



## Cómo usar el Registro de Atención Post Aborto

El Registro de Atención Post Aborto es una herramienta que permite a la organización o centro de salud recolectar información para ser reportada. Está diseñado para ser fácil de usar y utiliza marcas tanto como sea posible con poca necesidad de escribir la información. El encabezado de cada columna identifica el componente de los servicios de APA que está siendo tratado.

### Por favor tome nota de las siguientes instrucciones para usar el Registro de Atención Post Aborto:

Para comenzar a usar el registro, escriba el nombre de la organización o establecimiento de salud y el mes y año en que la información está siendo recolectada. Luego llene cada columna de acuerdo a las instrucciones específicas de abajo.

**Columna # 1 – Número:** – Escriba el número de la paciente para ese mes. Esta información le permitirá al establecimiento responder al Indicador #1 – Número de mujeres evaluadas y referidas para servicios de APA en el pasado año –, y al Indicador #2 –Número de mujeres que recibieron tratamiento de APA de emergencia durante el pasado año.

**Columna # 2 – Fecha:** – Escriba la fecha.

**Columna # 3 – Nombre y apellido:** – Escriba el nombre de la paciente.

**Columna # 4 – Dirección exacta:** – Escriba la dirección de la paciente. Esto le ayudará a dar seguimiento en casa según sea necesario. Es probable que su establecimiento decida no recolectar esta información.

**Columna # 5 – Edad:** – Escriba la edad de la paciente. Esta información le permitirá al establecimiento responder al Resultado Intermedio #1.4 – Número y porcentaje de clientes servidos por los programas de APA que son miembros de poblaciones vulnerables o deficientes de servicios (adolescentes, etc.).

**Columna # 6 – Embarazos:** – Escriba el número de embarazos.

**Columna # 7 – Partos:** – Escriba el número de partos.

**Columna # 8 – ¿Paciente transferida?** Marque sí o no. Esta información le permitirá al establecimiento responder al Indicador #1. En los sitios donde el tratamiento de emergencia no está disponible, este número reflejará el número de mujeres evaluadas y referidas para servicios de APA de emergencia durante el pasado año.

**Columna # 9 – Nombre del establecimiento que la transfirió/a donde se la transfirió:** Escriba el nombre del establecimiento a donde usted transfirió a una paciente o de donde usted recibió a una paciente.

**Columna # 10 – Edad gestacional:** – Escriba la edad gestacional de la paciente por la última menstruación y el examen bimanual.

**Columna # 11 – Tipo de aborto:** – Marque si la paciente se presenta con un aborto espontáneo o inducido (opcional según el establecimiento).

**Columna # 12 – Método de evacuación uterina:** – Marque todos los que apliquen.

**Columna # 13 – Medicina para el dolor usada:** – Marque todas las que apliquen.

**Columna # 14 – Complicaciones:** – Marque todas las que apliquen.

**Columna # 15 – ¿Se completó el asesoramiento sobre PF antes del egreso?:** Marque sí o no. Esta información le permitirá al establecimiento responder al Indicador #3 –Del número de mujeres que recibieron servicios de APA durante el pasado año, el número y porcentaje de mujeres que recibieron asesoramiento sobre planificación familiar antes del egreso del establecimiento.

**Columna # 16 – Nombre del asesor/a de planificación familiar:** – Escriba el nombre de la persona que proporcionó el asesoramiento sobre planificación familiar a la paciente.

**Columna # 17 – Método de planificación familiar recibido, o referencia para el método deseado antes de egresar del establecimiento:** Si el método fue proporcionado EN EL MISMO LUGAR DEL TRATAMIENTO DE APA EMERGENCIA, use una "X" para indicar el método elegido. Si la paciente Fue Referida A Otro Lugar En El Mismo Establecimiento (i.e., la clínica de PF, sala de asesoramiento sobre PF) U OTRO LUGAR para recibir servicios, use una "R" para indicar el método que la paciente haya preferido. Esta información le permitirá al establecimiento responder al Indicador #4 –de aquellas mujeres que recibieron servicios de APA durante el pasado año, el número y porcentaje de mujeres que recibieron un método de planificación familiar antes de egresar del establecimiento–, y al Indicador #5 –de aquellas mujeres que recibieron servicios de APA durante el pasado año, el número y porcentaje de mujeres referidas para un método de planificación familiar antes de egresar del establecimiento–.

**Columna # 18 – ¿Se completó la evaluación por ITS?:** Marque sí o no. Esta información le permitirá al establecimiento responder al Resultado Intermedio #1.3 –El número y porcentaje de clientes de APA que recibieron servicios de ITS o VIH/SIDA durante una consulta dada–. (Los programas de cada país deben decidir si van a integrar la evaluación por ITS en los servicios de APA.)

**Columna # 19 – ¿Se completó el asesoramiento sobre VIH?:** Marque sí o no. Esta información le permitirá al establecimiento responde al Resultado Intermedio #1.3 –El número y porcentaje de clientes de APA que recibieron servicios de ITS o VIH/SIDA durante una consulta dada–. (Los servicios de asesoramiento y pruebas para el VIH son sugeridos solo para aquellos países donde existe una alta prevalencia de VIH.)

**Columna # 20 – ¿Se completaron las pruebas para el VIH?:** Marque sí, no, o referida para pruebas. Esta información le permitirá al establecimiento responde al Resultado Intermedio #1.3 –El número y porcentaje de clientes de APA que recibieron servicios de ITS o VIH/SIDA durante una consulta dada–. (Los servicios de asesoramiento y pruebas para el VIH son sugeridos solo para aquellos países donde existe una alta prevalencia de VIH.)

**Columna # 21 – Comentarios:** – Escriba cualquier comentario pertinente con respecto a la paciente que no esté captado en las otras categorías.

**Columna #22 – Firma:** Escriba el nombre de la persona que completó el procedimiento de atención post aborto en la bitácora.