



CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

CUIDADO DE ENFERMERIA (RELACIONAL, PRACTICO Y REFLEXIVO) EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA BAJO LA FILOSOFIA DE LA ASISTENCIA DE KARI MARTINSEN

PRESENTADO POR:

**YARITZA SOFIA BARROS SIERRA
Cod: 1081827432**

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

PAMPLONA - COLOMBIA

2023-1



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

SC-CER96940



CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

CUIDADO DE ENFERMERIA (RELACIONAL, PRACTICO Y REFLEXIVO) EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA BAJO LA FILOSOFIA DE LA ASISTENCIA DE KARI MARTINSEN

PRESENTADO A:

EDNA PEÑALOZA

PRESENTADO POR:

YARITZA SOFIA BARROS SIERRA

Cod: 1081827432

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

PAMPLONA - COLOMBIA

2023-1



SC-CER96940

"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



INTRODUCCION

En el transcurso del tiempo enfermería se ha considerado una de las disciplinas con gran impacto en el cuidado en las personas y en cada ciclo vital con sus diversas y amplia intervención en las áreas que se pueden llegar a desempeñar, por lo tanto, es una de las disciplinas con gran índice en el fortalecimiento a nivel mundial en promover, y fortalecer estrategias propias para la promoción y prevención de enfermedades; Brindando una atención y cuidado holístico e integral con el fin de contribuir de manera significativa en las esferas de cada individuo (1).

Considerando que el rol de enfermería está basado en las habilidades, destrezas, conocimientos y fundamentación científica necesaria para satisfacer necesidades; este rol en el servicio de planificación familiar es muy importante, ya que facilita y brinda información sobre uso, métodos y tipos de anticonceptivos, para que cada individuo pueda elegir el más conveniente (elección informada), reconociendo las diversas respuestas humanas que llegar a crearse y hacer fortalecidas por la acción, liderazgo y la gestión por parte del profesional de enfermería (2).

Es por esto que el personal de enfermería además de hacer parte, tiene un rol importante en la formación y el fortalecimiento del cuidado y del autocuidado de las personas y más con el fin de contribuir así mismo a la institución para elevar objetivos interviniendo desde nuestra esencia que es el cuidar (3).



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Por otra parte, Las acciones de enfermería se caracterizan por ser polivalentes, altamente flexibles, con un gran contenido multidisciplinario, pero también lleno de paradojas; se nos pide que desarrollemos el pensamiento crítico, la capacidad de análisis, que consideremos los elementos de la globalización que afectan los sistemas de salud. Se exige además competencias técnicas de muy alto nivel manteniendo una gran sensibilidad para el trato humano de los individuos que se encuentran en situaciones de salud-enfermedad. En este escenario las condiciones de la práctica profesional tienden a transformarse diariamente por los efectos del desarrollo tecnológico, de los sistemas de comunicación computarizados, pero también por el impacto que los cambios en el panorama epidemiológico de fenómenos. Sin embargo y más allá de la diversidad y del cambio que enfrentamos las enfermeras en la atención a la salud y en la práctica profesional de la enfermería, los cuidados son la razón de ser de la profesión y constituyen el motor de nuestro quehacer y por lo tanto nuestro foco de atención y objeto de estudio de la enfermería como disciplina profesional (4).

Además, “la práctica de enfermería va más allá del cumplimiento de múltiples tareas rutinarias, requiere de recursos intelectuales, de intuición para tomar decisiones y realizar acciones pensadas y reflexionadas, que respondan a las necesidades particulares de la persona”. La práctica profesional de enfermería incluye otorgar un cuidado individualizado, la intervención de una enfermera como recurso terapéutico y la integración de habilidades específicas (4).

El cuidado comprende aspectos afectivos, relativos a la actitud y compromiso, así como elementos técnicos, los cuales no pueden ser separados para otorgar cuidados, así también la identificación



del significado del cuidado para quien lo otorga y para quien lo recibe, la intención y la meta que se persigue (4).

El rol de la enfermera responsable de la gestión de los cuidados consiste en apoyar al personal que otorga cuidados. La gestión de los cuidados va dirigida a alcanzar el objetivo que busca la práctica de enfermería, esta gestión como proceso recurre a la creatividad, la indagación y la transformación en este sentido se considera heurístico. La contribución de la enfermera profesional responsable de la gestión en enfermería es única, representa una acción necesaria para asegurar servicios de salud humanizados y de calidad en un contexto de utilización óptima de los recursos disponibles. De esta manera las enfermeras responsables de la gestión del cuidado se enfrentan a grandes retos, ejercer su actividad en un entorno caracterizado por múltiples problemas y obstáculos y dentro de éste buscar alternativas con un enfoque de gestión dirigido a garantizar la calidad del cuidado a la persona que vive experiencias de salud (1).

Es por esto que el personal de enfermería ante la problemática propia de acoplarse a nuevas experiencias debe implementar estrategias propias de cuidado para la adaptación y manejo de las situaciones que se presentan en el transcurso del cambio (4).

Por lo tanto, Kari Martinsen una enfermera y filósofa nacida en Oslo, capital de Noruega hace énfasis en el hecho de cuidar ya que este implica que el cuidar es preocuparse por un semejante porque al momento de hablar del cuidar debemos tener en cuenta tres cosas que denominamos la trinidad del cuidar ya que el cuidar debe ser relacional, práctico y moral.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



VALORACION-GESTION DEL CUIDADO

La E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona, es una institución prestadora de servicios de salud. La cual fue fundada por la orden hospitalaria de San Juan de Dios el 9 de enero de 1661, quien inicio siendo manejado por la junta de beneficencia desde el 02 de enero de 1881, seguidamente se dejó en manos de las hermanas de la caridad en 1882; y a partir de 1913 hace parte de la beneficencia del Departamento por la ordenanza número 092, donde adquirió su personería jurídica con la resolución número 42 de 1961, y es transformado en empresa social del estado por la Ordenanza Departamental número 060 del 29 de diciembre de 1995 (1).

Desde el Siglo XVII, se creó en Pamplona un Hospital de carácter gratuito, administrado inicialmente por personas seglares. En el año de 1661, llegan los Hermanos Hospitalarios de San Juan de Dios. Ellos estuvieron brindándole atención a los enfermos hasta el Año de 1880. Por carencia de recursos económicos y de personal, se retiraron de la institución, quedando nuevamente el Hospital en manos de los Seglares. En el Año de 1881, la administración seglar, solicito a Bogotá y posteriormente a Francia él envió de cuatro Hermanas de la Caridad para que atendieran a los enfermos y así mismo se hicieran cargo de la administración del Hospital.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



El 28 de Julio de 1882, se firmó en TOURS Francia el contrato entre la congregación y la junta económica del Hospital, para destinar a cuatro Hermanas Agustine Marie como Hermana superiora, acompañada de 3 hermanas más que se desempeñarían como enfermeras. Pamplona iba a ser el primer lugar de los santanderes, favorecido por la presencia de las Hermanas de la caridad. El 27 de enero de 1883 llegan otras cuatro hermanas de la Presentación a la ciudad de Pamplona, quienes formaron parte del equipo de Hermanas enfermeras. El Hospital para ese entonces funcionaba en una antigua casona, allí se acogieron las hermanas y luego de ser posesionadas por la junta directiva, empezaron la organización de los servicios a los enfermos. En este lugar, permanecieron las Hermanas hasta el Año de 1957, año en el cual el Hospital fue trasladado al lugar donde hoy funciona como empresa social del estado.

El hospital tiene un origen netamente eclesiástico, recordando que fue fundado por los hermanos hospitalarios de San Juan de Dios que se habían establecidos en Panamá, Tunja, Pasto, Medellín, Bogotá y otros lugares. Por ese tiempo se suprimieron los conventos, excepto los hospitalarios, es así como los hermanos de San Juan de Dios no tenían el carácter de orden monástica ni apologista si no de enfermos u hospitalarios, por ello continuaron tranquilos en su establecimiento, por largo tiempo, hasta que motivos diversos a la persecución religiosa los hizo abandonar la casa hospitalaria fundada por ellos. El hospital San Juan de Dios sin perder su origen y nombre continuo como entidad autónoma y su administración quedó bajo la inspección y vigilancia de las autoridades civiles. El hospital no era de propiedad del estado ni del municipio, sino que había venido conservando a través del tiempo, su carácter de propiedad de origen eclesiástico.



El hospital San Juan de Dios se encontraba situado en el antiguo local de los hermanos de San Juan de Dios; en donde dejó de funcionar por falta de personal. Y continuó funcionando por la organización de la autoridad civil y no por hermanos hospitalarios, su existencia vino a ser desde entonces puramente nominal, una anciana cuidaba de uno que otro enfermo con las limosnas que recogían. El Señor Torres mandó a edificar un local más adecuado, pero el destierro le impidió darle una organización estable. Su sucesor el Señor José Luis Niño reunió un grupo de señoras bajo el nombre de anúnciales, para que cada una de ellas interviniera en el servicio del hospital. Más tarde el ilustrísimo Señor Parra confió la organización a una junta de ocho caballeros de los cuales dos eran sacerdotes y se nombró de capellán al presbítero Colmenares, quien terminó con la anterior empresa llamando a las Reverendas Religiosas Hermanas de la Presentación de Tours.

Una vez creado el Hospital este logró sostenerse con el trabajo de las hermanas, limosnas y alguna cantidad de parte del gobierno. La primera superiora fue la Reverenda Madre Agustina María, quién organizó el servicio de los enfermos, la escuela gratuita, el orfelinato y el colegio.

El Hospital San Juan de Dios funcionaba donde actualmente es el colegio Rafael Afanador y Cadena y parte de la escuela anexa Normal de señoritas. La fachada del Hospital fue levantada por el Doctor José María Peña con limosnas que recogió, lo demás se edificó con dinero dado por el reverendo Padre San Pablo y limosnas del Capellán. Los conventos que hubo en el país fundados por los hermanos de San Juan de Dios, eran exclusivamente dedicados a hospitales. "Al tiempo de la revolución de 1810 había algunos conventos mayores y menores de comunícamos, Franciscanos, Agustinos y Hospitalarios de San Juan de Dios y varios monasterios de monjas" Los Hospitales de



San Juan de Dios fueron mandados a establecer por la Real Cédula del 6 de octubre de 1805 y fue el mismo gobierno Español quien suprimió el de San Juan de Dios establecido en Panamá, todos los demás hospitales siguieron funcionando normalmente incluyendo el de Pamplona. El general Mosquera en 1861 decretó la desamortización de las comunidades religiosas, acabando así de eliminar la comunidad de los fundadores del hospital.

Actualmente la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona es una institución prestadora de servicios de salud de mediana complejidad, conformada por las IPS públicas de los siguientes municipios: Cácuta, Cucutilla, Chitagá, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita, Silos. Es una institución de primer y segundo nivel de complejidad, la cual ofrece servicios especializados que cubren las necesidades de salud demandadas en la ciudad. Para la atención integral de los pacientes se cuenta con personal científico altamente calificado y un completo equipo de enfermeras y auxiliares con experiencia e idoneidad en sus actividades asistenciales. Quien tiene como uno de los principales objetivos “Contribuir al desarrollo social del país mejorando la calidad de vida, y reduciendo la morbilidad, la mortalidad, la incapacidad, el dolor y la angustia evitables en la población, en la medida en que esto esté a su alcance”.

ASPECTOS CORPORATIVOS

Misión

La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona es una IPS de mediana complejidad que presta servicios de salud eficientes, eficaces y de calidad, contribuyendo al mejoramiento del nivel de



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



salud de la comunidad de su área de influencia, con sostenibilidad financiera, en beneficio de clientes, usuarios y proveedores, promoviendo el desarrollo científico a través de convenios docencia servicio e investigación (1).

Visión

La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona, en el año 2023 será una institución que presta servicios de salud con rentabilidad social y sostenibilidad financiera, proyectada a la acreditación en la vigencia 2030 (1).

VALORES

- **Solidaridad:** Es la adhesión circunstancial a la causa o a la empresa de otros. El término se utiliza en forma habitual para denominar una acción dadivosa o bienintencionada (1).
- **Tolerancia:** La tolerancia es la actitud que una persona tiene respecto a aquello que es diferente de sus valores y manifestando fidelidad hacia la Empresa en la familia, clientes, proveedores y comunidad en general (1).
- **Lealtad:** Es una virtud que se desarrolla en la conciencia y que implica cumplir con un compromiso aún frente a circunstancias cambiantes o adversas (1).
- **Respeto:** Es un valor esencial. Significa valorar a los demás, acatar la autoridad y considerar su dignidad (1).



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



- **Honestidad:** Actuamos con rectitud y sinceridad en todas las acciones, deberes y obligaciones hacia nuestros usuarios, clientes, proveedores y comunidad en general, imprimiendo un sentido de confianza, fiabilidad y transparencia en nuestro trabajo (1).
- **Laboriosidad:** Hacer con cuidado y esmero las tareas, labores y deberes que son propios de nuestras circunstancias (1).
- **Pertenencia:** Propiedad o cosa que pertenece a una persona o a una entidad. Cumplimos nuestros deberes y obligaciones sintiéndonos parte la Empresa, sentido de pertenencia, que es la satisfacción de una persona al sentirse parte integrante de un grupo (1).

PRINCIPIOS CORPORATIVOS

- **Responsabilidad Social:** conjunto integral de políticas y programas en salud mental aplicados con ética y sentido de pertenencia, que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad, generando un impacto positivo a nivel social (1).
- **Eficiencia en el Manejo de los Recursos:** uso racional y equitativo de los recursos y medios logrando su optimización en el cumplimiento de la misión, visión, políticas y objetivos corporativos (1).
- **Transparencia:** la transparencia es la claridad que debe mostrar todo acto humano, por tanto, siempre se estará dispuesto a mostrar, sustentar y comunicar las actuaciones sin excusarse en la posición política, administrativa o ideológica para eludir responsabilidades.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



La transparencia acompaña todas las acciones reflejando con claridad e integridad los resultados ante la comunidad, usuarios, clientes y proveedores (1).

- **Considerar al Funcionario el Recurso más Valioso:** formar a los funcionarios en temas de interés inherentes a sus obligaciones y deberes, buscando mantenerlos siempre competitivos en beneficio personal e institucional (1).
- **Autogestión:** Capacidad de la Entidad Pública para interrelacionar la Autorregulación y el Autocontrol a fin de establecer la forma más efectiva de ejecutar su función administrativa (1).
- **Mejoramiento Continuo:** Siempre es posible implementar maneras más prácticas y mejores para prestar el servicio en la entidad. Es fundamental que la mejora continua del desempeño global de las entidades sea un objetivo permanente para aumentar su eficacia, eficiencia y efectividad (1).
- **Liderazgo:** Los funcionarios líderes establecen la unidad de propósito y la orientación de la entidad. Ellos deberían crear y mantener un ambiente interno, en el cual sus compañeros puedan llegar a involucrarse totalmente en el logro de los objetivos de la entidad (1).
- **Objetividad:** Actuar de manera independiente e imparcial, de manera que no se favorezca a una determinada persona o sector en particular, discriminando o perjudicando a los demás (1).

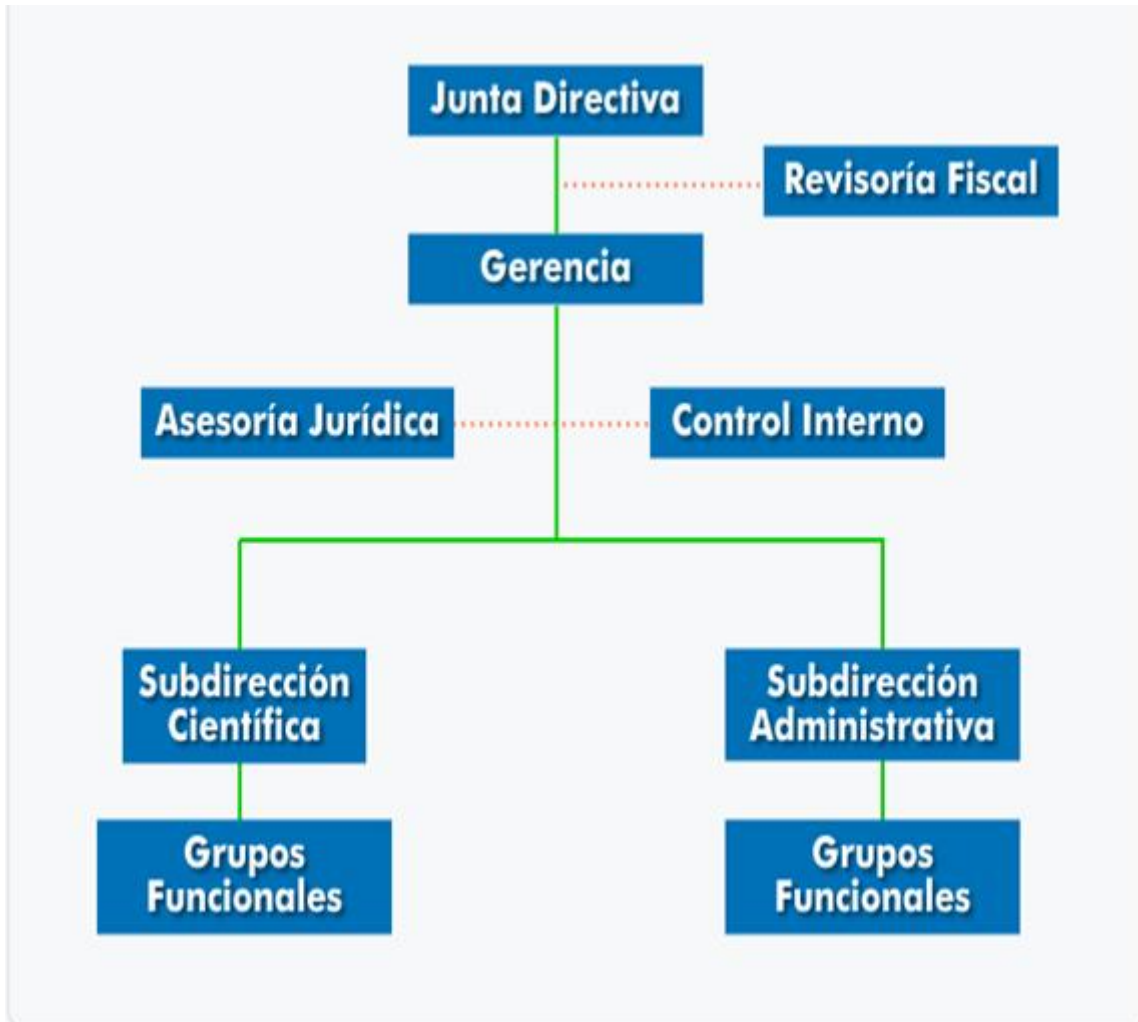


SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ORGANIGRAMA



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



PORTAFOLIO DE SERVICIOS

La institución describe en el portafolio, los distintos servicios que ofrece, definidos a continuación (2) :

Consulta Externa: Es un servicio de modalidad ambulatoria, que ha permitido generar una cultura de prevención y participación social en nuestros usuarios; el cual está compuesto por 8 Consultorios, 3 Salas de Terapia Física, 1 Área de Terapia Respiratoria.

El cual cuenta con las siguientes atenciones, servicio de medicina general, por enfermería, odontología, fisioterapia, psicología, nutrición y dietética, terapia respiratoria, pediatría, terapia ocupacional, medicina interna, fonoaudiología, anestesia, ginecobstetricia y cirugía general.

Servicios quirúrgicos: Dispone de una sala de cirugía perfectamente dotada, asistidas por un equipo humano ampliamente calificado que brinda seguridad a cualquier procedimiento quirúrgico programado, de urgencias y ambulatorio que requiera el usuario en las especialidades de: Cirugía general y Cirugía ginecológica.

Apoyo diagnóstico y complementación y terapéutica: En esta unidad se desarrolla el conjunto de procedimientos y actividades encaminados a ofrecer el soporte científico, sobre el cual se confirma el diagnóstico y se realiza el seguimiento adecuado para garantizar una óptima evolución del usuario, contando con 2 salas para toma de muestras, 1 sala para estudios de RX, 1 sala para



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



toma de ecografías; para ello se cuenta con los siguientes servicios ofertados: Radiologías e imágenes diagnosticas, Ultrasonido, Laboratorio clínico, Transfusión sanguínea, Toma de muestras de citología cérvico uterinas, Servicio farmacéutico, Electrodiagnostico, Esterilización.

Servicio de hospitalización: En esta especialidad del Hospital, se realizan intervenciones y procedimientos necesarios dirigido a los pacientes con problemas de salud que necesiten un cuidado permanente y uso recursos especializados, debido a que no pueden ser atendidos ambulatoriamente y requiere quedarse en la institución. Esta conformado con 50 camas para atención en: Medicina interna, Ginecobstetricia, Cirugía, Pediatría.

Urgencias: Esta dependencia presta servicio las 24 horas del día, para garantizar la atención inmediata ante una situación o enfermedad que no se pueda atender de manera ambulatoria. Cuenta con 1 consultorio del triage, 1 sala de urgencias, 3 consultorios de medicina general y 15 camas para observación, además tiene atenciones en: Sala de reanimación, Sala ERA.

Otras dependencias: Transporte asistencial medicalizado, Transporte asistencial básico, Unidad móvil de salud APS, SIAU

Promoción y mantenimiento de la salud: Es una dependencia que cuenta con un equipo multidisciplinario, comprometido con el usuario encaminado a la promoción y mantenimiento de la salud, trabajando con perseverancia para que la atención facilite la sensibilización al buen uso y beneficios de los programas de atención en salud: se cuenta con siete consultorios disponibles y sus servicios como: Agudeza visual. Además, cuenta con las siguientes atenciones: Control del



niño sano en primera infancia e infancia, Planificación familiar, detección temprana de cáncer de cuello uterino (citología), Salud oral, Valoración del joven, Control prenatal, Vacunación, y el Programa de riesgo cardiovascular.

DESCRIPCION DE LA POBLACION

Pamplona es un municipio de Colombia, fundada en 1549 por Pedro de Ursúa y el capitán Ortun de Velázquez Velazco ubicado al noroeste del departamento de Norte de Santander, se encuentra localizado en la cordillera oriental de los Andes colombianos, presenta una altitud de 2600 m.s.n.m, con una extensión territorial de 313km² y su temperatura promedio es de 14°C, alberga aproximadamente 59000 habitantes en su territorio y limita al norte con el municipio de Pamplonita, al sur con Cacota y Chitaga, al oriente con Labateca y al occidente con Cucutilla y se encuentra conectada por carreteras de carácter nacional con ciudades principales como Cúcuta y Bucaramanga (3).

