



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 29 de Abril de 2024

### VISTO:

El expediente N° 7387-2024, que contiene el Memorandum N° 024-CAS-HNAL-2024, el Informe N° 34-CAS-HNAL-2023, el Memorando Circular N° 018-OGC-HNL-2024, el Informe N° 031-224-SMAT-HNAL, el Memorandum N° 1390-DE-HNAL-2024, la Nota Informativa N° 05-CHCL-HNAL/2024, el Acta N° 03-2024-HNAL y el Informe N° 109-2024-OAJ-HNAL, sobre aprobación del formato "Nota de Ingreso de Enfermería en Obstetricia", elaborado por el Departamento de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, y;

### CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual colectivo, y es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla, respectivamente;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 214-2018/MINSA se aprobó la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica", modificada mediante la Resolución Ministerial N° 265-2018/MINSA, norma que tiene por finalidad mejorar la calidad de atención a los usuarios de los servicios de salud mediante un adecuado manejo, conservación y eliminación de las Historias Clínicas, así como proteger los intereses legales de los usuarios, del personal de salud y de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Directoral N° 089-HNAL/D-2020 se aprobó la Directiva Administrativa N° 001-2020-CHC-DG/HNAL-V.01: "Directiva Administrativa para la Administración del Funcionamiento del Comité de Historias Clínicas en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza", norma que tiene por finalidad fortalecer el cumplimiento de la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica";

Que, el artículo 77° del Reglamento de Organización y Funciones (en adelante, ROF) del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, modificado por Resolución Ministerial N° 777-2005/MINSA, establece que el Departamento de Enfermería es la unidad orgánica encargada de ejecutar las acciones y procedimientos de enfermería que aseguren la atención integral e individualizada del paciente de acuerdo a su grado de dependencia, diagnóstico y tratamiento médico, proyectando sus acciones a la familia y a la comunidad, encontrándose dentro de sus objetivos funcionales, según se establece en los literales e) y f) del artículo antes señalado, registra las ocurrencias, reportes e información de enfermería de acuerdo a las normas, para facilitar el diagnóstico y tratamiento, así como proponer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de enfermería orientados a proporcionar un servicio eficiente y eficaz;

Que, a través del Memorandum N° 024-CAS-HNAL-2024, de fecha 28 de diciembre de 2023, la Presidenta del Comité de Auditoría en Salud del HNAL remitió el Informe N° 34-CAS-HNAL-2023 al Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad, en el cual se realiza la auditoría de la calidad de



registros de las historias clínicas del Servicio de Obstetricias donde concluyó que en el criterio "Notas de enfermería" la principal observación es que no se contemplaba un formato de "Nota de ingreso de enfermería" y recomendó a la jefa de enfermeras del servicio de obstetricia complementar los formatos de registro del área de enfermería del Servicio de Obstetricia considerando elaborar el registro de "Notas de ingreso", en cumplimiento de lo establecido en la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN – "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica", el cual a su vez fue remitido mediante Memorando Circular N° 018-OGC-HNL-2024, de fecha 17 de enero de 2024 a la Jefa del Servicio de Obstetricia y a la Jefa del Servicio de Enfermería en atención ginecológica y obstetricia;

Que, a través del Informe N° 031-224-SMAT-HNAL, de fecha 20 de marzo de 2024, la Jefa del Servicio de Enfermería en atención ginecológica y obstetricia remitió a la Jefa del Departamento de Enfermería, el formato de "Nota de ingreso de enfermería en Obstetricia" (en adelante, formato) para su evaluación y aportes técnicos, el cual fue remitido al Presidente del Comité de Historias Clínicas a través del Memorandum N° 1390-DE-HNAL-2024;

Que, a través de la Nota Informativa N° 05-CHCL-HNAL/2024, de fecha 11 de abril de 2024, el Presidente del Comité de Historias Clínicas remitió a la Dirección General el Acta N° 03-2024/HNAL, en el cual el Comité da el visto bueno al formato presentado y brinda su aprobación;

Que, mediante Informe N° 109-2024-OAJ-HNAL, de fecha 22 de abril de 2024, la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica informa que el formato "Nota de ingreso de enfermería en Obstetricia" cuenta con la opinión favorable del área técnica respectiva, razón por la cual se emite opinión favorable respecto del expediente en mención;

Con el visto bueno de la Jefa del Departamento de Enfermería y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza; y,

En uso de las atribuciones conferidas mediante Resolución Ministerial N° 777-2005-MINSA, que modifica el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, y la Resolución Ministerial N° 134-2023-MINSA, de fecha 08 de febrero de 2023, que dispone designar temporalmente en el puesto de Director del Hospital III de la Dirección General del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, al M.C. Carlos Homero Otiniano Alvarado;

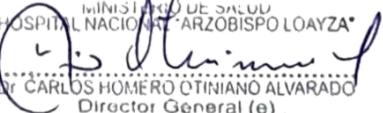
**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.** - Aprobar el formato "Nota de Ingreso de Enfermería en Obstetricia", elaborado por el Departamento de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, el cual forma parte integrante de la presente resolución.

