



Servicio Nacional de Salud

Instrumento de Evaluación de Adherencia a Protocolos de Obstetricia

Nombre de la Institución de Salud	
Región de Salud	
Fecha de Evaluación	
Período Evaluado (meses)	
Anotar el ordinal de esta Evaluación (Línea Base, 1 ^a , 2 ^a , etc.)	
Autoevaluación	
Evaluación Externa	
Responsable de esta Evaluación	

... Atención del Parto		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%
28	Frecuencia cardiaca fetal / DIPs																							
29	Llenado y evaluación de partograma																							
30	Acompañamiento por familiar en el trabajo de parto/parto																							
Durante el tercer período del parto se evidencia en el expediente clínico:																								
31	Administración de 10 UI de oxitocina por vía intramuscular (IM) en el primer minuto de nacimiento del bebé.																							
32	Pinzamiento tardío del cordón umbilical (2-3 minutos después del nacimiento del bebé o cuando este deje de latir).																							
33	Tracción sostenida y controlada del cordón umbilical (aprovechando la contracción uterina) con contracción uterina (estabilizando/rechazando el fondo uterino).																							
34	Masaje uterino durante un periodo de 3-5 minutos, después de expulsión de la placenta.																							
35	Revisión de placenta.																							
36	Revisión visual de canal del parto (cérvix, vagina, vulva y periné).																							
37	Registro de signos y síntomas de alarma (Retención de placenta, sangrado vaginal, signos de choque, entre otros).																							
38	Toma de muestra de sangre de cordón.																							
39	Contacto piel a piel y lactancia materna inmediata (Apgar igual o mayor de 8 al minuto)																							
40	Consejería en anticoncepción posparto																							
Durante el posparto se evidencia en el expediente clínico:																								
41	Monitorización de signos vitales, contracción uterina y sangrado cada 15 minutos las primeras dos horas posparto.																							
42	Monitorización de signos vitales, contracción uterina y sangrado cada 30 minutos entre la segunda y la cuarta hora posparto																							
43	Alojamiento conjunto																							
44	Registro de signos y síntomas de alarma (Hemorragia, sangrado vaginal fétido, fiebre, palidez de piel y mucosas, dolor abdominal, tensión arterial alta, entre otros).																							
Se registra en el expediente clínico información brindada a usuaria y familiares sobre:																								
45	Importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses																							
46	Cuidados e higiene del cordón umbilical																							
47	Signos y síntomas de alarma (Mujer y recién nacido)																							
48	Vacunación																							
49	Importancia de asistir al control del puerperio y del recién nacido																							
Numerador																								
Denominador																								
Cumplió con Todos los Criterios Evaluables (100%):																								
																						Cumplimiento		
																						N / D x 100		

Escala de Cumplimiento. Verde (Satisfactorio): de 96 a 100%. Amarillo (Aceptable): de 90 a 95%. Rojo (Crítico): 89% o menos

... Hipertensión del Embarazo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%
45	Firma de consentimiento informado																							
Con relación al manejo básico del síndrome de HELLP se evidencia en historia clínica:																								
46	Ingreso inmediato a UCI																							
47	Canalización de 2 venas y administración de soluciones cristaloides																							
48	Administración de antihipertensivos con TAD igual o mayor de 110 mmHg.																							
49	Administración de sulfato de magnesio																							
50	Solicitud e interpretación de pruebas de laboratorio según protocolo.																							
51	Solicitud e interpretación de imágenes según protocolo.																							
52	Solicitud de hemoderivados																							
53	Transfusión de plaquetas si están igual o menor de 50 mil/mm3.																							
54	Monitoreo fetal continuo																							
55	Interrupción inmediata del embarazo																							
56	Manejo en UCI durante el posparto																							
57	Firma de consentimiento informado																							
Para el egreso hospitalario se evalúa y evidencia en historia clínica que la mujer cumple con los siguientes parámetros:																								
58	En preeclampsia severa egreso con condición clínica controlada en un tiempo no inferior a 72 horas.																							
59	En eclampsia egreso con condición clínica controlada en un tiempo no inferior a 96 horas.																							
60	Se da información a la mujer y acompañantes sobre signos y síntomas de alarma, importancia de la anticoncepción y del control postparto.																							
En el expediente clínico se registra la información brindada a la mujer o familia en relación con:																								
61	Anticoncepción posparto																							
62	Signos y síntomas de alarma																							
63	Programación de control posparto																							
Numerador																					Cumplimiento			
Denominador																					N / D x 100			
Cumplió con Todos los Criterios Evaluables (100%):																								