Pamplona está compuesta por 2 corregimientos y 30 veredas. Cuenta con dos ríos: Pamplonita y Sulasquilla, y sus respectivos afluentes: El Alisal, La Ramada, Quelpa, San Agustín, Monte dentro y La Lejía. Y se encuentra conformada por las siguientes veredas: Cariongo, Alto Grande, Caima, Alizal, Santa Ana, El Rosal, Ulagá, Fontibón, Monte dentro, El Zarzal, Navarro, San Agustín, Chínchipa, Chilagaula, Peñas, Cúnuba, Tampaqueba, Iscaligua, Cimitarigua, García, Chíchira, Jurado, Escorial, Sabaneta, el Palchal, Llano Castro, Tencalá, San Francisco, Sabagúa, Alcaparral.

CONTEXTO POBLACIONAL



SC-CER96940

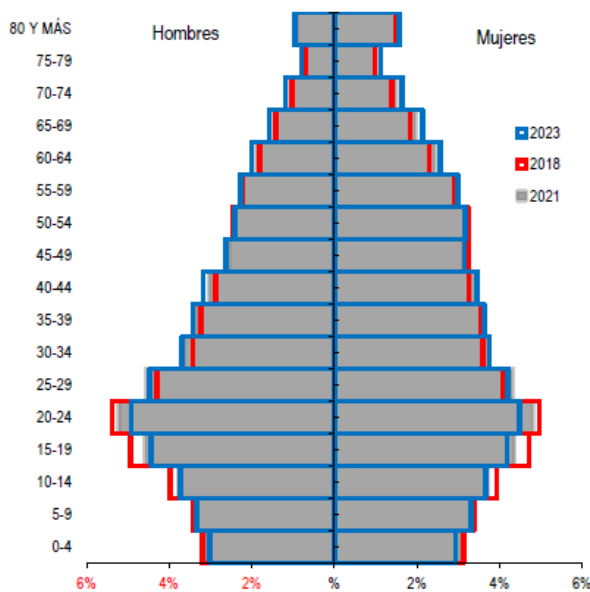
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Según el DANE del 2021 en el municipio de Pamplona se cuenta con una población de 54.647 habitantes 26.215 hombres y 28.432 mujeres; con una razón de 92 hombres por cada 100 mujeres (4).

Pirámide poblacional del municipio de Pamplona 2018, 2021, 2023



Fuente: Proyecciones DANE 2005 – 2023

Análisis: Con respecto a la imagen anterior se observa que la pirámide poblacional es progresiva mostrando cambios en los tramos intermedios y registrando aumento poblacional, mostrándose de base ancha que se estrecha rápidamente desde la población joven. Para el año 2021 se identifica aumento de la población de 15-19 años y en menor grado de 10 a 14 años con respecto al año 2018, el resto de rangos de edad se han mantenido, a lo largo de las vigencias mencionadas, para el año



2021 se proyecta un aumento en la población de 25 a 29 años. El rango de edad con mayor número de población se encuentra en las edades de 20 a 24 años que representa el 10% del total de habitantes, las personas en edad productiva (entre los 15 a 64 años) representan el 69,3% del total de habitantes que, aunque mostró descenso poblacional se sigue manteniéndose con la mayor proporción. Por otra parte, el 20% de la población se encuentra entre el rango de los 0 a 14 años y el 10% son mayores de 64 años. Para el año de referencia se evidencia un aumento en aproximadamente 2,41 puntos porcentuales en el número personas de 80 años y más, lo que puede estar asociado al aumento de la esperanza de vida.

Dentro de las principales causas de morbilidad en el municipio de Pamplona se encuentra en mayor proporción las enfermedades no trasmisibles en casi todos los ciclos vitales, exceptuando en la juventud para los que se evidenció disminución del 2019 al 2020. Se destacan con aumento los ciclos vitales como la adultez con 67,55 y las personas mayores de 60 años con 80,61 en el año 2020.

Dentro del portafolio de servicio que ofrece la ESE hospital San Juan de Dios de Pamplona se encuentran los programa de promoción y mantenimiento de la salud en los cuales encontramos panificación familiar, vacunación, control prenatal, detección temprana de cáncer de cuello uterino, atención del niño sano en primera infancia e infancia y el programa de riesgo cardiovascular.

VALORACION DEL SERVICIO



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



En el proceso de valoración perteneciente a la guía del cuidado sobre la herramienta de marco lógico encontramos que el Programa planificación que se encuentra regido bajo la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud (Resolución 3280 de 2018) y la política de salud sexual y reproductiva destinada a toda la población que se encuentre en edad fértil, define las condiciones necesarias para garantizar la promoción y mantenimiento de la salud, generación de una cultura del cuidado para todas las personas, familias y comunidades, como parte de la garantía del derecho fundamental a la salud (definido en la Ley Estatutaria de Salud – 1751 de 2015), desde este Ruta se brindan asesoría para la planificación familiar dando a conocer todos los métodos anticonceptivos existentes, del mismo modo se dan a conocer los efectos adversos y criterios de elegibilidad de cada método.

La población sujeta de esta RIAS son todos los hombres y mujeres que se encuentren en edad fértil para la atención en planificación familiar.

El programa de planificación familiar, donde se realiza las consultas, asesorías y controles de planificación se encuentra ubicado en la sección externa del bloque A Junto a la cocina del hospital y frente a Anctoc y archivo, en esta área se cuenta con 8 consultorios y facturación, donde se atiende: medicina general, control De primera infancia e infancia, programa de cáncer de cuello



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

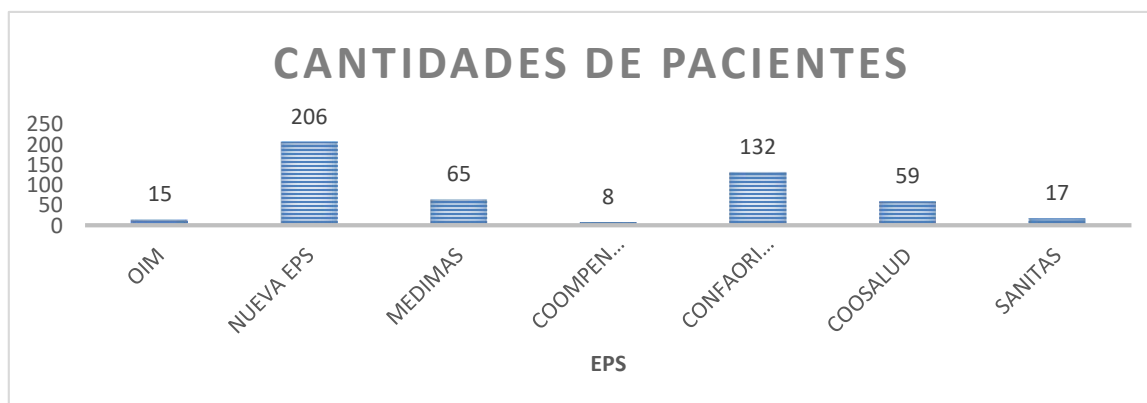


uterino, y el programa de atención prenatal. Además, se cuenta con un área de facturación que cuenta con 2 facturadores con sus equipos de informática.

El programa de planificación familiar tiene su propia ruta, que en este caso se encuentra liderada por el Enfermero profesional Guillermo Escobar y los demás servicios como laboratorio, psicología, nutrición y hospitalización y detección de cáncer de cuello uterino quienes además son los encargados, junto en las facturadoras de la atención de los hombre y mujeres en edad fértil que atiende la institución en relación al servicio en el momento.

El programa de planificación familiar cuenta con la ruta de atención al adolescente, el cual se encuentra liderado el enfermero profesional Guillermo Escobar, y se desarrolla acorde al cronograma de lunes a viernes en horas de las tardes.

Al programa actualmente en el transcurso de un año (Marzo 2022 – Marzo 2023) se encuentran asistiendo 502 pacientes de las distintas EPS como se muestra a continuación:



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Fuente: *kardets del programa de planificación familiar marzo 2022 – marzo 2023 del HSDP*

Análisis:

Se evidencia que la mayoría de pacientes en edad fértil corresponden a la Nueva Eps con un total de 206 usuarias, seguidamente por Confaoriente (132), Medimas (65), Coosalud (59), Sanitas (17), OIM (15), Compensar (8)

PROCESO DE VALORACIÓN PERTENECIENTE A LA GUÍA DE GESTIÓN DEL CUIDADO SOBRE LA HERRAMIENTA DEL MARCO LÓGICO

En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta de marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar está bajo regido mediante la resolución 3280/2018 que especifica la ruta de atención, la resolución 3100 el año 2019, la cual evalúa unos estándares mínimos de habilitación de los servicios de salud, también se tuvo en cuenta la normatividad de salud sexual y reproductiva ante la cual se obtuvo que:

VALORACION DE LAS CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN POLITICAS Y NORMAS EN SALUD				
DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD	MEDIO DE VERIFICACION	BIBLIOGRAFIA
En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación	En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico en relación a datos objetivos se aplica el instrumento de valoración: Lista de	Necesidad de aplicar la política de la salud sexual y reproductiva con relación a sus líneas de atención en la consulta con enfermería	-Observación -Lista de chequeo de la ruta de planificación familiar (R.3280/2018) -Lista de chequeo de la normativa de SSR	SOCIAL MDSYP. RESOLUCIÓN NÚMERO 3280 DE 2018. RESOLUCIÓN. Bogota: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Cundinamarca; 2018



<p>familiar, a nivel subjetivo en cuanto a políticas en salud y normativa que rige el servicio el enfermero profesional refiere: “conozco la política de salud sexual y reproductiva, pero yo solo me enfoco en mi línea, planificación familiar”.</p> <p>Se evidencia que el profesional de enfermería no remite a los pacientes a las demás líneas que conciernen a la política de salud sexual y reproductiva</p> <p>En lo que concierne la ruta integral en enfermero profesional refiere: “el servicio de planificación familiar se rige bajo la normatividad de la resolución 3280 del año 2018 y la ruta integral de atención en lo cual se han evidenciado diferentes cambios a comparación de la 412 como el tiempo</p>	<p>chequeo de conocimiento de la política de salud sexual y reproductiva aplicada al profesional lo cual encontramos: Del 100% que corresponde a 26 preguntas el 57,6% corresponde al conocimiento y aplicación de la política de salud sexual y reproductiva que tiene el profesional de enfermería; por otro lado del 100% de las preguntas el 42,3% de estos ítems no se aplican en la consulta de planificación familiar ya que el profesional no remite a las otras líneas y solo se enfoca en la de planificación familiar</p> <p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico en relación a datos objetivos se aplica el instrumento de valoración: Lista de chequeo de conocimiento de la política de salud sexual</p>	<p>Necesidad de fortalecer los conocimientos del profesional de enfermería en relación a la adherencia a ruta integral de atención en salud para la planificación familiar.</p> <p>Necesidad de realizar estrategias de adherencia a la ruta de planificación familiar hacia el profesional de enfermería</p>		<p>NORMATIVA DE LA POLÍTICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.</p>
--	--	---	--	---



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>de durabilidad de los dispositivos intrauterinos.</p> <p>En relación a la ejecución de la normatividad y políticas de salud el enfermero profesional refiere: “en este servicio no existe un manual como tal, todo esta regido bajo la resolución 3280/2018, yo me baso de ahí y de los ítems de la historia clínica”.</p> <p>El enfermero profesional manifiesta: “acá se atiende a todo paciente en edad fértil, yo lo que hago es guiarlo y asesorarlo sobre el mejor método anticonceptivo, les doy a conocer los riesgos, pero el que escoge es el paciente”</p> <p>El enfermero profesional refiere: “tengo 21 años de experiencia laboral por lo que se me y aplico la ruta de manera correcta”</p>	<p>y reproductiva a los pacientes lo cual encontramos: Del 100% que corresponde a 24 pacientes del programa de planificación familiar el 21% desconocen acerca de los derechos sexuales que tienen y del mismo modo acerca las líneas que tiene esta normativa, desconocen a dónde acudir en caso de necesitarlo, por otro lado, del 100% de los pacientes el 54,16% presentan desconocimiento acerca del IVE</p> <p>Al evaluar el criterio conocimiento de la ruta integral de planificación familiar, el cual consta de 21 ítems el profesional de enfermería cumple con 10 de ellos, 3 en el conocimiento de la ruta y 7 concerniente a la adherencia de la misma correspondiendo así al 47.6% del 100% y por otra parte se evidencia que de esos 21 ítems, 11 que corresponden al 52.3%, 3 de conocimiento de la ruta y 8 a la no adherencia en la aplicación de la</p>			
---	---	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>Se logra observar durante la valoración que el profesional de enfermería conoce la ruta de planificación familiar pero no tiene adherencia a ella ya que no tiene los conocimientos en planificación familiar y anticinsepcion actualizados</p> <p>Dentro de la organización estructural encontramos que el programa de planificación familiar va muy de la mano con la junta directiva , gerencia, y la subdirección científica quien es la encargada de vigilar el desarrollo del programa en vigilancia al enfermero profesional en la ESE HSJD lo cual cuenta con ciertos comités; donde el enfermero profesional refiere: “no tengo tiempo para la participación en comité, solo</p>	<p>misma se evidencia que el profesional no tiene adherencia de forma completa a la ruta integral para la planificación familiar (anexo 2)</p> <p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar a nivel objetivo en cuanto a organización de enfermería en el servicio, se evidencia dentro del servicio que el personal es organizado desde la coordinadora de enfermería Sandra Gamboa, quien es la encargada de asignar servicios al personal y así mismo las actividades a realizar por cada uno.</p>			
--	--	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>participo en el cove y el comité de convivencia laboral por el acoso laboral que me cargan”</p> <p>En relación a la organización del programa de planificación familiar en la ESE HSJD de pamplona se encuentra constituido por 1 enfermero profesional que debe cumplir horario de 7-12 am – 2-5pm donde siempre llega 20 minutos tarde al servicio, el enfermero profesional refiere: “mi trabajo consiste en la atención y asesoría a todo paciente hombre o mujer en edad fértil que necesite algún método de planificación familiar”, el procedimiento que más se realiza en la inserción de dispositivo intrauterino</p>				
---	--	--	--	--



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



VALORACION DE LAS CARACTERISTICAS POBLACIONAL A PACIENTES DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD	MEDIO DE VERIFICACION	BIBLIOGRAFIA
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en el perfil epidemiológico de la población de asistencia de la ESE HSJD se evidencio que la atención se le brinda tanto a hombres como a mujeres en edad fértil, siguiendo la ruta de la resolución 3280/2018 en caso tal sea una menor de edad para la activación de la ruta; se observó que hay mayor asistencia de pacientes femeninas que masculinos, de igual manera se evidencio que todos los métodos</p>	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar a nivel objetivo para la obtención de datos se tuvo en cuenta la plataforma de la ESE HSJD Kubapp, del mismo modo el acceso a la historia clínica y al kardex donde se evidencio que se han atendido en un periodo de un año (Marzo 2022 – Marzo 2023) a 502 pacientes en edad fértil pertenecientes a las EPS:</p> <p>-Nueva eps: 206 pacientes</p> <p>- Confaorientes: 132 pacientes</p> <p>-Medimas: 65 pacientes</p>	<p>Necesidad del profesional de enfermería de adherirse a la ruta integral de atención en salud de la planificación familiar</p> <p>Necesidad del profesional de enfermería en aplicar los protocolos del programa de planificación familiar</p>	<p>-Observación</p> <p>-Kubapp</p> <p>-Kardex de enfermería</p>	<p>-KUBAPP</p> <p>-KARDEX DE ENFERMERIA</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>anticonceptivos tienen igual demanda por el paciente pero existe una mayor afinidad por el implante subdermico seguido del dispositivo intrauterino.</p> <p>Se logra evidenciar que la EPS de donde más paciente se atiende es de NUEVA EPS.</p> <p>Se observa que en caso de población migrante son atendidos por medio de organización internacional de migración (OIM)</p> <p>Se evidencia que a pacientes pertenecientes a nueva eps son remitidos directamente a profamilia en caso de inserción o extracción de implante subdermico.</p> <p>Del mismo se evidencia que el</p>	<p>-Coosalud: 59 pacientes</p> <p>-Sanitas: 17 pacientes</p> <p>-OIM: 15 pacientes</p> <p>-Compensar: 8 pacientes</p> <p>El método anticonceptivo de elegibilidad de las pacientes pertenecientes al programa de planificación familiar es:</p> <p>-Coosalud: 10</p> <p>-Sanitas: 9</p> <p>-Confaorient: 18</p> <p>-Nueva eps: 16</p> <p>-Compensar: 1</p> <p>Total: 54 implantes subdermicos por EPS correspondiente al 2,71% en proporción a los 502 pacientes atendidos</p> <p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía</p>			
--	---	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>profesional no se traza metas ni cumple indicadores ni mucho menos realiza demanda inducida.</p> <p>De igual manera manifiesta que como programa no han recibido capacitaciones en relación a la actualización de la norma y protocolos establecidos por la ESE el enfermero profesional refiere: “no recibo ni asisto a las capacitaciones correspondiente ni tampoco realizo actualización concerniente a la planificación familiar, en el programa tampoco existe guías ni protocolos y no se realizan entregas de informes, solo se mantiene el kardex al día”</p> <p>En el servicio de planificación familiar se logra observar que el</p>	<p>de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar a nivel objetivo se realizó una lista de chequeo para determinar el conocimiento de los pacientes donde se evidencio que del 100% de los pacientes el 22.2% tienen conocimiento y claridad de la planificación familiar, ITS y métodos anticonceptivos pero el otro 77,7% desconocen acerca del tema ya que aún lo ven como un tabú y un tema poco tratado</p>			
--	--	--	--	--





<p>enfermero profesional no le realiza seguimiento a sus usuarios y no los remite a los demás programas de atención de la línea de salud sexual y reproductiva.</p> <p>Se evidencia tabu o poco conocimiento de los usuarios acerca de la planificación familiar</p>				
--	--	--	--	--

VALORACION DE LOS PROCESOS DE GESTION CLINICA EXISTENTES EN EL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN LA ESE HSJD				
DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD	MEDIO DE VERIFICACION	BIBLIOGRAFIA
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en los datos subjetivo encontramos sobre</p>	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en datos objetivo en cuanto a talento humano se realiza una lista de chequeo para la</p>	<p>Necesidad de realizar estrategias en pro de la actualización del profesional de enfermería para la formación en planificación familiar</p>	<p>-Observación Listas de chequeo para la evaluación de estándar del talento humano</p>	<p>Social MdSyP. Resolucion 3100 de 2019. Resolucion 3100 de 2019. Bogota: Instituto Nacional de Salud, Cundinamarca; 2019</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>revisión de procesos relacionados con talento humano, el profesional de enfermería refiere: “en el servicio de planificación familiar se encuentra bajo cargo del profesional Guillermo escobar donde se realizan asesorías de planificación y anticoncepción asesorando y instruyendo al paciente a la elección de un mejor método anticonceptivo, se dan a conocer los efectos secundarios que tienen los métodos anticonceptivos, se hablan de criterios de elegibilidad y se realizan procedimientos de inserción y extracción de dispositivos intrauterinos y en algunos casos de implantes subdermicos ya que la mayoría son de nueva eps y esos son remitidos de manera inmediata a profanilla”</p>	<p>evaluación del talento humano donde evidenciamos: Por medio de 2 items de evaluación donde se evidencia que el servicio no cumple con el estándar de talento humano ya que el encargado es 1 profesional de enfermería lo cual se evidencia falencia en la actualización de sus conocimientos</p>			
---	---	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>Se logra evidenciar que el profesional de enfermería no tiene los conocimientos actualizados para brindar una asesoría adecuada de planificación familiar</p>				
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en datos subjetivos con relación al manejo de historias clínicas por el talento humano se logra evidenciar que el profesional diligencia la historia clínica de manera correcta y adecuada y si es un usuario nuevo la realiza de manera minuciosa corroborando siempre los datos para que no hay ningún error, más sin embargo en el ítems de educación en la</p>	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en cuanto a datos objetivos se evidencia con relación al manejo de historias clínicas por el talento humano se aplico una lista de chequeo referente al manejo de las historias clínicas donde se evidencio:</p> <p>En cuanto a criterio administrativo el cual consta de 3 ítems al evaluar al profesional de enfermería se evidencia que da cumplimiento en un 66,6% al criterio evaluado y el otro</p>	<p>Necesidad de actualización acerca del manejo de las historias clínicas en el programa de planificación familiar</p> <p>Necesidad de potencializar el rol de enfermería</p>	<p>Observación</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lista de historias clínicas -Kubapp 	<p>SOCIAL MDSYP. RESOLUCIÓN 866 11111ADE 2021. RESOLUCION 866 DE 2021. BOGOTA: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, CUNDINAMARCA; 2021</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>historia clínica se evidencia que el profesional brinda una información poco concreta y desactualizada acerca de la asesoría de planificación familiar, del mismo modo se evidencia que el profesional se encontraba utilizando la base de datos desactualizada del Kubapp para el diligenciamiento de historias clínicas</p>	<p>33.3% no se cumple ya que el profesional no llena sus datos en la historia ya que no lo ve como algo relevante</p> <p>En cuanto a criterio clínico el cual consta de 9 items al evaluar al profesional de enfermería se evidencia que da cumplimiento en un 88.8% al criterio evaluado y el otro 11% no se da cumplimiento debido a que el profesional no realiza examen clínico completo.</p> <p>En cuanto a criterio racionalidad el cual consta de 2 items al evaluar al profesional de enfermería se evidencia que da cumplimiento en un 50% al criterio evaluado y el otro 50% no se cumple ya que el plan terapéutico no se realiza de manera adecuada.</p> <p>En cuanto a criterio manejo el cual consta de 12 items al evaluar al profesional de enfermería se evidencia que da cumplimiento en un</p>			
--	---	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



	<p>75% al criterio evaluado</p> <p>En cuanto a criterio egreso el cual consta de 4 items al evaluar al profesional de enfermería se evidencia que da cumplimiento en un 75% al criterio evaluado (anexo 3)</p>			
q	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar, en datos objetivos sobre revisión de cumplimiento de requerimientos de infraestructura, se aplica la lista de autoevaluación estándares de habilitación-res 3100 de 2019 en el servicio planificación familiar se evidencia:</p> <p>Al valorar el criterio de infraestructura el cual consta de 6 items el servicio da</p>	<p>Necesidad de implementar estrategias para el manejo adecuado de insumos y dotación del mismo por enfermería</p>	<p>Observación</p> <p>-Lista de dotación, mantenimiento e infraestructura</p>	<p>SOCIAL MDSYP. RESOLUCION 3100 DE 2019. RESOLUCION 3100 DE 2019. BOGOTA: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, CUNDINAMARCA; 2019</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



	<p>cumplimiento a 4 de los items ocupando así el 75% del criterio evaluado.</p> <p>Al valorar el criterio de dotación y mantenimiento el cual consta de 8 items, el servicio da cumplimiento al 26.5% del criterio evaluado y el otro 75% no cumple debido al mal manejo y mantenimiento de los equipos (anexo 4)</p> <p>Al valorar el criterio de procesos prioritarios, el cual consta de 5 items, el servicio da cumplimiento al 80% del criterio evaluado.</p> <p>Al valorar el criterio de historias clínicas y registros, el cual consta de 4 items da cumplimiento al 75% del criterio evaluado.</p> <p>Al valorar el criterio de interdependencia, el cual consta de 1 items evaluados, da cumplimiento al 100% del criterio evaluado.</p>			
YT6En el proceso de valoración	En el proceso de valoración	Necesidad de implementar	Observación	RESOLUCIÓN NÚMERO 3280 DE