**Artículo 2°.** - Encargar al Departamento de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, la implementación del formato aprobado en la presente resolución, así como la supervisión del cumplimiento del mismo.

**Artículo 3°.** - Disponer que la Oficina de Comunicaciones publique la presente resolución en el portal de la página institucional del Hospital Nacional Arzobispo Loayza ([www.gob.pe/hospitalloayza](http://www.gob.pe/hospitalloayza)).

Regístrese, Comuníquese y Publíquese,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA  
  
Dr. CARLOS HOMERO OTINIANO ALVARADO  
Director General (e)  
C.M.P. N° 20102 R.N.E. N° 19953

CHOA/ELVF  
C.C.: Archivo.



**NOTA DE INGRESO ENFERMERIA EN OBSTETRICIA**

DATOS GENERALES: Fecha:..... Hora: .....am		Fecha:..... Hora: .....pm	
Procedencia: Ambulatorio ( ) Consulta externa ( ) Emergencia ( ) Hospitalizada ( ) Transferencia ( ) Otros ( )			
Traído por: Bombero ( ) Policia ( ) Familiar ( ) Médico ( ) Enfermera ( ) Otros.....			
Valoración Subjetiva:Diurno:		Nocturno:	
Funciones Vitales: P/A: FC: FR: T°: LF: SO2:			
Antecedentes Patológicos: TBC ( ) HTA ( ) DM ( ) ITS ( ) Hepatitis ( ) VDRL ( ) VIH ( )			
DATOS OBJETIVOS: Valoración <b>M T N</b> Valoración <b>M T N</b> Valoración <b>M T N</b>			
<b>1.PERCEPCIÓN SALUD-MANEJO D SALUD</b>		<b>4.PATRÓN ACTIVIDAD-EJERCICIO</b>	
Conoce su enfermedad: (si) (no)		Pulso periférico:Fuerte( ) Débil( )	
Cumple con el tratamiento:(si)(no)		Tos:(si) (no) Secrec.....	
Edad Gestacional:		Hipertensión(si)(no)/Hipotensión( ) ( )	
<b>2.-PATRÓN NUTRICIONAL-METABÓLICO</b>		Diaforesis(si) (no) Piloerección (si) (no)	
Via Oral:(si) (no) Dieta:		Latidos Fetales: (si) (no)	
Nauseas (si) (no)		Deambula: Sola( ) con ayuda( )	
Valor de glucosa:		Reposo:Absoluto( )Relativo( )	
Mucosa: Intacta ( ) Lesiones ( )		Mareos(si)(no)/Lipotimia(si)(no)	
Piel: Integra ( ) Seca ( )		Baño /Higiene:Autonomo(si)(no)	
Coloración:Normal( ) Pálida( )		Respiración:Normal ( )	
Edema(no)(si)lugar (+) (++) (+++)		Polipnea ( )	
Hidratación:Turgente( ) Seca( )		Grado Dependencia: II III	
Abdomen: Blando( ) Grávido( )		<b>5.-PATRÓN SUEÑO-DESCANSO</b>	
HeridaQx:apósitos:Humedos(si) (no)		Sueño: Normal ( ) Insomnio ( )	
Calor( ) Rubor( ) Dolor( ) Edema( )		<b>6.-PATRÓN COGNITIVO-PERCEPTUAL</b>	
Secreciones:Purulento (si) (no)		LOTEP( )Desorientada( )	
Cateter periférico.(si)(no)Fecha.....		Comunicación:Fluida( )Evasiva( )	
<b>3.-PATRÓN ELIMINACIÓN</b>		Expresión de soledad:(si) (no)	
Orina:Normal( )Retención( )		Presencia de zumbidos (si) (no)	
Hematuria( )Cateter Urin( )		Dolor: EVA:1-2-3-4-5-6-7-8-9-10	
Heces:Normal( )Diarrea( )Duras( )		Lugar del dolor:_____	
Vómitos: Bilioso( )Otros:.....		Tipo Dolor:_____	
Cateter Uinario:Fecha.....		Puntaje de Maddox_____	
Pérdida liquido Amniotico:(si) (no)		Puntaje Downton:_____	
Sangrado Vaginal(si) (++) (+++)		Eventos Adverso:(Si) (No)	
<b>DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA</b>		<b>DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA</b>	
1. Riesgo glucemia inestable F/R alteración metabólica.		8.Riesgo infección F/R a procedimiento/cateter invasivo,	
2. Deterioro de la eliminación urinaria R/C infección del tracto urinario		9.Hipertermia R/C agente lesivo fisico y biológico.	
3. Riesgo disminución perfusión tisular cardiaca, cerebral y renal F/R aumento presion arterial/obesidad		10.Ansiedad R/C desconocimien proceso Qx/crisis situacional	
4. Riesgo alteración de diada materno/fetal R/C complicación embarazo/sustancia tóxica		11.Riesgo a caidas t/r alteracion de glucemia, anemia.	
5. Interrupción proceso familia R/C cambio roles familiares.		12.Sufrimiento espiritual R/C a pérdida del RN,obito fetal	
6. Dolor agudo R/C con agente lesivo fisico, biológico		13. Riesgo sangrado t/r complicaciones embarazo/post parto.	
7-Nausea R/C irritacion gastrica, ansiedad y embarazo			
Apellidos y Nombres:		Sexo: Edad: Fecha:Sop	
Dx Médico			
Dx Enfermería:			
SIS:( )Particular ( ) SOAT( ) GS:( )RH:( )		Peso: Talla: Alergias:(si) (no) Telf familiar:	
SERVICIO OBSTETRICIA: Unidad:		N°H Cl: N°Cama	