Escala de Cumplimiento. Verde (Satisfactorio): de 96 a 100%. Amarillo (Aceptable): de 90 a 95%. Rojo (Crítico): 89% o menos

... Hemorragia Posparto		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%	
32	Vigilancia y corrección de estado ácido básico																								
33	Generación de hemostasia con suturas de B-Lynch (cesárea), Hayman (vaginal), ligadura bilateral de arterias uterinas, ligadura bilateral de arterias ilíacas internas (hipogástricas), histerectomía o embolización arterial selectiva.																								
34	Realización de la hemostasia en no más de 20 minutos.																								
35	Soporte posquirúrgico avanzado: unidad de cuidados intensivos y trombo profilaxis, una vez resuelta la hemorragia y la CID																								
36	Monitoreo estricto (signos de perfusión, sangrado vaginal, contracción uterina) cada 15 minutos durante las dos primeras horas poshemorragia.																								
Para el egreso hospitalario se evalúa y evidencia en el expediente clínico que la mujer cumple con los siguientes parámetros:																									
37	Hemoglobina >9																								
38	Hematocrito 27%																								
39	Mujer afebril con foco de infección descartado																								
40	Ausencia de reacción hemolítica o alergia a sangre o hemoderivados																								
41	Causa de hemorragia controlada																								
42	Estabilidad de signos vitales y función cardíaca																								
43	Transcurrieron 72 horas poshemorragia																								
En el expediente clínico se registra la información brindada a la mujer o familia en relación con:																									
44	Gravedad e implicaciones médico-quirúrgicas																								
45	Procedimientos realizados (cirugías, transfusiones)																								
46	Pronóstico materno-fetal																								
47	Terapias de recuperación al egreso																								
48	Anticoncepción posparto																								
Numerador																									Cumplimiento
Denominador																									N / D x 100
Cumplió con Todos los Criterios Evaluables (100%):																									
Escala de Cumplimiento. Verde (Satisfactorio): de 96 a 100%. Amarillo (Aceptable): de 90 a 95%. Rojo (Crítico): 89% o menos																									

... Aborto Espontáneo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%		
19	Firma de consentimiento informado																									
20	Uso de esquema de misoprostol según los criterios establecidos																									
21	Antibióterapia profiláctica de 15 a 60 minutos antes de la realización del procedimiento																									
22	Manejo quirúrgico con dilatación cervical y evacuación uterina.																									
23	Administración de antibióterapia ante síntomas de infección																									
Para el egreso hospitalario de la mujer se evidencia en el expediente clínico:																										
24	Consejería posaborto																									
25	Educación en signos y síntomas de alarma																									
26	Anticoncepción posaborto																									
27	Asignación de cita de control posaborto																									
																					Cumplimiento					
																					N / D x 100					
																					Cumplió con Todos los Criterios Evaluables (100%):					
Escala de Cumplimiento. Verde (Satisfactorio): de 96 a 100%. Amarillo (Aceptable): de 90 a 95%. Rojo (Crítico): 89% o menos																										

... Desprendimiento Prematuro de Placenta		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	N	D	%
23	Activación de código rojo ante hemorragia obstétrica																							
Para el egreso hospitalario se evalúa y evidencia en el expediente clínico que la mujer cumple con los siguientes parámetros:																								
24	Hospitalización no menor a 48 horas																							
25	Estabilidad hemodinámica																							
26	Hemoglobina superior a 8 g																							
27	Ausencia de complicaciones hematológicas																							
28	Función renal, hepática y respiratoria normales																							
En el expediente clínico se registra la información brindada a la mujer o familia en relación con:																								
29	Gravedad e implicaciones médico-quirúrgicas																							
30	Procedimientos realizados (cirugías, transfusiones)																							
31	Anticoncepción posparto																							
32	Signos y síntomas de alarma																							
																					Cumplimiento			
																					N / D x 100			
Cumplió con Todos los Criterios Evaluables (100%):																								

Escala de Cumplimiento. Verde (Satisfactorio): de 96 a 100%. **Amarillo (Aceptable): de 90 a 95%. Rojo (Crítico): 89% o menos**