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico en relación con procesos clínicos realizados dentro del servicio de planificación familiar, evidenciamos como datos subjetivos, el enfermero profesional refiere: “aca en el servicio todo esta regido bajo la 3280/2018, no hay manuales ni protocolos existentes solo la ruta que uno debe de adherirse a ella de manera completa”</p>	<p>perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico en relación a procesos clínicos realizados dentro del servicio, como datos objetivos se aplica la lista de chequeo de procedimientos en la atención en la planificación familiar que donde el 100% de los ítems corresponde al 59% cumpliendo con los criterios a evaluar mientras el otro 40.9% no los cumple ya que se basa en conocimientos por experiencia y no por actualización a la hora de brindarle conocimiento a sus paciente (anexo 5)</p>	<p>estrategias para la actualización de conocimientos en la planificación familiar al profesional de enfermería</p>	<p>-Lista de chequeo (procedimientos) -R. 3280/2018</p>	<p>2018. RESOLUCIÓN. Bogota: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Cundinamarca; 2018</p>
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta de marco lógico encontramos que en la ESE HSJD cuenta con una política de seguridad del paciente la cual se compromete a proteger al paciente</p>	<p>En el proceso de valoración realizado en el programa de planificación familiar se encuentran que el profesional conoce protocolo de seguridad del paciente de la ESE HSJD en donde al aplicar una lista de chequeo en base a la seguridad del paciente evidenciamos que del 100% de los</p>	<p>NA</p>	<p>-Observación -Lista de chequeo de seguridad del paciente</p>	<p>POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ESE SAN JUAN DE DIOS - PAMPLONA</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>de cualquier daño que pudiese ser ocasionado con motivo de la prestación del servicio de salud. Para lo anterior trabaja por la reducción de los eventos adversos e incidentes, implementando de forma proactiva y previsiva estrategias, tales como la gestión del riesgo, la educación de los pacientes, la capacitación y entrenamiento en seguridad a los procesos de atención, involucrando así al paciente, familia, empleados, contratistas, proveedores y aseguradoras. Por lo tanto como dato subjetivo el enfermero profesional refiere “ conozco la política de seguridad del paciente y cuales son sus lineas una política de seguridad del paciente en donde el personal</p>	<p>profesionales de enfermería el 95% tiene conocimiento acerca de la seguridad del paciente, de la misma manera tiene conocimiento de las líneas de la política y realiza un manejo adecuado de los residuos (anexo 6)</p>			
--	---	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>asistencial realizan (guardianes de seguridad) realizan verificación por medio de listas de chequeo de manera rutinaria con la finalidad de verificar si el profesional está cumpliendo con las líneas de la política y velando por la seguridad del paciente con el propósito que se adopte de manera adecuada y correcta dicha política, del mismo modo se logra identificar que no hay ocurrencia de ningún evento adverso o centinela con los pacientes ya que antes de, el profesional realiza la identificación correcta del paciente para el diligenciamiento de las historias clínicas y demás; del mismo modo se evidencia que se manejan los residuos adecuadamente</p>				
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del</p>	<p>En el proceso de valoración realizado en el programa de planificación familiar</p>	<p>Necesidad de realizar demanda inducida por el profesional de</p>	<p>-Observación</p>	<p>INFORME DE INDICADORES POR EPS</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>cuidado sobre la herramienta de marco lógico encontramos que en la ESE HSJD en cuanto los indicadores el profesional de enfermería refiere “no me plasmo metas ni indicadores”. al revisar la plataforma de indicadores evidenciamos que los pertenecientes a planificación familiar se encuentran deficiente, es decir por debajo de la meta y los indicadores concerniente a la línea de ssr no fueron reportados ya que el profesional refiere “solo atiendo para planificación familiar” de igual forma se evidencia que no se realiza demanda inducida por parte del profesional</p>	<p>se encuentran Mediante la búsqueda de indicadores se logra evidenciar la deficiencia en el cumplimiento de los indicadores: Sanitas: porcentaje de adultos con suministro de métodos de planificación/pacientes que asisten al servicio de planificación familiar 253/45 Siendo esta atención deficiente para el programa de planificación familiar.</p>	<p>enfermería en el servicio de planificación familiar Necesidad de aumentar los indicadores del programa de planificación familiar por enfermería</p>	<p>-Informe de indicadores EPS de por</p>	
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del</p>	<p>En el proceso de valoración realizado en el programa de planificación familiar se evidencia como dato objetivo mediante la</p>	<p>Necesidad de enfatizarle al profesional el uso correcto de los EPP en el programa de</p>	<p>-Observacion -lista de chequeo de bioseguridad</p>	<p>LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR LOS ESTÁNDARES DE BIOSEGURIDAD</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en datos subjetivos en cuanto a la bioseguridad el enfermero profesional refiere:” en el servicio se realizan algunos procedimientos como es la inserción de dispositivo intrauterino, para eso debemos de tener muchas medidas de precaución como por ejemplo, se debe siempre utilizar el tapaboca en todo momento, también es importante en el lavado de manos antes y después de cada procedimientos, la postura de guantes y de cofia aunque eso si no la utilizo, se utilizan batas desechables”. De igual forma también se evidencia que en consultorio cuenta con su respectivo lavamanos, jabon, paños y alcohol, se evidencia que el enfermero</p>	<p>lista de chequeo de bioseguridad se obtuvo que del 100% que corresponden a 16 preguntas el 81,25% cumple con las condiciones óptimas de bioseguridad para velar por la seguridad del paciente y de uno mismo y el otro 18.75% no cumple con los estándares evaluados ya que el profesional no utiliza correctamente los EPP (anexo 7)</p>	<p>planificación familiar</p>		
--	--	-------------------------------	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



profesional utiliza las uñas cortas y limpias pero se evidencia que no utiliza cofia				
--	--	--	--	--

VALORACION DE LOS PROCESOS DE GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR				
DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD	MEDIO DE VERIFICACION	BIBLIOGRAFIA
En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en los datos subjetivos encontramos en cuanto a revisión de los procesos de planificación, coordinación, implementación y evaluación que hace enfermería en el servicio el enfermero profesional refiere “ no se realizan una planificación,	En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en datos objetivo en cuanto a los procesos de planificación, coordinación, implementación y evaluación en el servicio, cuadros de turno, capacitaciones para el personal, estrategias para el bienestar personal de los profesionales, comunicación, reglamentos específicos,	Necesidad de fortalecer los procesos de gestión del cuidado de enfermería en el servicio de planificación familiar	-Observación	NA



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>coordinación, implementación ni muchos menos evaluación dentro del servicio de la atención, no se realiza demanda inducida a los paciente.</p> <p>En relación con los horarios de turno el enfermero profesional refiere: “los cuadros de turno los elabora la coordinadora del programa promoción y mantenimiento de la salud, la enfermera profesional Sandra Gamboa, ya que ella es la encargada de enviar la programación mensual, por lo tanto, en el servicio de planificación familiar solo se cuenta con un enfermero profesional”</p> <p>En relación a capacitaciones para el personal no se realizan capacitación en pro a la actualización de la planificación familiar, yo soy el</p>	<p>mecanismo de evaluación de desempeño, mecanismos disciplinarios e inventarios no se cuenta con información objetiva debido que se realiza solicitud bajo el oficio número 001 del 17 de marzo del año 2023, no se contó con la información solicitada y solo se cuenta con la información subjetiva informada por el enfermero profesional.</p>			
--	--	--	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>que a veces realizo capacitaciones, pero solo para la ruta de atención al adolescente”</p> <p>El enfermero profesional refiere: “en el servicio no se realizan inventarios, solo de los dispositivos intrauterinos los días jueves.</p> <p>En relación a las actividades de investigaciones el enfermero profesional refiere: no se realizan investigaciones, pero se he hecho estudios de adherencia a métodos”</p> <p>Por consiguiente, se indaga sobre los planes de acción el profesional de enfermería: “ los planes de acción se cumplen al 100% y en caso de haber errores se realizan seguimientos en pro de mejora”</p> <p>Con relación a la revisión de esquemas de valoración en cuanto el ingreso y</p>				
--	--	--	--	--



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>egreso del paciente el enfermero profesional refiere: “al ingresar los pacientes al servicios se indaga su motivo de consulta, de la misma forma se llena la historia clínica y se toman signos y medidas antropométricas para el paciente, se realiza asesoría de planificación familiar y anticoncepción, brindando educación a la paciente acerca de los metodos anticonceptivos, los efectos adversos de cada método, la complicación que puede llegar a tener, el periodo de durabilidad, criterios de elegibilidad y se la aclaran dudas a la paciente para que se vaya con la información clara al egreso”</p>				
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la</p>	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta</p>	<p>Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, practico y reflexivo) en el</p>	<p>-Observación -Lista de chequeo (educación) -Res. 3280/2018</p>	<p>RESOLUCIÓN NÚMERO 3280 DE 2018. RESOLUCIÓN. Bogota: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar en datos objetivos perteneciente a los mecanismos de registro y comunicación de la información relativa al cuidado, se logra evidenciar que en el servicio evidencia que el profesional de enfermería no se rige de manera completa a la ruta de la 3280 para brindar asesoría e información pero del mismo modo en el momento se la asesoría se evidencia conocimientos desactualizados y con juicio de valor hacia los pacientes causándole en ocasiones temor a algunos de ellos.</p>	<p>del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar, en cuanto los datos objetivos en los mecanismos de registro y comunicación de la información relativa al cuidado se aplica la lista de chequeo para evaluar la educación que brinda el profesional a los pacientes donde se evidencia que el 100% de los ítems, el 71,4% de la educación brindada la realiza basada en la 3280/2018 y de manera correcta pero el otro 35,7% lo realiza manera equivoca y realizando juicio de valor y persuasión hacia el paciente (anexo 7)</p>	<p>programa de planificación familiar de la ese hospital san juan de dios de pamplona bajo la filosofía de la asistencia de kari martinsen</p>		<p>SOCIAL, Cundinamarca; 2018</p>
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio</p>	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar,</p>	<p>NA</p>	<p>-Observación</p>	<p>NA</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>planificación familiar en datos subjetivos en cuanto a revisión de procesos que realizan los enfermeros para planear metas para los pacientes, revisión de las formas de implementar el plan de cuidados, actividades que realiza el equipo de enfermería, revisión de guías de intervención de enfermería específicas, se evidencia que en el servicio el profesional de enfermería no se propone metas ni realiza demanda inducida para los paciente refiriendo: “no me propongo metas ni realizo demanda inducida ya que no tengo la necesidad, yo atendiendo a muchas personas todos los días por lo tanto no tengo la necesidad de hacerlo”</p>	<p>en datos objetivo en cuanto a revisión de procesos que realiza el enfermero profesional no planea metas para el servicio ni se plasma indicadores para la demanda inducida.</p>			
<p>En el proceso de valoración</p>	<p>En el proceso de valoración</p>	<p>Necesidad de fortalecer</p>	<p>-Observación</p>	<p>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar, en cuanto los datos subjetivos se observó empatía y calidez con un gran número de usuarios, donde el profesional se ponía en los zapatos de ellos y los asesoraba de la mejor manera; mas sin embargo con algunos usuarios no se notaban satisfecho con dicha atención por la manera de persuadir y dar la información ya que ellos referían tener temor por la vida por el uso de algunos anticonceptivos</p> <p>Se evidencia que el profesional tiene una disminución en el ser de enfermería</p>	<p>perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el servicio de planificación familiar, en datos objetivo se realizó la aplicación de una encuesta de satisfacción se evidencio que del 100% que corresponde a 24 pacientes un 62.5% se encuentran satisfecho con la atención brindada mientras que el 30.5% no se encuentra satisfecho debido a que se sintieron pocos convencidos con el método recomendado y en ocasiones con miedo debido a ciertas complicaciones de cada método. (anexo 8)</p>	<p>educación de los usuarios pertenecientes al programa de planificación familiar por medio de enfermería</p> <p>Necesidad de potencializar el rol de enfermería desde la relación enfermera paciente</p> <p>Necesidad de incorporar cuidado de enfermería frente la atención del principio de respeto en la dignidad del ser</p>	<p>-Encuesta de satisfacción usuario</p>	<p>de</p> <p>USUARIO A PACIENTES PERTENECIENTES AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR</p>
<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del</p>	<p>En el proceso de valoración perteneciente a la guía de gestión del cuidado sobre la herramienta del marco lógico encontramos que el</p>	<p>Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, practico y reflexivo) en el</p>	<p>-Observación -Lista de chequeo de la práctica asistencial</p>	<p>TEORÍA DE FORMACIÓN DE ENFERMERO DE PATRICIA BENNER</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>marco lógico encontramos que el servicio planificación familiar de la ESE HSJD se evidencio que el profesional es empático con el paciente, se pone en los zapatos de los demás, trata de solventar sus necesidades, pero del mismo modo se evidencia que realiza juicio de valor cierto eventos adversos de los anticonceptivos, que de igual forma también se encuentra muy desactualizado en la información de planificación familiar ya que se basa más que todo en su experiencia y busca en ocasiones las forma de persuadir a los pacientes para que ellos logren cambiar de opinión ante cierto método y de igual modo no tienen muy buena relación con sus demás compañeros de trabajo, ya en su practica asistencial se evidencia que no</p>	<p>servicio de planificación familiar se realizo una lista de chequeo con la finalidad de evaluar la practica asistencial en la practica clínica bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen con la finalidad de realizar una lista de chequeo que evalué la práctica del profesional donde el 100% de los ítems el 57.5% califico al enfermero que si cumplía con una mediana practica asistencial en el servicio de planificación familiar y el otro 42.4% estigmatizo que el profesional le faltan criterios para ser un buen asistencial ya que sus conocimientos son escasos y no se adhiere de manera correcta a la ruta (Anexo 9)</p> <p>el profesional no tiene conocimientos actualizados acerca la planificación familiar por lo que en ocasiones brinda información equivoca referente a este tema logrando</p>	<p>programa de planificacion familiar de la ese hospital san juan de dios de pamplona bajo la filosofía de la asistencia de kari martinsen</p> <p>Necesidad de realizar estrategias en pro de la actualización del profesional de enfermeria para mejorar su práctica asistencial en el programa de planificación familiar</p>	<p>-Teoría de formación de enfermero de Patricia Benner</p>	
---	---	--	---	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>realiza planificación de enfermería ni cumple de manera correcta su horario, no accede a capacitaciones por carencia de tiempo ni a actualización porque no lo necesita, no realiza actividades de investigación ya que se basa mas que todo en “ensayo y error”, no se plasma planes de acción existente para enfermería, tampoco se plasma ni cumple con los indicadores de gestión de enfermería</p>	<p>persuadir a los usuarios a lo que él cree ser lo mejor por eso aparece la necesidad de fortalecer competencias del ser, saber y hacer del enfermero en relación a la aplicación de la línea de salud sexual y reproductiva en el servicio de planificación familiar</p>			
--	--	--	--	--

LISTAS DE NECESIDADES:

- Necesidad de aplicar la política de la salud sexual y reproductiva con relación a sus líneas de atención en la consulta con enfermería
- Necesidad de fortalecer los conocimientos del profesional de enfermería en relación a la adherencia a ruta integral de atención en salud para la planificación familiar.
- Necesidad de realizar estrategias de adherencia a la ruta de planificación familiar hacia el profesional de enfermería
- Necesidad del profesional de enfermería en aplicar los protocolos del programa de planificación familiar
- Necesidad de realizar estrategias en pro de la actualización del profesional de enfermería para la formación en planificación familiar



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



- Necesidad de actualización acerca del manejo de las historias clínicas en el programa de planificación familiar
- Necesidad de potencializar el rol de enfermería
- Necesidad de implementar estrategias para el manejo adecuado de insumos y dotación del mismo por enfermería
- Necesidad de implementar estrategias para la actualización de conocimientos en la planificación familiar al profesional de enfermería
- Necesidad de realizar demanda inducida por el profesional de enfermería en el servicio de planificación familiar
- Necesidad de aumentar los indicadores del programa de planificación familiar por enfermería
- Necesidad de enfatizarle al profesional el uso correcto de los EPP en el programa de planificación familiar
- Necesidad de fortalecer los procesos de gestión del cuidado de enfermería en el servicio de planificación familiar
- Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen
- Necesidad de fortalecer la educación de los usuarios pertenecientes al programa de planificación familiar por medio de enfermería
- Necesidad de potencializar el rol de enfermería desde la relación enfermera-paciente
- Necesidad de incorporar cuidado de enfermería frente a la atención del principio de respeto en la dignidad del ser
- Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen
- Necesidad de realizar estrategias en pro de la actualización del profesional de enfermería para mejorar su práctica asistencial en el programa de planificación familiar

MATRIZ DE PRIORIZACION



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



NECESIDAD DE PROMOVER CUIDADO DE ENFERMERIA (RELACIONAL, PRACTICO Y REFLEXIVO) EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA BAJO LA FILOSOFIA DE LA

Necesidades identificadas	Criterios gravedad, riesgo para el usuario	Frecuencia. Riesgo para el personal	Tendencia. Riesgo para la unidad	Valoración social costo	Vulnerabilidad. Volumen	TOTAL PUNTAJE
Necesidad de aplicar la política de la salud sexual y reproductiva con relación a sus líneas de atención en la consulta con enfermería	2	2	2	1	2	9
Necesidad de fortalecer los conocimientos del profesional de enfermería en relación a la adherencia a ruta integral de atención en salud para la planificación familiar.	3	3	3	3	3	15
Necesidad de realizar estrategias de adherencia a la ruta de planificación familiar hacia el profesional de enfermería	3	3	3	3	3	15
Necesidad del profesional de enfermería en aplicar los protocolos del programa de planificación familiar	2	2	2	2	2	10

ASISTENCIA DE KARI MARTINSEN



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Necesidad de realizar estrategias en pro de la actualización del profesional de enfermería para la formación en planificación familiar	3	3	2	1	2	11
Necesidad de actualización acerca del manejo de las historias clínicas en el programa de planificación familiar	1	1	1	1	1	5
Necesidad de potencializar el rol de enfermería	3	3	3	3	3	15
Necesidad de implementar estrategias para el manejo adecuado de insumos y dotación del mismo por enfermería	3	3	2	1	1	10
Necesidad de implementar estrategias para la actualización de conocimientos en la planificación familiar al profesional de enfermería	1	1	2	1	1	6
Necesidad de realizar demanda inducida por el profesional de enfermería en el servicio de planificación familiar	1	1	2	1	1	6



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Necesidad de enfatizarle al profesional el uso correcto de los EPP en el programa de planificación familiar	1	1	2	1	1	6
Necesidad de fortalecer los procesos de gestión del cuidado de enfermería en el servicio de planificación familiar	2	2	1	1	1	7
Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ese hospital san juan de dios de pamplona bajo la filosofía de la asistencia de kari martinsen	4	4	4	4	4	20
Necesidad de fortalecer la educación de los usuarios pertenecientes al programa de planificación familiar por medio de enfermería	1	1	1	1	1	5
Necesidad de potencializar el rol de enfermería desde la relación enfermera paciente	3	3	3	2	2	13
Necesidad de incorporar cuidado de enfermería frente la atención del principio de respeto en la dignidad del ser	3	3	3	3	3	15



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen	4	4	4	4	4	20
Necesidad de realizar estrategias en pro de la actualización del profesional de enfermería para mejorar su práctica asistencial en el programa de planificación familiar	3	3	3	3	3	15

Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen

Concepto: Cuidado de enfermería

Población: Mujeres y hombres en edad fértil

ANÁLISIS DE CONCEPTO

Definición del fenómeno

En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él. Según Martinsen, el cuidado se manifiesta en la trinidad relacional, práctico y moral para que se pueda brindar una buena práctica y una mejor asistencia a los pacientes.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. Las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona.

De acuerdo a su definición, los cuidados de enfermería son las atenciones y cuidados que recibe una persona cuando se encuentra internada en una institución médica. Los principales cuidados de enfermería incluyen el control del suero, de los signos vitales y el suministro de inyecciones y medicamentos, de acuerdo a lo indicado por los profesionales médicos.

En ciertas ocasiones los cuidados de enfermería se deben realizar en los domicilios particulares de los pacientes, es decir que el enfermero acude a la casa del paciente para realizar tareas de cuidado diario como aplicar una inyección o tomarle la presión.

Los cuidados de enfermería están fundamentados en cuatro conceptos fundamentales. El primer concepto refiere al ser humano, es decir que los cuidados se centran en todas las funciones biológicas, psíquicas y emocionales del paciente. El segundo de estos conceptos consiste en la salud, lo cual alude a la ausencia de enfermedad física y moral de una persona. El tercer concepto hace referencia al entorno, para lo cual se tiene en cuenta todos aquellos factores que componen el entorno más cercano del paciente. Y el último concepto es el de los cuidados de enfermería en sí mismos, cuidados preventivos, paliativos, curativos.

Los cuidados de enfermería en sí mismos tienen como finalidad el cuidado de las necesidades básicas del paciente. En la lista de necesidades básicas de una persona podemos nombrar: respirar con normalidad, comer de forma adecuada, eliminar los residuos del cuerpo, mantener la temperatura corporal apropiada, cuidar la higiene e integridad de cada parte del cuerpo, etc. Los cuidados de enfermería deben estar abocados en atender correctamente este tipo de necesidades



La enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad. Los escenarios de cuidado se dan en la vida cotidiana, en tanto que es ahí en donde se desarrollan las actividades diarias de las personas. Por otro lado, los cuidados también se dan en el ambiente hospitalario, pero no es ese el único espacio en donde se desarrolla la esencia de la enfermería. Se puede decir que la enfermería es "una" disciplina, no varias, sino una que se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza: el cuidado.

ATRIBUTOS

Toda persona que ha decidido dedicar su vida a la noble tarea de proteger o aliviar la salud de sus semejantes, debe procurar cultivar algunas cualidades que intentará mantener o acrecentar cotidianamente en su ser, saber y hacer que se encuentran ligados en la relación enfermero – paciente. Tendrá un particular cuidado sobre los siguientes atributos:

-Vocación de servicio: Disposición de realizar su mayor esfuerzo en provecho de las personas a quienes sirve.

-Honorabilidad: Comportamiento acorde con los dictados de una conciencia recta y limpia.

-Nobleza: Deseo de ayuda y compasión hacia los que sufren o requieren sus servicios.

-Bondad: Trato amable y cuidadoso con los usuarios y sus familiares, colegas y demás miembros del equipo de salud.

-Responsabilidad: Firme propósito de cumplir con las funciones de atención a la salud que tiene asignadas.