RESULTADO ESPERADO(NOC)	Indicador / likert	1	2	3	4	5	RESULTADO ESPERADO(NOC)	Indicador / likert	1	2	3	4	5
1 Nivel de glucemia	Concent glucosa sangre						8 Control del riesgo	Identifica signo/sintoma					
2. Eliminacion urinaria	Cantidad de orina						9. Termoregulación	Temp aumentada					
3. Perfusión tisular: cerebral	Control activid cardiaca						10. Control de ansiedad	Afrontamien rol materno					
4 Patrón de movimiento fetal	Disminuci Latidos Fetal						11. Prevencion d caidas	Deambu manera segura					
5. Funcionamiento familiar	Adapta crsis inesperada						12. Angustia a pérdida	Tristeza					
6 Nivel del dolor	Dolor referido						13. Control de sangrado	Sangrado					
7 Control de náusea/vomito	control de náuseas												

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: REGISTRAR EN MODELO DE 24 HORAS Administrado ( / ) no administrado ( 0 )

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)				M	T	N	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)				M	T	N
1 Manejo de glucemia							8. Control de infección						
2 Manejo de la eliminación urinaria							9. Tratamiento de la fiebre						
3. Monitorizar el estado Cardiovascular							10. Facilitar la toma de decisiones.						
4 Identificación de riesgos							11. Prevención de caídas						
5. Apoyo a la familia							12. Apoyo espiritual						
6. Manejo del dolor.							13. Control de la hemorragia/Identificación de riesgo						
7. Manejo de las náuseas													

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA (Registrar por hora en cada turno)

Monitorear niveles de glucosa				Aplicar medios físicos				Mantener normas de bioseguridad				
Administrar insulina				Evaluar integridad cutánea				Valorar efecto del analgésico				
Animar verbaliz. Sentimi, temores				Realizar masaje uterino				Monitorear apósitos de herida operatoria				
CFV de la madre				Brindar líquidos a demanda				Brindar confort y confianza				
Controlar peso				Motivar la deambulación				Identificar conducta y factores de caídas				
Controlar signos de infección				Explicar cada procedimiento				Educación con material didáctico/Ingreso				
Escuchar activamente a paciente				Evaluar el efecto del tratamiento				Asegurar con barandas las camas				
Controlar diuresis / B.H.E				Educación sobre proceso de embarazo				Identificar signos de alarma sangrado				
Controlar latidos fetales				Gestionar toma de muestr.lab/registr				Medir altura uterina				
Controlar movimientos fetales				Anotar Hto / hmg				Gestionar apoyo espiritual				
Apoyar alimentación				Identificar signos de parto premat.				Explicar proceso de fiebre				
Educación ingesta adecuad líquidos				Canalizar vía periférica/recanalizar				Educación a los familiares sobre visitas y horario				
Colocar posición antálgica				Educación signos alarma gestante				Explicar importancia de dieta.				
Aplicar los 10 correctos				Valorar efectos adversos medicam								
Controlar el sangrado vaginal				Comunicar Ginecoobstetra de turno								
Monitorear control lat.fet.				Valorar efectos d transfusión sanguin								

EVALUACI: NOC FINAL/HORA	Indicador/likert	1	2	3	4	5	EVALUACI: NOC FINAL/HORA	Indicador/likert	1	2	3	4	5
1. Nivel de glucemia	Concec glucosa sangre						8. Control proces infeccioso	Identifica signos					
2. Eliminación urinaria	Patrón de eliminación						9. Termoregulación	Temperatura aumenta					
3. Perfusión tisular: cardiaca	Presión Arterial Media						10. Control de la ansiedad	Afrontamiento rol mat.					
4. Patrón del movimiento fetal	Disminución de L.F						11. Conc. prevenci caidas	Deamb manera segura					
5. Funcionamiento familiar	Adapta a crisis inesperada						12. Angustia a una perdida	Tristeza					
6. Nivel del dolor	Dolor referido						13. Control del sangrado	Sangrado					
7. manejo de las nauseas	Control de Náuseas												

Observaciones Diurno:

Observaciones Nocturno:

Firma y Sello

Firma y Sello

Legenda: Escala Likert: 1: Gravemente comprometido 2: Severamente comprometido 3: Moderadamente comprometido 4: Levemente comprometido 5: No comprometido

