doble | 13852 Supervisión de embarazo con otro riesgo en la historia obstétrica o reproductiva |
| 6670 Embarazo triple | 13853 Supervisión de embarazo con historia de insuficiente atención prenatal |
| 6671 Embarazo cuádruple | 13854 Supervisión de embarazo con gran multiparidad |
| 6672 Otros embarazos múltiples | 13855 Supervisión de primigesta añosa |
| 6673 Embarazo múltiple, no especificado | 13856 Supervisión de primigesta muy joven |
| 13841 Examen y prueba del embarazo | 13857 Supervisión de embarazo de alto riesgo debido a problemas sociales |
| 13842 Embarazo (aún) no confirmado | 13858 Supervisión de otros embarazos de alto riesgo |
| 13843 Embarazo confirmado | 13859 Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación |
| 13844 Estado de embarazo, incidental | |
| 13845 Supervisión de embarazo normal | |
| 13846 Supervisión de primer embarazo normal | |
| 13847 Supervisión de otros embarazos normales | |
| 13848 Supervisión de embarazo normal no especificado | |
| 13849 Supervisión de embarazo de alto riesgo | |
| 13850 Supervisión de embarazo con historia de esterilidad | |

No. de Expediente _____

Favor de seleccionar: **cumple** si se encuentra evidencia en el expediente clínico de todos los elementos contenidos en la pregunta, de no contar con algún elemento señalado, se debe evaluar como **no cumple**.

Preguntas a revisar en el expediente clínico del participante	Cumple	No cumple
1. Se registrar y evalúa la altura del fondo uterino en cada consulta.		
2. Se realiza detección oportuna (antes de la 28 SDG) de Diabetes Gestacional.		
3. Se identifica oportunamente los factores de riesgo y se realiza intervención apropiada.		
4. Se realizar tamizaje para bacteriuria asintomática (urocultivo) antes de la semana 16 o en el primer contacto, y se otorga tratamiento en caso necesario.		
5. Tiene registro del uso de ASA en pacientes con riesgo de preclampsia y/o restricción del crecimiento intrauterino		
TOTAL		

Debe cumplir con al menos 3 ítems para ser considerada la evaluación como satisfactoria.