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



- Tenacidad:** Perseverancia en las acciones en beneficio de los usuarios.
- Flexibilidad:** Tolerancia y búsqueda de alternativas que sean aceptadas por usuarios y colegas.
- Superación:** Continúa actualización para ofrecer a los usuarios las mejores posibilidades en su atención.
- Sentido de equipo:** Respeto y reconocimiento para todos los componentes del equipo de salud.
- Lealtad a la Institución:** Preservar y cooperar a la superación de la imagen de su Institución ante la sociedad.
- Humildad:** Reconocimiento de los errores cometidos y corrección cuando es posible.

ANTECEDENTES

El legado escrito de la enfermería iniciado en las Reglas Monásticas se amplía cuando éstas intentan fundamentar todo ese quehacer con los enfermos. Así, se recopila y aparece ya en 1269 en el libro de Humberto de Romans DE OFFICIIIS ORDINIS PRAEDICATORUM, transcrito posteriormente al latín en Roma (1889). El libro, en su capítulo 27, «acerca del oficio del enfermero» empieza por definir quién es y lo expresa así: «El enfermero es el que tiene el cuidado general de los enfermos y de la enfermería». Define al profesional y su campo de acción; dice, además de las cualidades que debe poseer, sus habilidades en cuanto al oficio, en cuanto al cuidado del enfermo y de la enfermería; acerca de los cuidados y conocimientos que debe tener sobre los remedios terapéuticos y de la relación y trato con los enfermos; establece una atención personalizada y una jerarquización del oficio enfermero, hablando de un enfermero que lleva la





responsabilidad de la enfermería y otro al que se le asignan enfermos en concreto (Romans, 1889). Sorprende que en esta etapa se describa con tanta amplitud a esta figura como «experto»: No le limita a realizar algo rutinario, sino que está en juego la persona como ser individual (9).

Sin duda que son los reglamentos de hospitales una de las mejores fuentes históricas para conocer cuál ha sido el trabajo realizado como «expertos en el cuidado» y en la organización de la atención sanitaria. Estos Reglamentos son la expresión de todo el quehacer de un oficio que en el ámbito hospitalario tiene una muy amplia función. Esta documentación, aunque sigue el mismo esquema, no por ello todos aportan la misma información, pues en el devenir de los hospitales nos encontramos que existen de todo tipo según el origen y vinculación o dependencia, número de camas, tipo de enfermos que atienden y esto marca en realidad la forma de funcionar. Definen el puesto de trabajo, la función, el grado de dependencia e independencia del enfermero frente a la institución y al médico, la organización de la enfermería, las actividades y campos de actuación, la cultura, la responsabilidad y ética profesional. Todo en conjunto marca la relación con el paciente y la conducta profesional. Los de mayor riqueza, en cuanto a contenido, proceden de las épocas en que la enfermería tiene campo de actuación más amplio, mayor dependencia de los administradores y menor del médico; también una mayor autonomía en cuanto al cuidado y responsabilidad. Los Hospitales no son centros de curación sino de cuidados y predominan éstos en la atención. Es entre los siglos XIII al XVII cuando al médico le son requeridos sus servicios y éste tiene unas horas para visitar a los enfermos en el hospital, lugar donde la figura central y con presencia continua es el enfermero. Todo lo anterior nos permite afirmar que es el cuidado, en esta época, el núcleo sobre el que gravita la asistencia al enfermo. Un estudio de las Órdenes Religiosas como los Hermanos de San Juan de Dios, los Religiosos Camilos, las Hijas de la Caridad (Comelles, 1992:35-41), los Hermanos Obregones y los Religiosos Belemitas desde su historia, sus reglas y los reglamentos de los hospitales nos confirmarían este paso hacia la profesionalización (I Congreso de Historia de la Enfermería, 1994). Estos reglamentos que versan acerca de la función de la enfermería, van definiendo sus actividades propias y especificando algunas acciones que el enfermero está



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



autorizado a realizar en ausencia del médico; diferencian asimismo una jerarquía profesional con distintos tipos de trabajadores y diversas competencias laborales (9).

A partir de la segunda mitad del XVIII se medicaliza la asistencia; se inician los avances y los grandes descubrimientos de la medicina. Ahora es el médico el que toma la responsabilidad del hospital y se revisan todos los reglamentos, que se hacen más parcos, regulándose las profesiones sanitarias, con lo que la actividad de la enfermería queda supeditada plenamente a la medicina, como mero ayudante y sin cualificación alguna (9).

Como hemos visto, la enfermería en la etapa preprofesional ha tenido un papel muy limitado, en los tres aspectos que caracterizan a los grupos profesionales: en el análisis intelectual de los problemas que trataba y la toma de decisiones sobre los mismos; en la subordinación total a la medicina, aunque este extremo no siempre fue así, y en el prestigio social tanto de la clientela como de los discípulos (9).

Es a partir del siglo XIX y con especial relevancia en el siglo XX cuando se producen los cambios que nos van acercando a los cánones de profesión, iniciándose la reflexión intelectual sobre nuestro quehacer profesional, pues mientras la conservación de la vida fue la preocupación principal del hombre, los esfuerzos por conocer las leyes que regulaban la salud y la enfermedad fueron sus principales inquietudes, y este conocimiento lo ha garantizado el saber médico. Cuando este saber va cumpliendo su objetivo: garantizar la vida, en cuanto a «cantidad de vida», a lo cual la enfermería ha contribuido con una grandísima dignidad, a la sociedad le aparece otra necesidad de carácter cualitativo, la «calidad de la vida»; y esta calidad la garantiza el cuidado. En el colectivo de enfermería siempre ha estado presente la idea de que la eficacia de su acción no radicaba exclusivamente en la destreza técnica y se apeló a todo aquello que de arte ha tenido nuestra profesión para explicar qué es lo que hay en el cuidado que permite, por ejemplo, distinguir entre el prestado por un novato y el de un experto, o sencillamente entre un buen o mal cuidador y que no se explica por la escrupulosa ejecución de las prescripciones facultativas. Es aquí donde la



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



enfermería va realizando la reflexión de cuáles son los aspectos principales de esta calidad, utilizando para ello el conocimiento de la ciencia médica, de la ciencia psicológica y de las ciencias sociales, comenzando a configurarse de esta manera el conocimiento enfermero, o si preferimos la ciencia enfermera. Pero es la definición de salud de la O.M.S. «...como máximo estado de bienestar..... y no sólo la ausencia de enfermedad.», la que marca un giro y abre un campo de posibilidades donde la enfermería comienza a explicar el por qué de sus acciones y cómo éstas actúan para proporcionar mayor calidad al cuidado. No es ya sólo el procurar conservar la vida (misión principal del quehacer médico), sino la calidad de la vida (misión principal del quehacer enfermero) lo que la sociedad comienza a reclamar (9).

Si la enfermería continúa tratando de desarrollarse profesionalmente, se le hará cada vez más necesario, identificar qué hacemos, cómo lo hacemos, para qué lo hacemos y por qué son necesarios nuestros servicios. Lograrlo implica describir, identificar, comparar y establecer relaciones entre los fenómenos de nuestra competencia (Luis Rodrigo, 1993). Phaneuf inspirada en Riehl y Roy y en Adam, considera que una profesión, cualquiera que sea su campo de actividad debe de estar en condiciones de definir: 1) el objeto de su profesión; 2) la finalidad de su actividad; 3) su rol; 4) las dificultades con que tropieza el cliente al que atiende; 5) la naturaleza de su intervención en el cliente, y 6) las consecuencias de esta intervención. Para dar respuesta a estas cuestiones las investigadoras han identificado cuatro conceptos que están presentes en todos sus modelos conceptuales: Persona, Entorno, Salud y Cuidados de Enfermería (Phaneuf, 1994) (9).

Esta línea de análisis conceptual tiene sus orígenes en el siglo XIX cuando Florence Nightingale en su inquietud por sacar a la enfermería de su rutina -«...no sólo significa la administración de medicinas y cataplasmas...»-, realiza una serie de observaciones que la llevan a reconocer el valor peculiar del cuidado -«...debe significar el uso adecuado de aire fresco..., y todo ello con el menor gasto de energía vital para el paciente»-, tratando de demostrar todo con datos estadísticos, lo que la lleva a definir la enfermería como: «Poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe». Por todo ello Florence Nightingale consideró que «la enfermería es una vocación



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



que requiere sujetos aptos e inteligentes a los cuales hay que remunerar por la calidad de su servicio» (Nightingale, 1990) (9).

Ha tenido que pasar un siglo para ver publicado en 1952 el primer Modelo Conceptual de Enfermería en la obra de Hildegarden Peplau que lleva por título «*interpersonal Relations in Nursing*» (Marriner-Tomey, 1994). En este mismo año aparece la revista *Nursing Research* que se convierte en un órgano de difusión, de primer orden, de investigación. De gran relevancia para la profesión ha sido la aportación de Virginia Henderson con su definición, de la función propia de la enfermera, sobradamente conocida y adoptada en 1961 por el Consejo Internacional de Enfermería (Consejo Internacional de Enfermería, 1961). En estos años, la búsqueda de un método que permitiera a las enfermeras avanzar en la profesionalización de su quehacer, ha llevado a diversas autoras a iniciar el estudio de lo que se ha dado en llamar Proceso de Atención de Enfermería, pero no es hasta 1953 cuando Vera Fray, enfermera norteamericana, audazmente utilizó el término Diagnóstico de Enfermería afirmando que: «Una vez que las necesidades del paciente son identificadas pasamos al siguiente apartado, el Diagnóstico de Enfermería». La aparición de este nuevo concepto provoca continuos debates y confusiones sobre el uso del termino diagnóstico y las connotaciones médicas que implicaba. Un grupo multidisciplinario empezó a investigar en los años sesenta acerca del diagnóstico. Al comienzo de la década de los setenta Gebbie, K. y Lavin, M.A., profesoras de la Escuela de Enfermería de San Luis, crearon el Grupo Nacional para la Clasificación de Diagnósticos de Enfermería, que en 1973 organiza la First National Conference for the Classification of Nursing Diagnosis (Primera Conferencia Nacional para la Clasificación de los Diagnósticos de Enfermería). En la Quinta Conferencia Nacional sobre Clasificación de los Diagnósticos de Enfermería (1982) se aprobó la creación de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). Los Diagnósticos de Enfermería están suponiendo un avance para la profesión, que se evidencia en el reconocimiento que la Organización Mundial de la Salud ha hecho de ellos al aceptar incluirlos en su Clasificación Internacional de Enfermedades, cuando éstos



adaptan adecuadamente su taxonomía a la de la OMS, lo que ha llevado al Consejo Internacional de Enfermería a realizar una profunda revisión a nivel internacional de este tema (9).

Por todo lo anterior, no podemos concluir el análisis del componente intelectual de la enfermería sin dejar constancia del gran desarrollo epistemológico que ella está registrando. Constatamos esto, no sólo con los diagnósticos de enfermería, que cada vez más se incorporan a la práctica cotidiana y a la investigación, si no con la más de una veintena de teóricas, entre las que destacan Henderson, Peplau, Orem, Roy, Rogers..., y todo en tan sólo medio siglo (9).

De las características que debe cumplir el grupo ocupacional, el desarrollarse junto a una profesión de prestigio, nos permite un cierto optimismo al analizar nuestra evolución, ya que en estos momentos que caminamos hacia un mayor requerimiento social de nuestros servicios y con ello conseguiremos consolidar nuestra presencia en un campo fuertemente profesionalizado como es el campo sanitario, en plano de colaboración y no de subordinación. Como señalábamos arriba la subordinación total a la medicina no siempre fue tan clara como en los dos últimos siglos, donde ésta llevada de un gran desarrollo científico asume un protagonismo social y domina el campo de la salud, quedando la práctica sanitaria regulada por ella y por tanto la de profesiones más débiles como la enfermería y la farmacia, según reconoce el sociólogo Richard Hall (Hall, 1994) (9).

La última característica que perfila la primera etapa, el prestigio social de la clientela y de los discípulos, marca claramente la escasa consideración social de la enfermería, toda vez que la profesión atiende, a lo largo de su historia, a las clases más desfavorecidas, a las clases marginales, a los desheredados (leprosos, presos, niños expósitos, etc.) y en cambio la medicina se ocupa de la atención a las clases más elevadas: El médico acudía a casa de los nobles y los enfermeros, y más tarde enfermeras, atendían al pobre en los hospitales o en sus domicilios. Con la socialización de la medicina y la consideración de la asistencia sanitaria como un derecho de la persona, ya en nuestro siglo, la enfermería comienza a atender a todos los estratos sociales y por tanto a diversificar su oferta. Esto explicaría, junto a otros factores, cómo en las últimas décadas la



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



profesión despegar vertiginosamente en su desarrollo, más que ninguna otra, y cómo se le presenta un futuro esperanzador en plano de igualdad y colaboración con otras profesiones en el marco de la sanidad (9).

CONSECUENCIAS

POSITIVAS:

- Adecuación de la gestión del cuidado
- Disminuir las inequidades
- Acceso limitado a los servicios
- Atención segura y de calidad.
- Pertinencia de los cuidados
- Conocimiento, comprensión y juicio
- Habilidades cognitivas
- Calidad en la atención
- Intervenciones optimas
- Alta demanda de pacientes

NEGATIVAS:

- Estrés
- Cansancio



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



- Agotamiento
- Mala adherencia a las políticas y rutas
- Fallas en la atención en salud
- Insatisfacción de los usuarios
- Alfabetización en salud
- Prejuicios y estereotipos de los profesionales de la salud

CONCEPTOS INTERRELACIONADOS

-Servicio: Consiste en brindar atención humana, segura y eficiente al paciente, involucrándolo junto con su acompañante en el autocuidado.

-Confianza: Es una variable de la relación paciente-proveedor de salud que tiene un rol estratégico en los procesos terapéuticos. De ahí que sea fundamental considerarla como parte de la atención en salud, en especial como una instancia de colaboración y compromiso del paciente con su salud.

-Compromiso: El compromiso surge en la enfermera como resultado de varios factores, entre ellos la vocación, la autonomía, la confianza, el apoyo social, la edad, el entorno laboral, el tipo de horario y la reflexión crítica, estos influyen de forma positiva o negativa en el desempeño, la capacidad laboral, la satisfacción del usuario y afianzando su relación entre enfermera – paciente

-Liderazgo: El liderazgo enfermero debe ejercerse en el cuidado al paciente, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la educación, la investigación y la innovación. Pero también debe aplicarse en las actividades de gestión, administración, emprendimiento y política.

-Calidad: Acciones encaminadas a satisfacer las necesidades de los usuarios buscando alcanzar la excelencia en la calidad de la prestación de los servicios



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



-Empatia: Es una habilidad eminentemente cognitiva más que emocional que es fundamental en enfermería. La empatía enriquece la relación con los pacientes, facilita la colaboración de los pacientes en su tratamiento, y mejora la atención sanitaria.

-Holismo: Es acompañar al paciente respetando sus actitudes mentales y espirituales, para ayudar a levantar y equilibrar la salud de sus pacientes por medio de la conexión enfermera-paciente, ofreciendo una mayor conciencia de sí mismo.

SUBCONCEPTOS

-Cuidar relacional: Significa que necesita por lo menos de la presencia de dos personas; una persona siente preocupación por la otra, la otra se aflige (en sentido de sufrir junto con alguien) por lo que esto sirve para aliviar el dolor, el cuidar es el aspecto mas natural y fundamental de la existencia humana. En el cuidar el elemento más esencial es la relación entre las personas. La esencia de la persona es que una es creada para el bien de las otras, por su propio bien. Aquí, lo importante es que la existencia presupone siempre a otras personas. Y, asimismo, aquello que nunca puedo entender o conocer por mí mismo en solitario o independientemente de otras personas

-Cuidar práctico: Está relacionado con una acción concreta y práctica. El cuidar se enseña y se aprende a través de su práctica.

-Cuidar moral: Para que el cuidado sea auténtico, ha de existir la relación con la otra persona a partir de una actitud (disposición, *befindlichkeit*) que la reconozca teniendo en cuenta *su* particular situación. No debemos estimar ni por exceso ni por defecto la capacidad de la otra persona para ayudarse a sí misma.



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



FILOSOFIA DE LA ASISTENCIA DE KARI MARTINSEN

Para su filosofía el cuidar, el lenguaje, y la reflexión son la mejor manera de explicar el caso las situaciones y el fenómeno, afirma que lo obvio debe explicarse de manera convincente martinsen para su análisis de baso en los postulados de Edmund Husserl donde se habla de la evidencia exhaustiva y la parcial en la cual los hechos los temas y las situaciones proporcionan distintas formas de evidencia "El conocimiento profesional y la experiencia que uno posee proporciona un horizonte de entendimiento que es flexible respecto a los encuentros con la situación del paciente" (Martinsen)

CONCEPTOS PRINCIPALES &DEFINICIONES

Cuidar

no solo es una base de la enfermería si no también un prerrequisito básico para nuestras vida donde el cuidar es una trinidad (relacional, practica y moral simultáneamente) . sin un conocimiento profesional el cuidar solo es sentimentalismo

Juicio profesional y discernimiento

son cualidades que están relacionadas en lo concreto donde el aprendizaje no es solo ver , escuchar y tocar sino hacerlo bien y donde la discreción expresa el conocimiento del profesional

La práctica moral se fundamenta en el cuidar

la empatía y el trabajo reflexivo van de la mano es decir descubrir como ayudo al otro de mejor manera y donde el juicio y la sinceridad hacen parte de la practica moral



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Profesionalismo orientado a la persona
consiste en exigir un conocimiento profesional que proporcione la visión del paciente como un persona que sufre y así realizar lo mejor posible por la persona a la que debo ayudar

Manifestaciones soberanas de la vida
son la sinceridad, la confianza, la esperanza y el amor los cuales son fenómenos de vital importancia y los cuales acompañan la creación

Zona intocable
es la zona en la cual no debemos interferir en los encuentros con el otro y con los de la naturaleza y donde esta asegura la imparcialidad y exige argumentación teoría y profesionalismo

Vocación
demanda de la vida para encontrar y ayudar a un semejante por lo que la enfermería requiere conocimiento profesional con perfeccionamiento personal

El ojo del corazón
es el sentido de ver a la persona como un todo y donde la situación del otro y su sufrimiento nos hace sensibles a ello

El ojo que registra

Es el que objetiviza y da la perspectiva al observador donde la compasión es vivida como fuera de la situación y se reduce a la voluntad de vivir

METAPARADIGMAS DESARROLLADOS EN LA TEORÍA

PERSONA



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Existe un paralelismo entre persona y el cuerpo y donde este conjunto no puede ser apartado del medio social ni de la comunidad de personas donde vive ya que con el cuerpo nos relacionamos con nosotros mismos con los otros y con el mundo

CUIDADO O ENFERMERÍA

El cuidar es mas que la enfermería y esta compuesta por 3 factores (triada) muy importantes

- relacional es decir la preocupación por la otra cuando una sufre la otra se aflige
- practico el cuidar se enseña y se aprende a través de lo practico
- moral es decir debe existir una relación con la persona, que le reconozca en su situación sin ser subestimada

SALUD

La salud no solo debe reflejar el estado del organismo sino que también es una expresión del nivel actual de la medicina que solo se refieren a que si alguna persona presenta algún defecto en un órgano este podría ser mejor, esta una visión muy sesgada del concepto salud

ENTORNO

Es el lugar donde se encuentra la persona y en donde existe el tiempo el ambiente y la energía pero donde el cual la percepción es demasiado amplia lo cual conlleva a que la relación enfermera – paciente sea mayor



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



AFIRMACIONES TEÓRICAS

El cuidado es parte fundamental para la subsistencia humana donde todos tenemos relación con los animales y la naturaleza así como somos seres creados existen las expresiones soberanas que al ser soberanas es imposible evitar su poder.

El cuerpo es un todo es el elemento central para la vida y para expresar la vocación. De donde el cual sacamos el amor a nuestro prójimo

FORMA LÓGICA

El principio lógico de Martinsen se describe como inductivo y análogo donde su pensamiento inductivo se basa en la experiencias de la vida y en el servicio de la salud tiene gran inclinación por la filosofía y la historia para así entender más sobre el trabajo de la enfermería .encuentra en la ontología y la metafísica las expresiones de la vida la creación y el espacio los cuales son importantes para las experiencias de nuestra vida práctica. Para ella es importante dar un analogismo con respecto que nos podemos reconocer nosotros mismos en los fenómenos de la vida

ACEPTACION POR PARTE DE LA COMUNIDAD ENFERMERA

Martinsen con respecto a la parte profesional dice que valoren y piensen lo que ella dice que imaginen su propio paso a otras alternativas de acción, donde la base se encuentra en la practica de enfermería más que en la ciencia

El pensamiento de Martinsen hace parte de los planes de estudio de diferentes instituciones de enfermería tanto en noruega como en Dinamarca donde sus profesores le dan gran importancia a sus teorías lo que la a conllevado a tener un impacto notable en la producción literaria de enfermería



SC-CER96940

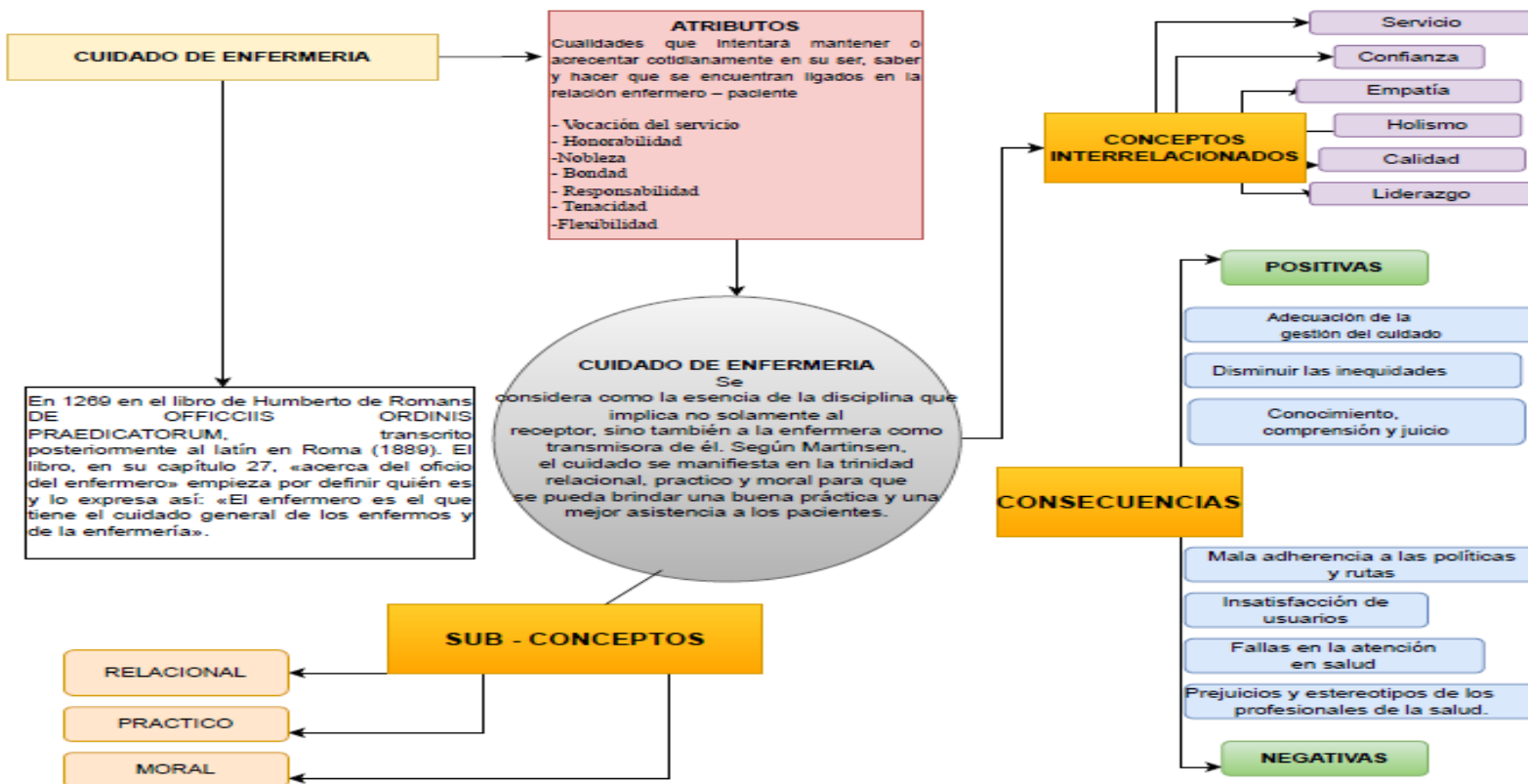
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



El pensamiento de Martinsen ha llevado importantes ponencias basadas en lo práctico lo concreto y lo teórica, esto ha conllevado a decir que la teórica es un modelo de rol crítico y constructivo en el desarrollo de la enfermería como disciplina

ESQUEMA



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



El profesional de Enfermería a fin de dar respuesta positiva a la demanda continua de un cuidado integral y de calidad, debe involucrarse y apropiarse de su rol, no únicamente con el uso de la técnica o el conocimiento, sino que su quehacer, dinámico y cambiante con cada individuo, requiere de la ayuda de la ética, teniendo en cuenta que el cuidar tiene un fundamento moral, lo cual dignifica la condición humana del sujeto de cuidado y del profesional de Enfermería. No obstante, dicho arte de cuidado, se ha visto desfigurado en la atención al paciente, sea por razones sociales o políticas que han venido generando directa o indirectamente cambios negativos en la prestación de los servicios de salud

La OMS considera fundamental la promoción de la educación sexual y el programa de Planificación Familiar, ya que interviene en todos los objetivos de desarrollo sostenible tales como: mitigar la pobreza, equidad de género y disminuir mortalidad materna infantil, entre otros. Ante las necesidades insatisfechas de la población con respecto a anticoncepción que aún siguen presentes ocasionando situaciones de impacto alarmantes, hoy representan verdaderos problemas para la Salud Pública (11).

La Planificación Familiar es un derecho humano que implica la facultad que tienen hombres y mujeres de disfrutar de una vida social satisfactoria, segura, libre e informada, de ejercer el derecho de procrear o no, así como la libertad para decidir, cuando y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho de las personas a recibir información, consejería y acceso a los métodos anticonceptivos de su elección, seguros y eficaces (12).

Para tener una mayor comprensión de lo que es un cuidado y una atención por Enfermería basada en las competencias del ser, saber y hacer del enfermero en relación a la aplicación de la línea de salud sexual y reproductiva en el servicio de planificación familiar; se vio la necesidad de indagar este fenómeno a nivel internacional, nacional y regional, basándose en literatura científica; para ello se realizó una búsqueda bibliográfica con ayuda de descriptores DeCS y buscadores como Google Académico, obteniéndose los siguientes resultados y antecedentes:



Internacional:

En la consulta de planificación familiar el 85,22% de las enfermeras no llaman al usuario por su nombre, en general el componente de relación terapéutica arrojó resultados positivos. El trato recibido por parte de la enfermera es considerado regular solo en el 0,58% de las usuarias; resultado comparable con un estudio descriptivo transversal realizado por Eryilmaz G en el cual, el 95,7% de los asistentes agradeció la amabilidad del personal. Por su parte, Mohammad-Alizadeh S y colaboradores, identificaron que los proveedores trataron a los usuarios respetuosamente en más de 80% de las consultas. En contraste, otro estudio identificó que tan solo el 30% de los usuarios sentían que habían sido bien tratados. En un estudio cualitativo en donde se entrevistaron a jóvenes, la mayoría afirmó que los proveedores de atención médica no se comunican apropiadamente con los usuarios y no estaban satisfechos con la forma en que fueron tratados, caso similar ocurrió con los resultados de un cuestionario de satisfacción en que las preguntas relacionadas con la cortesía del proveedor y tener confianza en el mismo obtuvieron el 60,7% y 56,8% respectivamente y con un trabajo realizado en KwaZulu-Natal, Sudáfrica, en el que se encontró que el personal era amable solo en el 74% de los casos (13).

Según la OMS (2017), Se calcula que en los países en desarrollo unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno. Algunos métodos de planificación familiar, como los preservativos, ayudan a prevenir la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. La planificación familiar y los anticonceptivos reducen la necesidad de recurrir al aborto, en especial, al aborto peligroso (13).

La planificación familiar refuerza el derecho de las personas a decidir el número de hijos que desean tener y el intervalo de los embarazos. La planificación familiar y el uso de anticonceptivos previenen la muerte de madres y niños, al evitar los embarazos no deseados. El uso de



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en África subsahariana (13).

A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57,4% en 2015. A escala regional, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2015. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60,9% a un 61,8%, y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7% (13).

“Las estadísticas oficiales indican que 20 de cada 100 embarazos, corresponden a mujeres adolescentes, la mayoría de ellas, pertenecientes a los estratos más bajos de la población.” Las mujeres embarazadas a temprana edad quedan en condición de improductividad económica y se marginan de la educación formal y la capacitación. Se calcula que en los países en desarrollo unos 225 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo, algunos métodos de planificación familiar, como los condones, ayudan a prevenir la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. (13)”

Desde hace mucho tiempo el desconocimiento, las malas prácticas y una sociedad llena de mitos y mentiras sobre los métodos anticonceptivos y su “efecto” en los jóvenes, se ha vuelto un problema de salud pública. Muchos estudios evidencian que hay un alto riesgo de embarazos no deseados y adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ETS) en mujeres y hombres adultos jóvenes, que tienen relaciones sexuales sin protección, problema que viene en alza en los últimos tiempos, un tema no muy cuestionado y que se encuentra en cualquier lugar del mundo, en los barrios, colegios, universidades e independientemente del estrato socioeconómico (13).

En un contexto mundial los adolescentes en su mayoría no utilizan métodos anticonceptivos, el 12% de los adolescentes entre edades de 13 a 15 años han mantenido relaciones sexuales alguna vez y el 58% de las mujeres adolescentes dijeron que su embarazo es no deseado (13).



En América Latina la situación no es diferente, el 71% de los adolescentes tardíos de 17 a 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, debido a ello y a otros contextos sociales el 52% de las gestantes dice que su embarazo fue no planificado. Por otro lado, el 53% de esta población han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años (13).

La preocupación por la salud de los adolescentes ha ido ganando en interés y adeptos en el mundo entero en los últimos tiempos. En 1988 se producen en la Organización Mundial de la Salud intensas discusiones técnicas sobre la juventud y posteriormente se desarrolla país tras país la toma de conciencia en relación con los problemas relacionados con los jóvenes (13).

Por lo tanto, debemos comprender la importancia de este problema en los países latinoamericanos, dado que el 43,2 % de los hombres entienden la anticoncepción como una responsabilidad de la mujer; el 63,4 % piensa que el aborto es una alternativa a la solución del problema del embarazo en su pareja y el 29,6 % se pronuncian contrarios al control de la natalidad por diversas causas (13).

Respecto a la situación en Latinoamérica o más específicos en países en vía de desarrollo la situación es un poco más compleja, según lo revela un estudio español, que hace un comparativo entre adolescentes inmigrantes latinos y adolescentes autóctonos siendo la muestra compuesta por 2.962 adolescentes residentes en España, de los que el 71% era de origen autóctono y el 29% de origen latinoamericano; el 49,9% eran hombres y el 50,1% mujeres. En los resultados se observa que los adolescentes latinoamericanos utilizan menos el preservativo que los autóctonos, tienen un mayor número de parejas sexuales y presentan un mayor consumo de drogas en las relaciones sexuales, lo que significa un mayor número de conductas de riesgo para las ITS y el VIH (13)

Esto es ratificado por dos estudios latinoamericanos hechos en Perú y Chile, estudio descriptivo en 489 estudiantes hombres y mujeres adolescentes nos indican respectivamente, el 72,2% perciben que su conocimiento sobre sexualidad es regular y 90,0% que conoce los métodos anticonceptivos, el 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría con un 62,4%; Respecto a las conductas el 27% refirieron haber tenido ya relaciones



coitales, un 76,5% usan condón en sus relaciones sexuales, 47% refiere dificultad en su uso. Y en el estudio hecho en Chile aporta una serie de razones dadas por adolescentes para el no uso de métodos anticonceptivos, entre los cuales destacan: relaciones sexuales imprevistas, “no se le ocurrió”, vergüenza de solicitarlos en farmacias o consultorios y falta de dinero para adquirirlos, falta de conversación con la pareja y percepción de invulnerabilidad frente a un embarazo (13).

Morales y Obando (2018), en Nicaragua, realizó estudio CAP sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° de secundaria del Instituto Público de Muelle de los Bueyes, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur, el cual de los 181 estudiantes encuestados el 56.9% correspondió al grupo de edad de 15 a 16 años y el 43.1% al grupo de 17 a 19 años. Respecto al sexo, el 53.6% predominó sexo femenino. Según el estado civil correspondió soltera(o) con un 93.9%. En cuanto a la tendencia religiosa los adolescentes en estudio en 41.4% profesaban la religión católica, el 33.7% la morava, y el 24.9% pertenecían a la religión evangélica. Es con sus amigos (89.0%), principalmente con quienes los adolescentes hablan sobre este tema. De manera general, encontraron un buen nivel de conocimientos y actitudes en los adolescentes, pero un mal nivel de prácticas, con respecto al uso de los métodos anticonceptivos (11).

Pacheco (2018), en Perú, realizó estudio descriptivo, transversal para determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en 244 adolescentes. Ellos obtuvieron una evaluación de conocimiento global deficiente 65,57%, regular con un 19,67% y 14,76% bueno. Con respecto a los métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos fueron deficientes con 72,95%, 56,56%, 77,87% y 86,07%, respectivamente (11).

Paula y Mendoza (2018), en Cuba, en estudio descriptivo, transversal, determinaron el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en un grupo de estudiantes de la carrera de Medicina, el cual reflejó que de los 164 encuestados, el 51% era predominio del sexo femenino, y demostraron tener conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia. Con relación al inicio de las relaciones sexuales más de 60% de los encuestados inició relaciones



con 16 años o menos, el 55 % refirió no utilizar en la actualidad ningún método anticonceptivo, y sobre la calidad de la información que poseen es muy deficiente en su posología (11).

Nacional:

La relación terapéutica entre la enfermera y la mujer asistente al programa de planificación familiar en este estudio es una fortaleza notable, en donde el profesional centra su cuidado en el paciente, dándole prioridad a sus necesidades, inquietudes y utilizando un lenguaje que permite fortalecer la atención y crear un ambiente de confianza. Por otro lado, existe el vacío de promoción y vivencia de los derechos sexuales y reproductivos, que constituyen un pilar fundamental en el marco de las políticas públicas propuestas en Colombia en el plan decenal de salud pública 2012-2021 y en concordancia con la ley 1751/15 que concibe la salud como derecho humano fundamental en Colombia; por lo que se necesita establecer una guía que permita brindar a los usuarios una mayor información sobre los derechos sexuales y reproductivos. Así mismo, se hace pertinente que el profesional se apropie de la importancia de personalizar la atención, en donde la persona sea llamada por su nombre y la confidencialidad sea el eje central de la relación (12).

Ahora nos dirigimos a nuestro país Colombia en donde se realizó el siguiente estudio en suba localidad de Bogotá cuyo título fue “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar”¹⁰su autor Juan C. González el cual es estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar su metodología se basó un estudio observacional de corte trasversal entre 13 699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba. Se aplicó una encuesta auto diligenciado donde se interrogó por conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales y la estructura y percepción del funcionamiento familiar y el resultado obtenido que la edad media de los adolescentes era de 13,5 años. Prevalencia de relaciones sexuales de 17 %. El 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



nucleares incompletos. Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres (OR 0.53; IC 95 %; 0.47-0.59). Se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia (OR 2.06; IC 95 % (11).

Con lo mencionado anteriormente se realiza un nuevo estudio en Colombia su tema central fue Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano los autores de dicha investigación fueron, Herney A. Rengifo-Reina, Alexandra Córdoba-Espinal y Mayerlin Serrano-Rodríguez su objetivo principal fue la reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda, Cauca en Colombia, Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 406 adolescentes. Se exploraron variables en tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas esta a su vez arroja unos resultados donde se evidencio que, se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5 % de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %). Para el 26,7 % (107) de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo. En cuanto a las prácticas en sexualidad: 42 % expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado. El uso de sustancias psicoactivas o licor para intensificar las experiencias sexuales fue afirmativo en 12,5 %. 87,7 % afirman que en caso de tener una infección de transmisión sexual (ITS) buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres (11).

En un trabajo en el que se observaron 469 interacciones paciente-proveedor se encontró que el uso de materiales audiovisuales e impresos para la educación eran infrecuentes (12); lo que confirman Nanba H y colaboradores, quien encontró que la ausencia en el uso de herramientas educativas durante la consulta favorece la mayor insatisfacción por parte de los clientes con un 18.5% (13) y la encuesta realizada a profesionales en centros de salud de Cali (Colombia), quienes expresaron que hay ausencia de material de apoyo para educación en salud (11). Resultados cercanos al



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



nuestro, en donde el 12,7% de las asesorías en planificación familiar no cuenta con material educativo (14).

Se ve en un contexto nacional, en estudios previos y estadísticas nacionales, que en los jóvenes de 14 a 23 años en Colombia, que de la población total son algo más de 8.3 millones de personas, los niveles de fecundidad en mujeres en edades de 17 a 21 años, en los últimos 10 años ha cambiado alrededor de 60 por mil . Se reporta también que en el país el 8% de estas mujeres son madres y tan solo 2% de ellas, están gestando por primera vez (13).

En áreas urbanas del país los embarazos en la etapa de adulto joven son generalmente no deseados y se dan en parejas que no hacen vida en común. Por ello muchos embarazos terminan en aborto, pues los últimos datos permiten suponer que el aborto constituye un problema importante de la salud reproductiva y salud pública en este grupo, siendo un índice no determinado en cifras de mortalidad juvenil. Sin embargo, el embarazo no deseado en esta población es un problema en todas las instituciones Universitarias del país, los métodos de planificación familiar son inaccesibles, debido a tabúes sociales, barreras políticas, económica y culturales, y no solo en Colombia sino en América Latina (13).

Ahora respecto a los métodos anticonceptivos el 36% del adulto joven emplea algún método. También se refiere que el método de ritmo, que, si es un método anticonceptivo, pero no el más seguro (hablando de contraindicaciones a la salud), es usado con mayor frecuencia, pero se debe tener en cuenta el nivel socioeconómico, pues uno alto o medio son menos propensas a tener relaciones sexuales sin utilizar anticonceptivos (el preservativo), mientras que en sus pares de estratos bajos tienden a la no utilización de estos. El mal uso y la falta de información sobre los métodos de planificación familiar es preocupante porque no están previniendo riesgos tales como embarazos no planificados, deserción escolar y universitaria, abortos, infecciones de transmisión sexual, entre los más preocupantes VIH SIDA, la cual su incremento ha sido exponencial en los últimos años (13).



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



En Colombia no cambia mucho la situación pues se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 406 adolescentes donde se exploraron variables en tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas. Se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5% de adolescentes que habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %). Para el 26,7 % (107) de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo. En cuanto a las prácticas en sexualidad: 42 % expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado. Por otro lado, el 87,7% afirman que en caso de tener una infección de transmisión sexual (ITS) buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres (13).

Otro estudio de la universidad del Bosque de Bogotá, Colombia, buscó la asociación entre conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos cuya prevalencia de conocimientos fue del 67% y de uso de 44% encontrando asociación entre estas dos variables con un nivel de significancia del 95% (4). Otros estudios colombianos confirman el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes, el bajo uso de anticonceptivos y el riesgo de lesiones cervicales (13).

Además 3 de cada 5 hombres adolescentes consideran que tienen el derecho de exigir relaciones sexuales a su compañera y 1 de cada 5 considera como una prueba de masculinidad la producción de un embarazo (13).

Como evidencian estos datos, el abordaje y la práctica de la anticoncepción en el adolescente tardío y adulto joven se torna complejo y va fuertemente ligado a una mala educación sexual y reproductiva. El tener acceso a la planificación familiar hace la diferencia, dado que reduce la tasa de embarazos en adolescentes y prevalencia de enfermedades de transmisión sexual y permite el disfrute pleno de sexualidad en la juventud y adultez (13).

No es suficiente sólo con proporcionar servicios de planificación familiar, pero es un factor importante en la lucha por la reducción de los embarazos y trasmisión de ETS en este grupo



poblacional. Para poder comprender mejor la situación debemos recordar, que alrededor del 50 % de los adolescentes tardíos tienen vida sexual activa, y se plantea un incremento del 10 % anual de mujeres con relaciones sexuales a partir de los 12 años hasta los 19 (13).

Para finalizar, se debe incluir la anticoncepción en este grupo poblacional debe ser una política o directriz donde la educación sexual y reproductiva es un pilar fundamental, donde se debe profundizar en el conocimiento del arsenal de anticonceptivos a nuestro alcance actualmente, así como sus ventajas y desventajas de acuerdo con las características del adolescente, adulto joven o persona que lo requiera, de esa manera se hará un buen trabajo desde la responsabilidad civil y moral que tienen los profesionales de la salud (13).

Local:

Como antecedente local se encontró un estudio relacionado con el riesgo que tiene la salud sexual y reproductiva de las madres y usuarias de los hogares comunitarios FAMI del ICBF del municipio de los Patios (Norte de Santander) donde se determinó que la población total encuestada afirma conocer una amplia gama de los métodos de planificación familiar siendo el método más conocido el preservativo con un 20.63%, las píldoras con un 18.51%, la inyección con un 15.28%. el método menos conocido es la temperatura basal con un 0.24% (15).

Es evidente que la mayoría de la población ya inicio su vida sexual y usa algún método de planificación. Sin embargo, la mayor proporción que corresponde a un 43,46% (310) de la población no utiliza métodos de planificación familiar lo cual evidencia los riesgos de embarazo no deseado y la falta de información y concientización con respecto a la salud sexual y reproductiva. Los métodos más frecuentes utilizados son la ligadura de trompas con un 13.57%, la inyección con un 11.75% y las píldoras con un 0.09% (15).



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – PAMPLONA

La ESE HSJD de Pamplona cuenta con una ruta integral de salud de línea de planificación familiar basada en la resolución 3280/2018 y con una política de la salud sexual y reproductiva liderada por un enfermero jefe en el cual el profesional tiene que adherirse de manera correcta, con conocimientos actualizados y demostrando actitudes éticas con sus pacientes para brindar una mejor atención y calidad en los servicios con la finalidad de poder cumplir las competencias de enfermería reforzando su ser, saber y hacer de enfermería, ya que durante la etapa de valoración se encontraron distintas necesidades por la falta de cumplimiento de indicadores y metas, desactualización de conocimientos, no adherencia a la ruta, disminución en la importancia del ser de enfermería entre otras causando falencias en la atención de los pacientes.

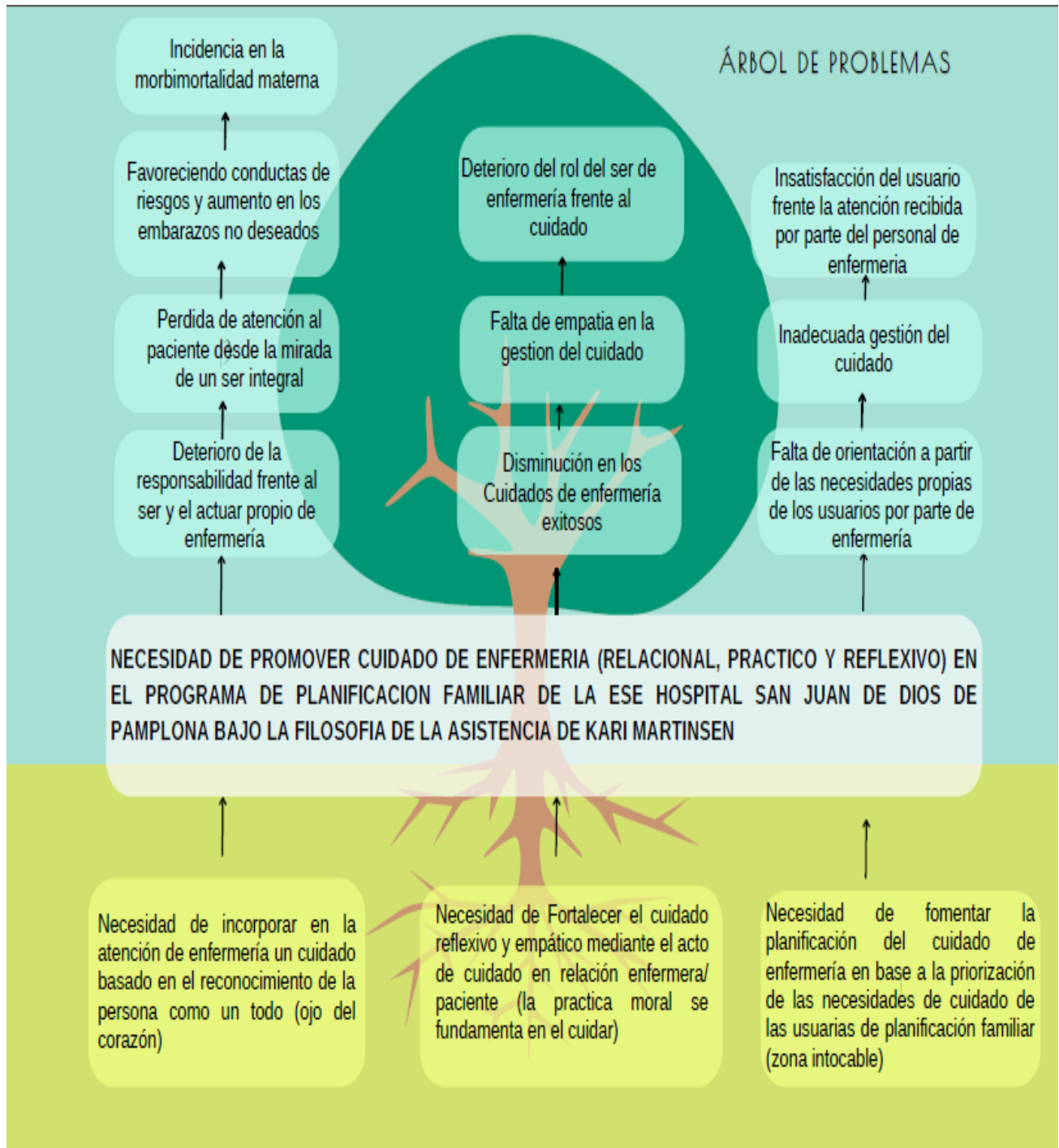
Los pacientes se acercan al consultorio de planificación familiar con la finalidad de una asesoría de planificación y anticoncepción, ellos buscan ser guiados y educados de la mejor forma pero el profesional no se adhiere de manera completa a la ruta y tiene conocimientos desactualizados sobre el tema causando desinformación y ocasiones temor a los pacientes para que terminen eligiendo un método que no es de su agrado por esto Patricia Benner en su teoría nos habla acerca de cómo enfermería abarca el cuidado y como el estudio de las experiencias vividas están relacionadas con la salud, la enfermedad y las relaciones con el entorno describiendo las problemáticas desde un planteamiento fenomenológico interpretativo. Por tanto, la formación requiere integrar los conocimientos y la practica a través de experiencia de aprendizaje que propicien la adquisición de habilidades, saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias en el ser, el saber y el hacer para brindar la gestión y gerencia del cuidado con una mayor calidad.

ARBOL DE PROBLEMAS



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



JUSTIFICACION

La Constitución Política Colombiana consagra como derecho de todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, y establece aspectos claves como los relacionados con la calidad en la prestación de los servicios de salud. (31). En enfermería las competencias de la práctica profesional están definidas por el Consejo Internacional de Enfermería (CIE)(32) y la Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ACOFAEN)(33). Además, la ley 266 de 1996 (34), reconoce las competencias establecidas que debe tener un profesional de enfermería, y acoge en ella principios específicos de la práctica de enfermería: Integralidad, individualidad, dialogicidad, calidad y continuidad en el cuidado.

Es así como al hablar de calidad debemos tener en cuenta que esta orienta el cuidado de enfermería a prestar una ayuda eficiente y efectiva a la persona, fundamentada en los valores y estándares técnico-científicos, sociales, humanos y éticos, reflejada en la satisfacción de la persona usuaria del servicio de enfermería y de salud, así como en la satisfacción del personal de enfermería que presta dicho servicio. (34)

En síntesis, para la atención en planificación familiar el profesional de enfermería, es un campo de acción en el que se debe relacionar la complejidad de todos los métodos anticonceptivos y la necesidad de cuidado integral y transdisciplinario, lo que demanda del profesional de enfermería el desarrollo de competencias que integren los conocimientos científicos, tecnológicos y humanos para proveer un cuidado holístico acorde con las características del contexto social, económico y político actual del país.

En este contexto, la realización del presente trabajo es relevante desde el punto de vista social, dado que contribuye a la revisión y análisis de la adquisición de habilidades profesionales para la provisión de unos cuidados seguros y de calidad a pacientes que se encuentren en edad fértil asistentes al programa de planificación familiar, bajo la orientación efectiva de la gestión como herramienta fundamental para lograrlo.



OBJETIVO GENERAL: Promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo (ojo del corazón)
- Fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera/ paciente (la práctica moral se fundamenta en el cuidar)
- Fomentar la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar (zona intocable)

REFERENTE TEORICO

FILOSOFIA DE LA ASISTENCIA- KARI MARTINSEN



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



La teoría del cuidado de Martinsen es relevante en la práctica como una filosofía general de la enfermería. Mediante esta teoría se articula y comprende de modo claro una formulación precisa de cómo debería entenderse y abordarse la enfermería. Su fuerza radica en la habilidad para favorecer la reflexión sobre la práctica de la enfermería en diferentes contextos, en que ofrece un cuadro claro de lo que la autora cree que debe existir para que la enfermería pueda considerarse cuidado o práctica moral (p. 181).

«La enfermería se basa en un buen cuidado de la vida, en el amor amistoso... Al mismo tiempo, es necesario que la enfermera tenga una formación profesional» (Martinsen, 2006, p. 178).

El cuidar es una trinidad:

- Relacional
- Practico
- Reflexivo

Kari Martinsen, enfermera filósofa de la asistencia, en su Filosofía de la asistencia, afirma que cuidar es más que enfermería; el cuidado es fundamental para las enfermeras y para otras tareas propias de la naturaleza del cuidar. El hecho de cuidar implica tener en cuenta, preocuparse por un semejante no se queda en lo superficial, está relacionado con una acción concreta, práctica libre y que es capaz de no fijarse en el quién ni en el cuándo.

En los conceptos filosóficos acerca del cuidado que desarrolla Martinsen, se identifica una preocupación por la ética del cuidar, lo identifica como una manifestación de vida y libertad en todos los seres humanos, como prerequisite básico de vida, como desarrollo positivo de las personas a través del bien.

A continuación, se presentan los principales conceptos de esta teoría:



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



CUIDAR: Constituye no sólo el valor básico de la enfermería, sino que también es un prerrequisito básico para nuestras vidas. El cuidar es el desarrollo positivo de la persona a través del Bien. El cuidar es una trinidad: relacional, práctica y moral simultáneamente. El cuidado se dirige hacia la situación en que está la otra persona. En los contextos profesionales, el cuidado requiere formación y aprendizaje.

JUICIO PROFESIONAL Y DISCERNIMIENTO: Estas cualidades están relacionadas con lo concreto. Aprendemos observación clínica a través del ejercicio del juicio profesional en contextos de vida prácticos. El aprendizaje no consiste tan sólo en ver, escuchar y tocar clínicamente, sino en ver, escuchar y tocar clínicamente bien.

LA PRÁCTICA MORAL SE FUNDAMENTA EN EL CUIDAR: La práctica moral ocurre cuando la empatía y el trabajo reflexivo van parejos, de modo que el cuidado pueda manifestarse en la enfermería. En términos concretos, esto significa descubrir cómo se ayudará mejor al otro y las condiciones básicas para ello son el reconocimiento y la empatía. La sinceridad y el juicio forman parte de la práctica moral.

PROFESIONALISMO ORIENTADO A LA PERSONA: Consiste en exigir un conocimiento profesional que proporcione la visión del paciente como una persona que sufre y, además, que proteja su integridad. Exige un compromiso en lo que hacemos, de modo que uno quiere dedicar parte de uno mismo al otro y, asimismo, está obligado a hacer lo mejor posible por la persona a la que debe ayudar, vigilar o cuidar.

MANIFESTACIONES SOBERANAS DE LA VIDA: Podemos actuar de un modo tal que, a través de nuestras interacciones, se produzcan la sinceridad, la confianza, la esperanza, la compasión y el amor, o bien por el contrario podemos negarles la entrada. Sin su presencia en nuestras acciones, no puede entenderse el cuidado.

LA ZONA INTOCABLE: Hace referencia a una zona en la que no debemos interferir en los encuentros con el otro y en los encuentros con la naturaleza. Se refiere a los límites que debemos respetar. La zona intocable crea una cierta distancia protectora en la relación; asegura la imparcialidad y exige argumentación, teoría y profesionalismo.

VOCACIÓN: Es una demanda que la vida me hace de un modo completamente humano para encontrar y ayudar a un semejante. La vocación se da como una ley de vida y atañe al amor amistoso, que es fundamentalmente humano. Es una demanda ética para cuidar de nuestro semejante. Por esta razón, la enfermería requiere un conocimiento profesional, junto con un perfeccionamiento.



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



EL OJO DEL CORAZÓN: Ver y ser visto con el ojo del corazón es una forma de atención participativa y basada en una relación recíproca que unifica la percepción y el entendimiento, en que el entender del ojo es conducido por los sentidos.

EL OJO QUE REGISTRA: Es el que objetiviza y da la perspectiva al observador. Tiene relación con encontrar conexiones, sistematizar, ordenar, clasificar y colocar en un sistema. El ojo que registra representa una alianza entre la ciencia natural moderna, la tecnología y la industrialización.

**RELACIONAL: ENFERMERA PACIENTE
PRACTICO: CUIDADO SEGURO
MORAL: RECONOCER LA SITUACION**

Ojo del corazón: Ver y ser visto es una forma de atención participativa y basada en una relación recíproca que unifica la percepción y el entendimiento, en que el entender del ojo es conducido por los sentidos

zona intocable: Hace referencia a una zona en la que no debemos interferir en los encuentros con el otro y en los encuentros con la naturaleza

La practica moral se fundamenta en el cuidar: Descubrir cómo se ayudará mejor al otro y las condiciones básicas para ello son el reconocimiento y la empatía.

El personal de enfermería debe ser consiente de que tiene una gran responsabilidad con el paciente, por ende, deberá pensar en las acciones que debe realizar para brindar un buen cuidado, sin olvidar que no se debe ver al paciente como una patología, el enfermero tendrá la voluntad de brindar cuidados seguros e integrales por su paciente.

Una responsabilidad del personal de salud, junto con los conocimientos teóricos y la voluntad de ejercer cuidados seguros e integrales, proporcionara actitudes, acciones y delegaciones con un alto grado de seguridad en la atención, sin olvidar que se debe involucrar al paciente y su familiar en el cuidado

Necesidad de incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo

Necesidad de fortalecer la practica moral en la relación enfermera paciente mediante el acto de cuidado reflexivo y empático

Necesidad de favorecer la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



MATRIZ DE MARCO LOGICO

MATRIZ DE MARCO LOGICO

MATRIZ DE MARCO LOGICO					
NECESIDAD ENCONTRADA		Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen			
NECESIDAD	OBJETIVO	INDICADORES	ACTIVIDADES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS.
Necesidad de promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen	promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen	<p>Indicador de efecto</p> <p>Número de profesionales de enfermería que promueven el cuidado relacional, práctico y reflexivo en el programa de planificación familiar/Numero total de enfermeros profesionales de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Potenciación del rol -Asesoramiento -Potencialización de la disposición al aprendizaje -Facilitar el aprendizaje -Entrenamiento de la asertividad -Modificación de la conducta -Educación para la salud 	<ul style="list-style-type: none"> -Observación -Evidencia fotográficas -Lista de chequeo -Lista de asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> -Disminución de los factores de riesgo que limitan los cuidados de enfermería en el programa de planificación familiar -Mejor distribución de tiempo. -Mayor organización. -Sobrecarga de trabajo. Interés en la implicación al usuario en el proceso de su



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>Necesidad de incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo</p>		<p>Indicador de evaluación</p> <p>Número total del profesional de enfermería que incorporan en la atención el reconocimiento de la persona como un todo/ Número total de</p>	<p>Observación</p> <p>-Capacitación en actualización en planificación familiar y salud sexual y reproductiva al</p> <p>-Asesoramiento</p> <p>-Potenciación de roles</p>	<p>Observación</p> <p>-Capacitación en actualización en planificación familiar y salud sexual y reproductiva al</p>	<p>El profesional para asegurar el cuidado de las actividades propias de enfermería con personal por un tiempo adecuado para cada una de ellas, dándoles cumplimiento práctico y reflexivo durante la</p>
<p>CAUSA 1</p>	<p>OBJETIVO</p> <p>incorporar en la atención de enfermería un</p>	<p>INDICADORES</p> <p>profesionales de enfermería brindan atención en el programa de planificación familiar</p>	<p>ACTIVIDADES</p> <p>-Desarrollo del programa</p>	<p>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</p> <p>de mantenimiento</p>	<p>SUPUESTOS.</p>
<p>en el reconocimiento de la persona como un todo</p>	<p>cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo</p>	<p>Numero total de usuarios satisfecho con la atención recibida por parte del programa de planificación familiar / Número total de usuarios atendido durante los primeros días del mes de junio del año 2023</p>	<p>-potenciación de la disposición al aprendizaje</p> <p>-Facilitar el aprendizaje</p> <p>-Modificación de la conducta</p> <p>-Educación para la salud</p>	<p>en la salud por medio de los tics</p> <p>-Listado de asistencia</p> <p>-Evidencias fotográficas</p>	<p>Indisposición del personal de planificación familiar antes de las actividades planteadas y establecidas</p> <p>Aceptación y aplicación de los conocimientos actualizados acerca de la ruta integral de planificación familiar y la política de</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



					<p>salud sexual y reproductiva por parte del personal de Enfermería que labora en el servicio de planificación familiar en la ESE HSJD.</p> <p>No aceptación de los conocimientos adquiridos acerca de la ruta integral de planificación familiar y la política de salud sexual y reproductiva por parte del personal de Enfermería que labora en el servicio de planificación familiar en la ESE HSJD.</p>
CAUSA 2	OBJETIVO	INDICADORES	ACTIVIDADES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>Necesidad de fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera-paciente</p>	<p>Fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera-paciente</p>	<p>Numero de enfermeros profesionales que realizan practicas de cuidado seguro en el programa de planificación familiar/Numero total de enfermeros profesionales de promoción y mantenimiento de la salud</p> <p>Número total de enfermeros profesionales que realizan cuidado empático y reflexivo en el programa de planificación familiar/número total de enfermeros profesionales de planificación familiar</p>	<p>-Llevar un diario</p> <p>-Facilitar la autorresponsabilidad</p> <p>-Escucha activa</p> <p>- Potenciación del rol</p>	<p>-Listas de asistencia</p> <p>-Evidencia fotográfica.</p> <p>-Lista de chequeo: Practicas seguras</p> <p>-Formato de seguimiento diario</p>	<p>Disposición del personal de enfermería en la actividad.</p> <p>Compromiso del personal de enfermería para realizar actos de cuidados seguros.</p> <p>Poca disposición del personal en relación a la atención de la actividad por responsabilidades a cumplir</p> <p>Que el personal de enfermería no sea sensibilicé sobre la intensidad de brindar un cuidado seguro.</p>
---	--	---	---	---	---



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



CAUSA 3	OBJETIVO	INDICADORES	ACTIVIDADES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS.
Necesidad de promover la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar	promover la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar	<p>Indicador de evaluación</p> <p>Número total del profesional de enfermería que realizan identificación y priorización de las necesidades de las usuarias asistentes al programa de planificación familiar/Numero total de profesional de enfermería que brindan atención en el programa de planificación familiar</p> <p>Numero total de usuarios satisfecho con la atención recibida por parte del programa de planificación familiar / Numero total de usuarios atendido durante los primeros días del mes de junio del año 2023</p>	<p>-Entrenamiento de la asertividad</p> <p>-Modificación de la conducta</p> <p>- Llevar un diario</p> <p>-Fomentar la autoresponsabilidad</p>	<p>-Listas de asistencia</p> <p>-Evidencia fotográfica.</p> <p>-Formato de seguimiento diario</p> <p>-Encuesta de satisfacción del usuario</p>	<p>Personal de enfermería que no priorice las necesidades de los usuarios.</p> <p>Usuarios que no quieran realizar encuesta de satisfacción del usuario.</p> <p>Usuarios que llenaron de manera exitosa la encuesta de satisfacción del usuario</p> <p>Personal de enfermería que participe en las actividades</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



		<p>Numero total de profesional de enfermería que planifican la atención partiendo de las necesidades de las usuarias que asisten al programa de planificación familiar/ Numero total de profesionales de enfermería que brindan atención en el programa de planificación familiar</p>			
<p>Una vez finalizado la matriz de marco lógico debe describir que se espera como indicador de IMPACTO (Es el que permite evaluar el alcance del propósito del proyecto a largo plazo.)</p>		<p>Número de personal de enfermería que practiquen cuidados relacional, practico y reflexivo en el programa de planificación familiar/ Número total de personal de enfermería del servicio de planificación familiar</p>			



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



MODELO DE ENFERMERIA: FILOSOFIA DE LA ASISTENCIA DE KARI MARTINSEN

CUIDADOS: El cuidar es el desarrollo positivo de la persona a través del Bien. El cuidar es una trinidad: relacional, práctica y moral simultáneamente. El cuidado se dirige hacia la situación en que está la otra persona. En los contextos profesionales, el cuidado requiere formación y aprendizaje.

OJO DEL CORAZON

Ver y ser visto con el ojo del corazón es una forma de atención participativa y basada en una relación recíproca que unifica la percepción y el entendimiento, en que el entender del ojo es conducido por los sentidos

LA PRACTICA MORAL SE FUNDAMENTA EN EL CUIDAR

La práctica moral ocurre cuando la empatía y el trabajo reflexivo van parejos, de modo que el cuidado pueda manifestarse en la enfermería. En términos concretos, esto significa descubrir cómo se ayudará mejor al otro y las condiciones básicas para ello son el reconocimiento y la empatía. La sinceridad y el juicio forman parte de la práctica moral

ZONA INTOCABLE

Hace referencia a una zona en la que no debemos interferir en los encuentros con el otro y en los encuentros con la naturaleza. Se refiere a los límites que debemos respetar. La zona intocable crea una cierta distancia protectora en la relación; asegura la imparcialidad y exige argumentación, teoría y profesionalismo.

ESTUDIANTE DE ENFERMERIA: PROVEDOR DE GESTION DEL CUIDADO

ESTUDIANTE DE ENFERMERIA: PROVEDOR DE GESTION DEL CUIDADO

ESTUDIANTE DE ENFERMERIA: PROVEDOR DE GESTION DEL CUIDADO

ACTIVIDAD: Se realizara una actualizacion en planificacion familiar por medio de las tics con la finalidad de sensibilizar a los profesionales en brindar un cuidado seguro y relacional

ACTIVIDAD: Se realizara un juego para fomentar y favorecer la empatia en los profesionales

ACTIVIDAD: Se realizara aplicativo y cuadro de criterios de elegibilidad con la finalidad de identificar las necesidades de cada paciente.





PLAN DE ACCION			
OBJETIVO 1 ESPECÍFICO	Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo		
Actividades y sub actividades	Recursos	Indicadores de evaluación	Medios de verificación
Describe la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo	Describe que recursos utilizo para el cumplimiento de las actividades	<p>Correlacionarse con indicadores NOC- (si procede)</p> <p>Cambios en salud de las personas beneficiadas con el proyecto y que ellos realmente puedan verificar y evaluar.</p>	Describe cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)
<p>NIC: ASESORAMIENTO Y POTENCIACION DE ROLES DESARROLLO DEL PROGRAMA</p> <p>Implementación de procesos de sensibilización hacia el enfermero profesional relacionado con cuidados relacional, practico y reflexivo en donde se enviará una carta al enfermero profesional del servicio de planificación familiar y a subdirección científica.</p>	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP, profesionales del servicio de promoción y mantenimiento de la salud.</p> <p>MATERIALES</p> <p>Corazones en cartulinas, caso</p>	<p>Número total de profesionales de promoción y mantenimiento de la salud que participan en la actividad aprendamos a utilizar el ojo del corazon/Número total de profesionales de promoción y mantenimiento de la salud que brindan la atención en el programa de planificación familiar</p>	<p>-Listas de asistencia</p> <p>-Evidencia fotográfica</p> <p>-Acta de compromiso</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p><u>Subactividades:</u></p> <p>Aprendamos a utilizar el ojo del corazón</p> <p>Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona de manera holística identificando su esfera espiritual, física, emocional y social. Se contará con la participación de los profesionales perteneciente del servicio de promoción y mantenimiento de la salud de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona; posteriormente se realizará socialización de la actividad.</p> <p>1. Con los participantes se formarán 3 grupos en donde a cada grupo se le entregarán un corazón elaborado en cartulina con doble cara, cada corazón contara con una cara en la cual tendrá la descripción de una historia de un caso real con aspectos que describen el estado de la paciente a nivel físico, emocional, espiritual y social, la segunda cara del corazón se encontrara en blanco.</p> <p>2. Cada grupo abrirá el corazón, leerán el caso presentado y realizará un análisis de la situación desde la perspectiva emocional, física, espiritual y social para ver a la paciente como un todo y del mismo</p>	clínico, hojas de papel, lapicero.		
---	------------------------------------	--	--



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>modo se realizará un plan de actividades dirigidas a la satisfacción de las necesidades del paciente.</p> <p>3. Se realizará una socialización y retroalimentación de cada caso.</p>			
<p>NIC: POTENCIALIZACION DE ROLES</p> <p>FACILITAR EL APRENDIZAJE</p> <p>Actualización de métodos de planificación familiar</p> <p>Se realizará la gestión por medio de la empresa de Abbott para la realización de una actualización en planificación familiar y aplicación de los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos que será brindada por medio de las Tic's a todos los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.</p>	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP, personal que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud, personal de apoyo</p> <p>MATERIALES</p> <p>lista de asistencia, pre-test y post-test.</p>	<p>Número total de profesionales que participan en la actualización de métodos de planificación familiar/ Número total de profesionales que brindan atención en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>-Evidencia fotográfica</p> <p>-Lista de asistencia</p> <p>- Pre-test</p> <p>-Post-test</p>
<p>NIC: LLEVAR UN DIARIO</p> <p>Evaluemos el cuidado</p> <p>Se realizara el diseño de una encuesta por medio de las Tic's de satisfacción del usuario en la atención por el profesional de enfermería en donde se evaluaran aspectos físicos, emocional,</p>	<p>HUMANO</p> <p>Estudiante de CAP, usuarios asistentes al programa de planificación familiar durante el mes de mayo del 2023</p>	<p>Numero total de usuarias satisfechas con la atención brindada en el programa de planificación familiar en un periodo de 15 días/Número total de usuarias atendidas en los primeros 15 días del mes de junio del año 2023</p>	<p>-Evidencia fotográfica</p> <p>-Lista de chequeo de satisfacción del usuario</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>espiritual y social dirigidas a la atención del usuario por el profesional de enfermería.</p>	<p>MATERIALES</p> <p>Lista de chequeo de satisfacción del usuario.</p>		
<p>NIC: EDUCACION PARA LA SALUD</p> <p>Facilitemos la autorresponsabilidad</p> <p>Se desarrollara material educativo para brindarle información e educación a los pacientes, en donde primeramente se crearan ayudas por medio de infografías educativas por medio de las Tic's acerca de los métodos anticonceptivos (AOC, Inyección Mensual y Trimestral, Implante Subdermico y Dispositivo intrauterino) con la finalidad de entregarle a cada paciente una infografía que brinde educación de los distintos métodos durante la consulta y del mismo modo se creara un rotafolio alusivo a los métodos anticonceptivos y las ventajas de cada uno que se dejara en el servicio para la educación de los usuarios.</p>	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP.</p> <p>MATERIALES</p> <p>Infografías por medio de las Tic's, Rotafolio de los métodos anticonceptivos.</p>	<p>Número total de usuarias que recibieron educación acerca de los métodos anticonceptivos/Número total de usuarias atendidas en los últimos 15 días del mes de junio del 2023</p>	<p>-Evidencia fotográfica</p>
<p>OBJETIVO 2</p> <p>ESPECIFICO</p>		<p>Fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera/ paciente</p>	



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Actividad/Subactividades	Recursos	Indicadores de evaluación	Medios de verificación
<p>El reloj de la empatía</p> <p>1. Se realizara una actividad reflexiva a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud por medio de un reloj sin manecilla impreso en una hoja de papel.</p> <p>2. La actividad consiste en que cada uno de los participantes establezcan citas en cada una de las horas que marca el reloj.</p> <p>3. Una vez que todos los participantes tengan sus citas establecidas se dara la orden de que se reúnan con cada una de sus citas haciendo las siguientes preguntas:</p> <p>Hora:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Presentacion personal de los participantes asignados a la cita de la 1 2. Comentar una experiencia que me haga feliz con los asignados a la cita de las 2 3. Comentar la experiencia mas triste con la cita de las 3 4. Expresar que es lo que me agrada de mi compañero de la cita de las 4 5. Mencionar 3 defectos que tenga con el compañero de la cita de las 5 	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP, Docente tutora, profesionales de promoción y mantenimiento de la salud</p> <p>MATERIALES</p> <p>Reloj de papel, lapiz</p>	<p>Número total de profesionales que asisten a la actividad de fortalecimiento del reloj de la empatía / total del personal de enfermería que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>-Lista de asistencia -Evidencia fotográfica</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<ol style="list-style-type: none"> 6. Comentar como ve el servicio de promoción y mantenimiento de la salud con el de la cita de las 6 7. Comentar como mejoraría la empatía y trabajo en equipo con el compañero de la cita de las 7 8. Darse un abrazo con el compañero de la cita de las 8 9. Comentar como ayuda a los pacientes a solventar su necesidad con el compañero de la cita de las 9 10. Mencionar el significado de empatía con el compañero de la cita de las 10 11. Mencionarle al compañero de la cita de las 11 que te hace feliz de tu profesión 12. Describirle a tu compañero de las 12 como se puede mejorar la relación enfermero/paciente 			
<p>Juego de roles En esta actividad los profesionales harán grupo de dos personas para realizar un juego de roles en donde uno de ellos hara el papel de profesional de la salud y el otro de paciente, en donde el paciente comentara el caso por el que esta pasando y la necesidad que tiene en el momento y el otro participante demostrara su actuar como profesional con la finalidad de fortalecer la relación enfermero/paciente</p>	<p>HUMANOS Estudiante de CAP, Docente tutora, profesionales de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>Número total de profesionales dispuestos a fortalecer la relación enfermero-paciente mediante la actividad de juego de roles / total de profesionales que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>-Lista de asistencia -Evidencia fotográfica</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>Cinco estrella</p> <p>Con la finalidad de clasificar la relación enfermero/paciente durante la atención brindada por el profesional se realizara unas tarjetas de puntuación para clasificar la atención brindada por el profesional de enfermería en las asesorías de planificación familiar, cada paciente después de la atención marcara una tarjeta de 1 a 5 para calificar la atención brindada y medir de esa forma el nivel de satisfacción de los usuarios</p> <p>Puntuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No satisfecho 2. Poco satisfecho 3. Algo satisfecho 4. Satisfecho 5. Muy satisfecho <p>Cada paciente meterá esta tarjeta en el buzón de calificación y se irán contando semanalmente el nivel de satisfacción de los usuarios según la atención brindada por el profesional de enfermería en las asesorías de planificación familiar</p>	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP, usuarios asistentes al programa de planificación familiar de la ESE HSJD</p> <p>MATERIALES</p> <p>Buzon, papel, lapiz</p>	<p>Número total de pacientes satisfecho con la atención brindada en el programa de planificación familiar / numero total de usuarias atendidas en los primeros 15 días del mes de junio del año 2023.</p>	<p>-Lista de asistencia</p> <p>-Evidencia fotográfica</p> <p>-Buzon de calificacion</p>
<p>OBJETIVO 3</p> <p>ESPECIFICO</p>		<p>Fomentar la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar</p>	
<p>Actividades y sub actividades</p>	<p>Recursos</p>	<p>Indicadores de evaluación</p>	<p>Medios de verificación</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>NIC: EDUCACION PARA LA SALUD</p> <p>FACILITAR LA AUTORRESPONSABILIDAD</p> <p>Favorecer la planificación del cuidado de enfermería basándose en las necesidades de los pacientes para brindar un cuidado integral a cada uno de ellos.</p> <p><i>Subactividades:</i></p> <p>NIC: POTENCIACION DEL ROL</p> <p>Facilitando la autorresponsabilidad</p> <p>1. Se realizará un retablo en madera donde se plasmen de manera informativa los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos y cuales son los métodos anticonceptivos disponibles clasificándolos en hormonales, no hormonales, quirúrgicos y de barrera; del mismo modo se dejara una rueda didáctica e informativa en el servicio donde se puedan identificar los criterios de elegibilidad de cada método anticonceptivo</p>	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP, enfermero profesional</p> <p>MATERIALES</p> <p>Tablero informativo de criterios de elegibilidad y de los métodos anticonceptivos, listado de asistencia.</p>	<p>Numero total de profesional de enfermería que participa en la actividad de facilitando la autorresponsabilidad (Planificación familiar y criterios de elegibilidad)/ Numero total de profesionales de enfermería que brindan atención en el programa de planificación familiar</p> <p>Número total de enfermeros que aplican criterios de elegibilidad/ Número total de profesionales de enfermería que brindan atención en el programa de planificación familiar</p>	<p>-Fotografías</p> <p>-Lista de asistencia</p>
--	---	--	---



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>NIC: MODIFICACION DE LA CONDUCTA</p> <p>ENTRAMAMIENTO DE LA ASERTIVIDAD</p> <p>Llamemos al rol</p> <p>1. Por medio de un cartel se le explicara a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos y la importancia de la aplicación de estos en la consulta de planificación familiar</p>	<p>HUMANOS</p> <p>Estudiante de CAP, personal que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud.</p> <p>MATERIALES</p> <p>Papel boom, marcadores</p>	<p>Número total del profesionales que participan en la actividad de llamemos al rol /Número total de profesionales de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>Evidencias fotográficas</p> <p>-Lista de asistencia</p>
<p>NIC: FACILITAR LA AUTORRESPONSABILIDAD</p> <p>El semáforo de la necesidad</p> <p>Posterior a la explicación de los criterios de elegibilidad se llevara una actividad participativa donde se dividirá al grupo en dos, a cada grupo se le realizara la entrega de un papel boom que tenga dibujado un semáforo y se les darán a los grupos 5 motivos de consultas en donde cada grupo clasificara los métodos anticonceptivos según criterios de elegibilidad con la finalidad de identificación de la necesidad de la paciente</p>	<p>HUMANO</p> <p>Estudiante de CAP, profesionales de promoción y mantenimiento de la salud.</p> <p>MATERIALES</p> <p>Papel boom, marcadores, cinta, imágenes impresas de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Número total de profesionales que participan en la actividad el semáforo de la necesidad/Numero total de profesionales que laboran en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>-Lista de asistencia</p> <p>-Evidencia fotográfica</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



PAQUETE EDUCATIVO

ANEXOS

PAQUETE EDUCATIVO		
TITULO	EL OJO DEL CORAZON	
JUSTIFICACION	La presente actividad se realiza con la finalidad de sensibilizar al personal perteneciente al programa de promoción y mantenimiento de la salud sobre la importancia de la atención con los pacientes ya que estos deben ser visto de forma integra y holística donde se debe ser visto como un todo	
OBJETIVO GENERAL	Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	<ul style="list-style-type: none"> • Implementación de procesos de sensibilización hacia el personal de promoción y mantenimiento de la salud donde se reconozca a los usuarios como un todo. • Realizar actualización de planificación familiar y criterios de elegibilidad. • Realizar encuestas de satisfacción a las usuarias asistentes al programa de planificación familiar. • Entregar paquete educativo (infografías y rotafolio) para la educación de las usuarias asistentes al programa de planificación familiar. 	
DESCRIPCIÓN DE LA TEMATICA A REALIZAR		
TEMATICA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aprendamos a utilizar el ojo del corazón ✓ Gestionemos el cuidado ✓ Evaluemos el cuidado ✓ Facilitemos la autorresponsabilidad 	
OBJETIVO ESPECIFICO	TEMÁTICA A DESARROLLAR	APUNTAN HACIA EL OBJETIVO GENERAL
- Implementación de procesos de sensibilización hacia el personal de	Aprendamos a utilizar el ojo del corazón	Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el



SC-CER96940

"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



enfermería al reconocimiento de la persona como un todo.		reconocimiento de la persona como un todo
<input type="checkbox"/> Gestionar la actualización del personal de promoción y mantenimiento de la salud en planificación familiar y criterios de elegibilidad.	Gestionemos el cuidado	
<input type="checkbox"/> Realizar encuestas de satisfacción a las usuarias asistentes al programa de planificación familiar.	Evaluemos el cuidado	
<input type="checkbox"/> Entregar paquete educativo (infografías y rotafolio) para la educación de las usuarias asistentes al programa de planificación familiar.	Facilitemos la autorresponsabilidad	

Temática Uno: Aprendamos a utilizar el ojo del corazón

OBJETIVO GENERAL: Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto	Responsable de la actividad	Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de enfermería que labora en el programa de promoción y mantenimiento de la salud	Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)	30/05/2023	Hora de inicio 7:00 a.m.	Hora de finalización 7:15 a.m.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA DIDACTICA UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
<p>Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo</p>	<p>Sensibilización de los profesionales que laboran en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud al reconocimiento de la persona como un todo</p>	<p>Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona de manera holística identificando su esfera espiritual, física, emocional y social. Se contará con la participación de los profesionales perteneciente del servicio de promoción y mantenimiento de la salud de la ESE</p> <p>Hospital San Juan de Dios de Pamplona; posteriormente se realizará socialización de la actividad.</p>	<p>El enfoque holístico en la salud se relaciona con el funcionamiento del ser humano de una manera integral, es decir, conociendo los aspectos físicos, mentales, emocionales y sociales que forman parte de cada persona.</p>	<p><u>Edu-comunicación</u></p> <p>Demostrativa, expositiva, explicativa, participativa</p>	<p>Corazones en cartulinas, caso clínico, hojas de papel, lapicero.</p>	<p>Retroalimentación</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



1. Con los participantes se formarán 3 grupos en donde a cada grupo se le entregarán un corazón elaborado en cartulina con doble cara, cada corazón contara con una cara en la cual tendrá la descripción de una historia de un caso real con aspectos que describen el estado de la paciente a nivel físico, emocional, espiritual y social, la segunda cara del corazón se encontrara en blanco.

2. Cada grupo abrirá el corazón, leerán el caso presentado y realizará un análisis de la situación desde la perspectiva emocional,



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



		<p>física, espiritual y social para ver a la paciente como un todo y del mismo modo se realizará un plan de actividades dirigidas a la satisfacción de las necesidades del paciente.</p> <p>3. Se realizará una socialización y retroalimentación de cada caso.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

Temática DOS: Gestionemos el cuidado

OBJETIVO GENERAL: Gestionar la actualización del personal de promoción y mantenimiento de la salud en planificación familiar y criterios de elegibilidad

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto	Responsable de la actividad	Fecha realización	Tiempo de realización			
			Hora de inicio	Hora de finalización		
Personal de enfermería que labora en el programa de promoción y mantenimiento de la salud	Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)	06 de mayo de 2023	Hora de inicio 8:00 a.m.	Hora de finalización 1:00 p.m.		
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA DIDACTICA UTILIZAR	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION



	CONTENIDOS			(Demostrativa, expositiva, explicativa etc)		
Fortalecer conocimientos en planificación familiar	Actulizacion en métodos anticonceptivos, planificación familiar, criterios de elegibilidad e its	Actualizemonos Esta actividad se llevara a cabo por medio de una actualización mediante las Tics en planificación familiar, métodos anticonceptivos, criterios de elegibilidad y its.	Porque lo va a realizar así: El conocimiento empírico del profesional de enfermería será la fuente principal para reconocer al paciente de forma holística y como un todo, además me sitúa en el reconocimiento y posiciones del enfermero profesional en su actuar enfermero y sus acciones.	<u>Edu-comunicación</u> Educativa: se reforzaran los conocimientos acerca planificación familiar. Explicativa: se dara a conocer como realizar la actividad Participativa: el profesional participara en la actividad de forma activa	Computador, lista de asistencia.	Se evaluara los conocimientos de los profesionales por medio de un pre test y postest para determinar los conocimientos.

Temática TRES : Evaluemos el cuidado

OBJETIVO GENERAL: Realizar encuestas de satisfacción a las usuarias asistentes al programa de planificación familiar.

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto	Responsable de la actividad	Fecha de realización	Tiempo de realización		
			Hora inicio	de	Hora de



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



						finalización
Usuarías asistentes al programa de planificación familiar		Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)		Mayo/Junio de 2023	Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Determinar la satisfacción del usuario	Satisfacción del usuario	Satisfacción del usuario. Se realizara una encuesta de satisfacción del usuario para determinar el grado de satisfacción de los usuarios en la atención.	<p>Porque lo va a realizar así:</p> <p>El conocimiento empírico del profesional de enfermería será la fuente principal para reconocer al paciente de forma holística y como un, además me sitúa en el reconocimiento y posiciones del enfermero profesional en su actuar enfermero y sus acciones.</p>	<p><u>Edu-comunicación</u></p> <p>Explicativa: se dara a conocer como realizar la actividad</p> <p>Participativa: el profesional participara en la actividad de forma activa</p>	Encuesta de satisfacción familiar	Encuesta de satisfacción en planificación familiar

Temática CUATRO : Facilitemos la autorresponsabilidad



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



OBJETIVO GENERAL: Explicar cómo redirigir a las usuarias de forma intramural a los diferentes servicios del programa de promoción y mantenimiento de la salud

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización	Tiempo de realización	
					Hora de inicio	Hora de finalización
Personal de enfermería que labora en el programa de promoción y mantenimiento de la salud		Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)		17 de mayo de 2023	Hora de inicio 2:00 p.m.	Hora de finalización 2:15 p.m.
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Entregar paquete educativo (infografías y rotafolio) para la educación de las usuarias asistentes al programa de planificación familiar.	Educación de métodos anticonceptivos (AOC, Inyección mensual, trimestral, implante subdermico. Diu)	Aprendamos juntos: Se realizará un paquete educativo acerca de los métodos anticonceptivos por medio de infografía y rotafolio: (anticonceptivos orales, inyección mensual, inyección trimestral, implante subdermico, dispositivo	Porque lo va a realizar así: El conocimiento empírico del profesional de enfermería será la fuente principal para reconocer al paciente de forma holística y como un todo, además me sitúa en el reconocimiento y posiciones del enfermero profesional en su	Edu-comunicación Explicativa: se dará a conocer como realizar la actividad el profesional participara en la actividad de forma activa	Paquete educativo, infografías, rotafolios y computadores	Se evaluara a los pacientes por medio de preguntas después de entregarle la lamina educativa





		intrauterino). Donde se incluirá el computador del profesional para realizar educación al usuario	actuar enfermero y sus acciones.			
--	--	--	----------------------------------	--	--	--

PAQUETE EDUCATIVO 2

NOMBRE

Yaritza Sofia Barros Sierra

CÓDIGO

1081827432

PAQUETE EDUCATIVO

TITULO

Cuidado reflexivo y empatico

JUSTIFICACION

La siguiente actividad se realizara con la finalidad de sensibilizar al personal de promoción y mantenimiento de la salud acerca del cuidado empatico y reflexivo y la importancia de fortalecer la relación enfermero-paciente.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera/ paciente

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Sensibilizar a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud en un cuidado empático.
- Fortalecer la relación enfermera paciente mediante un juego de roles.
- Clasificar la atención del profesional de enfermería a los usuarios pertenecientes al programa de planificación familiar.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



DESCRIPCIÓN DE LA TEMATICA A REALIZAR		
TEMATICA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El reloj de la empatía ✓ Juego de roles ✓ Cinco estrellas 	
OBJETIVO ESPECIFICO	TEMÁTICA A DESARROLLAR	APUNTAN HACIA EL OBJETIVO GENERAL
- Sensibilizar a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud en un cuidado empático.	El reloj de la empatía	Fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera/ paciente
- Fortalecer la relación enfermera paciente mediante un juego de roles.	Juego de roles	
- Clasificar la atención del profesional de enfermería a los usuarios pertenecientes al programa de planificación familiar.	Cinco estrellas	
Temática Uno: El reloj de la empatía		



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



OBJETIVO GENERAL: Sensibilizar por medio del juego sobre la confianza, aprecio y respeto hacia los demás

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de enfermería que labora en el programa de promoción y mantenimiento de la salud		Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)		30 de mayo de 2023	Hora de inicio 7:15 am	Hora de finalización 7:30 am
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Implementar el trabajo empatico y reflexivo	Reconocer la importancia del trabajo en equipo	<p>El reloj de la empatia</p> <p>1. Se realizara una actividad reflexiva a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud por medio de un reloj sin manecilla impreso en una hoja de papel.</p> <p>2. La actividad</p>	<p>La empatía, comprende muchos valores entre ellos la confianza, el aprecio y el respeto hacia los demás, en el contexto de la atención profesional del paciente, es una habilidad eminentemente cognitiva más que emocional</p>	<p><u>Edu-comunicación</u></p> <p>Demostrativa, expositiva, explicativa, participativa</p>	Reloj de papel, lapiz	Respuesta a las preguntas realizadas durante el juego y retroalimentación



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



		<p>consiste en que cada uno de los participantes establezcan citas en cada una de las horas pacientes, facilita la que marca el reloj. colaboración de los pacientes en Una vez que todos los participantes tengan sus citas sanitaria. establecidas se dara la orden de que se reunan con cada una de sus citas haciendo</p>	<p>que es fundamental en enfermería. La empatía enriquece la relación con los</p>			
--	--	---	---	--	--	--

Temática DOS: Juego de roles.

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer la relación enfermera paciente mediante un juego de roles.

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto	Responsable de la actividad	Fecha de realización	Tiempo de realización	
			Hora de inicio	Hora de finalización
Personal de enfermería que labora en el programa de promoción y mantenimiento de la salud	Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP	30 de mayo de 2023	Hora de inicio 7:30am	Hora de finalización 7:45am



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Explicar la importancia y los beneficios de las relaciones interpersonales en la atencion en salud	Relaciones interpersonales enfermerapaciente	EJERCICIO REFLEXIVO: En esta actividad los profesionales harán grupo de dos personas para realizar un juego de roles en donde uno de ellos hara el papel de profesional de la salud y el otro de paciente, en donde el paciente comentara el caso por el que esta pasando y la necesidad que tiene en el momento y el otro participante demostrara su actuar como profesional con la finalidad de	Entender las circunstancias, emociones y necesidades de los pacientes es crucial para iniciar una relación terapéutica. El fundamento de esta actitud son las relaciones interpersonales, ya que es el atributo que le da a la enfermera la habilidad para comprender verdaderamente a la otra persona. Las relaciones interpersonales, por lo tanto, son esencial en toda relación enfermerapaciente. (5)	Participativa, expositiva, explicativa	No aplica	Finalmente se retroalimenta a los participantes, con una sesión de preguntas sobre la temática.





fortalecer la relación enfermero/paciente

Temática TRES : cinco estrella

OBJETIVO GENERAL: Clasificar la atención del profesional de enfermería a los usuarios pertenecientes al programa de planificación familiar.

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto	Responsable de la actividad	Fecha de realización	Tiempo de realización	
			Hora de inicio	Hora de finalización

PAQUETE EDUCATIVO 3

NOMBRE

Yaritza Sofia Barros Sierra

CÓDIGO

1081827432

PAQUETE EDUCATIVO

TITULO	Planificación del cuidado
JUSTIFICACION	La presente actividad se elige con el fin de dar a conocer la importancia de reconocer las necesidades propias de los usuarios asistentes al programa de planificación familiar mediante la planificación de cuidado por parte del profesional de enfermería.
OBJETIVO GENERAL	Fomentar la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar
OBJETIVOS ESPECIFICOS	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitar material educativo al programa de planificación familiar • Explicar los criterios de elegibilidad • Participar en la actividad de criterios de elegibilidad
DESCRIPCIÓN DE LA TEMATICA A REALIZAR	
TEMATICA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Facilitemos la autorresponsabilidad ✓ Llamemos al rol



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co

Usuarios pertenecientes al programa de promoción y mantenimiento de la salud.		Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)		Mayo/junio 2023	Hora de i
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS MATERIALES
Dar a conocer cómo se puede evaluar una actividad percibida por los usuarios/as asistentes al programa de promoción y mantenimiento de la salud	Percepción de la atención en salud por parte de los usuarios/as	Cinco estrella Con la finalidad de clasificar la relación enfermero/paciente durante la atención brindada por el profesional se realizara unas tarjetas de puntuación para clasificar la atención brindada por el profesional de enfermería en las asesorías de planificación familiar, cada paciente después de la atención marcara una tarjeta de 1 a 5 para calificar la atención brindada y medir de esa forma el nivel de satisfacción de los usuarios	La satisfacción del paciente es un indicador importante y comúnmente utilizado para medir la calidad de la atención sanitaria. La satisfacción del paciente influye en los resultados clínicos, la retención de los pacientes y las reclamaciones por negligencia médica.	Demostrativa, explicativa	Buzones objetos c

✓ Semáforo de la necesidad

OBJETIVO ESPECIFICO	TEMÁTICA A DESARROLLAR	APUNTAN HACIA EL OBJETIVO GENERAL
----------------------------	-------------------------------	--



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<input type="checkbox"/> Facilitar material educativo al programa de planificación familiar	Facilitemos la autorresponsabilidad	Fomentar la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar
<input type="checkbox"/> Explicar los criterios de elegibilidad	Llamemos al rol	
<input type="checkbox"/> Participar en la actividad de criterios de elegibilidad	Semáforo de la necesidad	

Temática Uno: Facilitemos la autorresponsabilidad

OBJETIVO GENERAL: Facilitar material educativo al programa de planificación familiar

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Todos los usuarios asistentes al programa de planificación familiar.		Yaritza Sofia Barros Sierra (estudiante en formación CAP)		Mayo/Junio de 2023	Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTO SA DESARROLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA DIDACTICA UTILIZAR	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACIONES



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



				(Demostrativa, expositiva, explicativa etc)		
	Métodos de planificación		Porque lo va a realizar así:	Edu- comunicación	Tablero informativo,	Lista de chequeo para verificar que

Informar sobre planificación familiar	familiar y criterios de elegibilidad	<p>Facilitando la autorresponsabilidad</p> <p>1. Se realizará un retablo en madera donde se plasmen de manera informativa los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos y cuales son los métodos anticonceptivos disponibles clasificándolos en hormonales, no hormonales, quirúrgicos y de barrera; del mismo modo se dejara una rueda didáctica e informativa en el servicio donde se puedan identificar los criterios de</p>	El conocimiento empírico del profesional de enfermería será la fuente principal para reconocer al paciente de forma holística y como un todo, además me sitúa en el reconocimiento y posiciones del enfermero profesional en su actuar enfermero y sus acciones.	Demostrativa, expositiva, explicativa, participativa	rueda de criterios de elegibilidad	aplica criterios de elegibilidad
---------------------------------------	--------------------------------------	---	--	--	------------------------------------	----------------------------------



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



		elegibilidad de cada método anticonceptivo.					
--	--	---	--	--	--	--	--

ASPECTOS ETICOS

La universidad de pamplona en su plan de estudio para el programa de Enfermería cuenta con el convenio Docencia servicio con la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona donde contribuye



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



en su Saber, Ser y hacer del cuidado que brinda el personal de enfermería, lo que influye de manera significativa en la formación científica y argumentativa, como un programa y profesión independiente, así mismo basado en la normatividad que justifica nuestro que hacer y nos reglamente 911 del 2004 y la ley 266 del 1996 a si mismo fortaleciendo la acciones y atenciones en los principios de la 1164 del 2007.

Teniendo en cuenta las leyes anteriores, el actual proyecto de marco lógico va enfocado en promover cuidado de enfermería (relacional, practico y reflexivo) en el programa de planificación familiar; para ello se plantearon actividades de sensibilización y reconocimiento del rol, las cuales fueron programadas y convocadas con el apoyo de Coordinación de Enfermería y la oficina de calidad de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.

RESULTADOS

Durante la práctica de campos de acción profesional en el primer semestre del 2023 se desarrolló el proyecto de gerencia y gestión del cuidado, en el servicio de planificación familiar de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona; donde se planteó como objetivo general de promover un cuidado de enfermería (relacional, practico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinese ya que se busca según la teoría que el profesional brinde un acto de cuidado reflexivo e empático a todos sus pacientes con la finalidad de fortalecer la relación existente entre la enfermera y



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



paciente con la priorización de las necesidades que tenga los usuarios mirándolos de forma holística e integral.

Para este proceso de evaluación y para la obtención de resultados, se aplicaron una serie de instrumentos que estaban encaminados en la identificación del cuidado relacional, práctico y reflexivo percibido por los usuarios de forma cuantitativa mediante una escala de satisfacción del usuario que media la percepción y satisfacción del usuario hacia la atención del enfermero profesional en ser visto como un todo desde sus esferas social, espiritual, física y mental donde la escala de satisfacción es denominada “ser visto desde el ojo del corazón”, del mismo modo se evaluó por medio de un instrumento tipo empírico observacional, que mide la aplicación de los criterios de elegibilidad de planificación familiar durante la consulta e asesoría, por medio de una rueda establecida por la organización mundial de la salud para la aplicación del mismo.

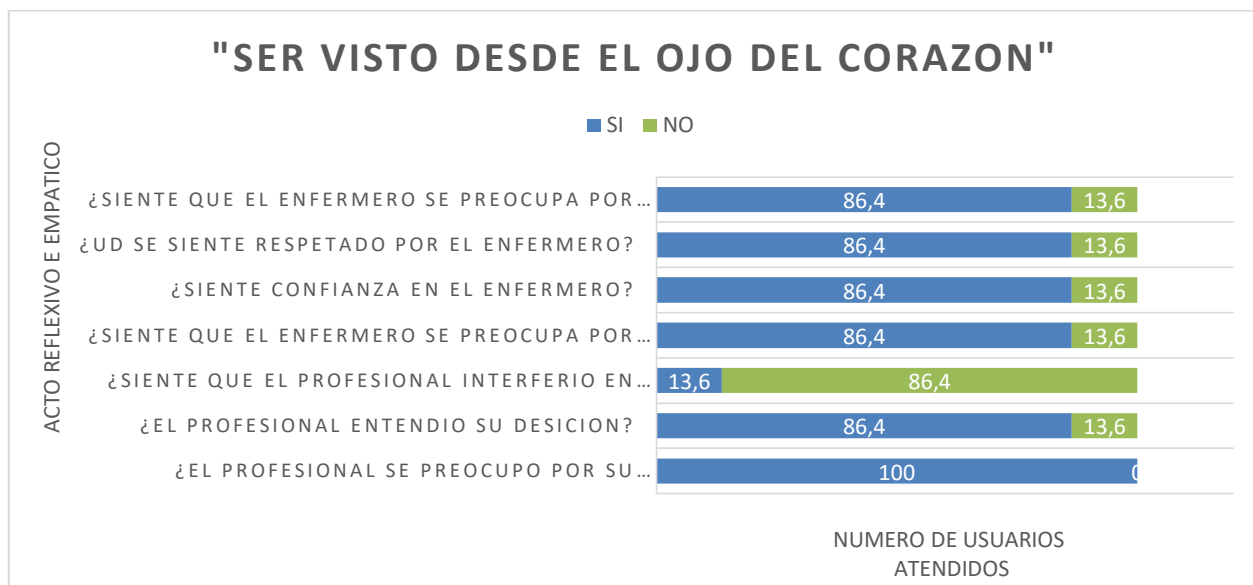
Para la aplicación de las encuesta y el instrumento, se tuvo en cuenta una muestra a conveniencia de 66 usuarios consultantes al servicio de planificación familiar (pacientes femeninos o masculinos que se encuentren en edad fértil y no tengan ningún déficit cognitivos ni motor en los primeros 15 días del mes de junio) y de igual forma se evaluó los conocimientos en planificación familiar por medio de un pre test y un post test a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud que participaron en la jornada de actualización en planificación familiar.

Resultados obtenidos en relación a los objetivos



- **Objetivo específico No 1:** Incorporar en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona como un todo (ojo del corazón)

Para la evaluación del presente objetivo, se aplicó el instrumento “ser visto desde el ojo del corazón”, a 66 pacientes que asistieron a consulta y asesoría de planificación familiar, con la finalidad de identificar la percepción del usuario ante la atención brindada por el personal de enfermería, obteniendo los siguientes resultados:



Análisis:

Según la gráfica, de los 66 usuarios encuestados en las consultas de planificación familiar, un 100% (66 usuarios) sintieron que fueron visto como un todo por el profesional de enfermería ya



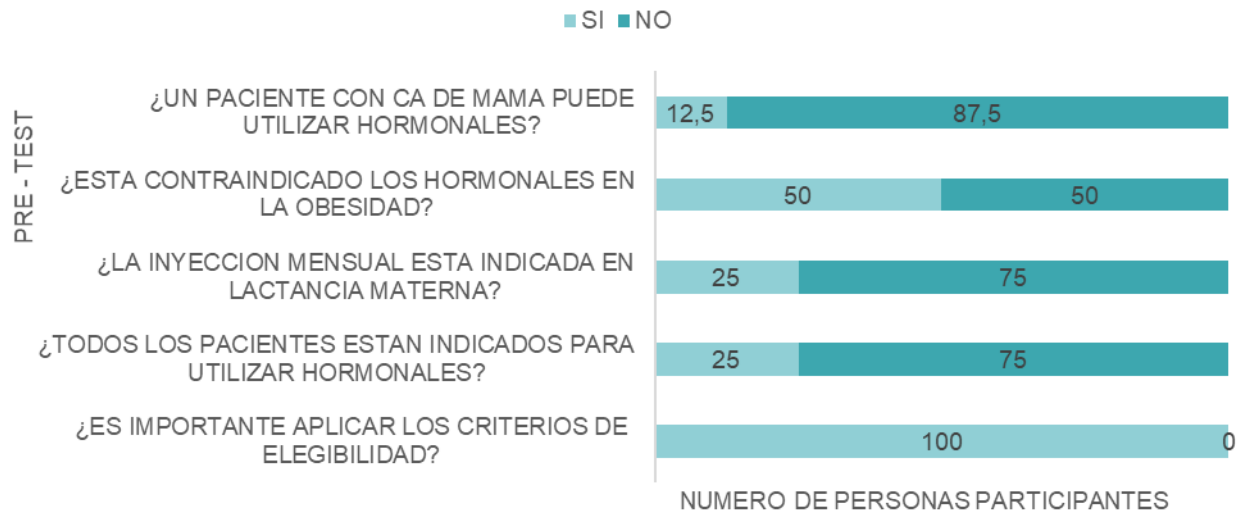
que sentían que el profesional se preocupaba por la elección que ellos tomaban al momento de elegir el método, mas sin embargo en otro ítems de la encuesta que se trataba que si el profesional había entendido la decisión al momento de elegir el método, un 86.3% (57 usuarios) respondieron de manera positiva ante esta respuesta, mientras el otro 13,6% (9 usuarios) respondieron que el profesional no entendió su decisión y trato de interferir en su elección por lo tanto otro ítems que evaluaba si el profesional había interferido en su elección a la hora de elegir el método anticonceptivo 9 de las 66 personas (13,6%) respondieron que el profesional interfirió en su decisión y el otro 86,3% (57 personas) respondieron negativamente ante esta pregunta, es decir no se sintieron presionado por el profesional; en los otros ítems restante de la encuesta los cuales fueron: ¿el enfermero profesional se preocupa por ud? ¿siente confianza hacia el enfermero profesional? Y ¿se siente respetado por el enfermero profesional? Del 100% de los encuestado un 86,3% (57 personas) respondieron de manera positiva ante estos ítems, mientras el otro 13,6% (9 personas) respondieron de forma negativa ante la atención por el profesional de enfermería.

Así mismo, en los resultados obtenidos mediante la otra actividad que se enfocaba en la actualización de conocimientos en planificación familiar e ITS donde participaron un total de 8 profesionales quienes fueron el enfermero profesional del programa de planificación familiar y los demás profesionales pertenecientes al servicio de promoción y mantenimiento de la salud obtuvimos los siguientes resultados:





ACTUALIZACION EN PLANIFICACION FAMILIAR

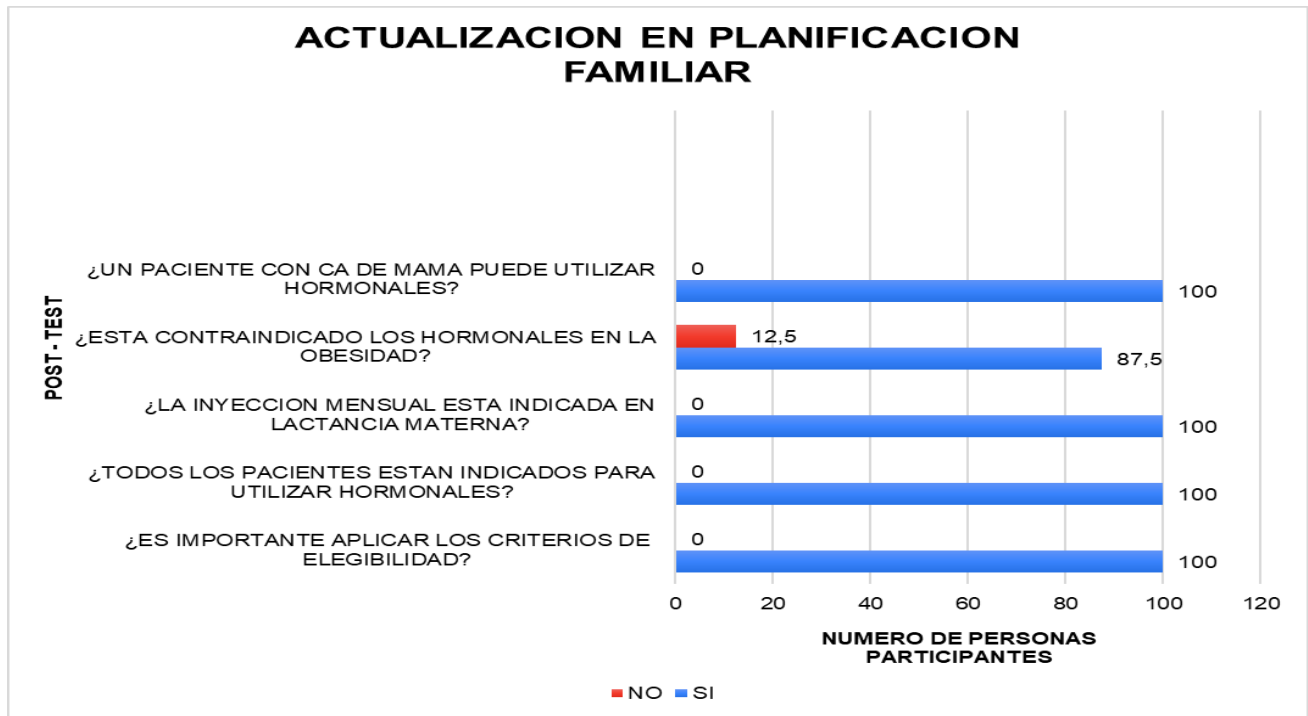


Análisis: al momento de realizarse la actualización en planificación familiar al personal de promoción y mantenimiento de la salud, se realizó un pre test donde se pudo evidenciar que los profesionales tenían conocimientos desactualizados en planificación familiar ya que al momento de responder el pre test muchas de sus preguntas fueron respondidas de forma errónea.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Análisis: Luego de haberse realizado la actualización en planificación familiar se aplicó un post test donde se evidencio que los profesionales ya eran más asertivos en el momento de la aplicación de criterios de elegibilidad de planificación familiar y conocimientos del mismo ya que eran más claros al responder las preguntas, pero del mismo modo se evidencio que del 100% de los profesionales que participaron el 12,5% (1 participante) aún seguía respondiendo de manera errónea la pregunta de que la obesidad estaba contraindicada en la obesidad.

Para lograr el primer objetivo específico se tomó como referencia **el concepto ojo del corazón** de la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen, donde se logró realizar una serie de actividades logrando un impacto del 83,6% en la satisfacción del usuario, donde se evidenciaba que antes de



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

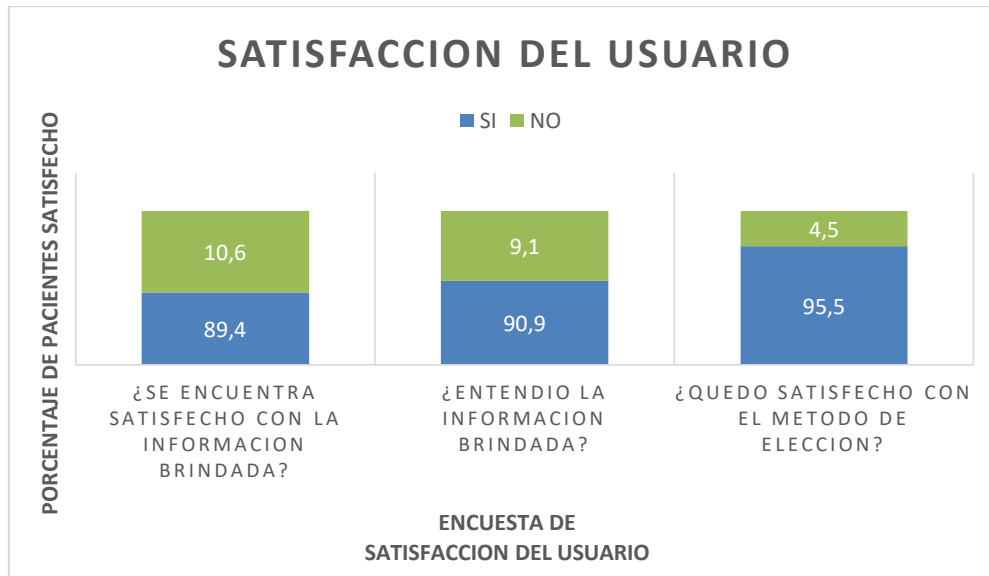
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



realizar las actividades de intervención la satisfacción del usuario por la atención del profesional de enfermería era de 62.5% alcanzando un impacto del 21.1% en cuanto la atención por el profesional de enfermería ya que el enfermero logra percibir a la persona como un todo abarcando todas las esferas del paciente (social, física, espiritual y mental); ya que cuando Kari Martinsen hizo referencia al ojo del corazón enfatizaba en la forma de atención participativa y basada en una relación recíproca entre enfermero - paciente evidenciándose en la encuesta de satisfacción “ser visto desde el ojo del corazón”; del mismo modo todo esto se cumplió mediante la actualización en conocimientos en planificación familiar, criterios de elegibilidad y ITS que se le realizó a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud ya que del 100% de los participantes un 87.5% recibieron y aplicaron los conocimientos adquiridos en la actualización en planificación familiar en donde anteriormente antes de la capacitación los conocimientos del profesional de enfermería eran del 42.4% ya que se encontraban desactualizados en planificación familiar en lo que se causó un impacto del 45.1%

- **Objetivo específico No 2:** Fortalecer el cuidado reflexivo y empático mediante el acto de cuidado en relación enfermera/ paciente (la práctica moral se fundamenta en el cuidar)

Para evaluar el segundo objetivo específico se realizó una encuesta de satisfacción a 66 usuarios asistentes al programa de planificación familiar para determinar la satisfacción que tienen los pacientes a la atención que brinda el personal de enfermería a cada usuario arrojando los siguientes resultados:



Se logra evidenciar que gracias a fortalecer el acto de cuidado reflexivo e empático no solo en los pacientes sino también en el personal de promoción y mantenimiento de la salud se pudo del mismo modo fortalecer de manera positiva la relación enfermera paciente evidenciándose en la encuesta de satisfacción del usuario donde hubo un cambio significativo en comparación de los resultados anteriores donde se evidencia en la encuesta de satisfacción del usuario que de los 66 pacientes atendidos el 89,3% de los pacientes se encuentran satisfecho mientras el otro 10,6% aún tienen dudas y problemas con su atención, durante la consulta de planificación familiar se le brinda educación e información de los pacientes en donde de los 66 pacientes encuestado el 90,9% entendió la información que fue brindada y suministrada por el profesional de enfermería y el otro 9% no entendieron la información o le quedaron vacíos por la información brindada y del mismo modo al momento de suministrarle el método anticonceptivo de los 66 pacientes que fueron atendido un 95,4% se encontraron satisfecho con el método de elección pero el 4,54% quedaron inconformes con el método de elección ya que manifestaban que el profesional aun interferían en la elección de su método anticonceptivo.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

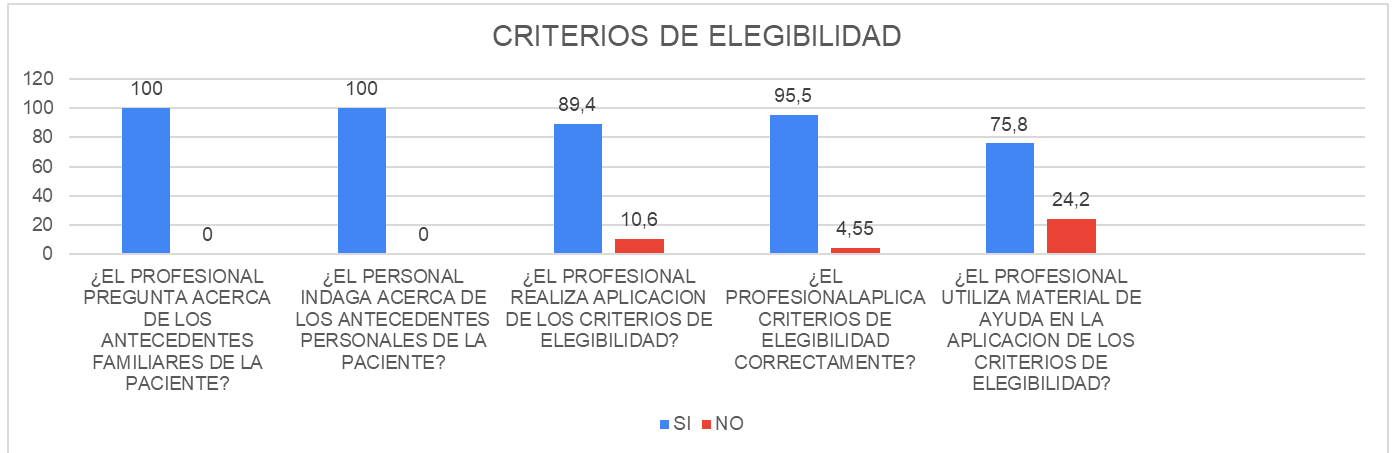
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Para el cumplimiento del segundo objetivo específico se tuvo en cuenta un concepto de la teoría denominado: **la practica moral se fundamenta en el cuidar**, donde se realizaron intervenciones para fundamentar este concepto basadas en un cuidado empático y reflexivo del profesional de enfermería a los pacientes demostrándose en una encuesta de satisfacción del usuario en la atención con los pacientes evidenciándose en un 89,3% en comparación a la encuesta de satisfacción del usuario que se aplicó durante la etapa de valoración ya que la satisfacción era del 62.5% evidenciándose un impacto del 26,8% que los usuarios estaban satisfecho con la atención brindada ya que Martinsen hacía referencia en este concepto de que la practica reflexiva ocurría cuando la empatía y el trabajo reflexivo eran parejos y de la mano; por lo que se fundamenta y evidencia de que el acto reflexivo está presente junto con la empatía en el momento de brindarle atención a nuestros usuarios.

- **Objetivo específico No 3:** Fomentar la planificación del cuidado de enfermería en base a la priorización de las necesidades de cuidado de las usuarias de planificación familiar (zona intocable)

Para evaluar el tercer objetivo específico que hace referencia en la priorización de las necesidades de los pacientes pero para esto es fundamental la aplicación de los criterios de elegibilidad en las consultas de planificación familiar y esto se evalúa de dos formas, la primera por medio de una lista de chequeo donde se evidencie mediante la consulta si el profesional aplica o no los criterios de elegibilidad, utilizando del mismo modo los materiales de educación como retablo y la rueda de criterios de elegibilidad donde los resultados obtenidos fueron los siguientes:



Análisis: Para la evaluación del objetivo 3 se realizó una lista de chequeo para determinar la correcta aplicación de los criterios de elegibilidad en planificación familiar en donde se evidencio primeramente que el profesional durante la fase de valoración en profesional no aplicaba los criterios de elegibilidad en comparación de ahora que se tuvieron en cuenta la atención de 66 pacientes que asisten al servicio en donde de esos 66 el profesional indaga de manera correcta los antecedentes familiares y personales de cada paciente y realiza aplicación de criterios de elegibilidad de forma correcta y utilizando del mismo modo el material de estudio entregado y que quedo en el servicio de planificación familiar; se evidencia que en cuanto la aplicación de los criterios de elegibilidad del 100% el profesional realiza la aplicación de los mismo en un 89,4% y en un 10,6% no lo realiza o lo hace de forma incorrecta, y en cuanto la utilización del material educativo dejado en el consultorio de planificación familiar el profesional hace uso del mismo en un 75,8% y en un 24,2% no utiliza el material educativo.

Para lograr el tercer objetivo específico se tuvo en cuenta un concepto de la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen denominado **la zona intocable** en donde para el cumplimiento del mismo se realizaron unas actividades que impactaron de manera positiva un 89,4% ya que el profesional de enfermería comenzó a priorizar las necesidades de cada paciente aplicando los criterios de elegibilidad respetando siempre y cuando la decisión de cada paciente y anteriormente el

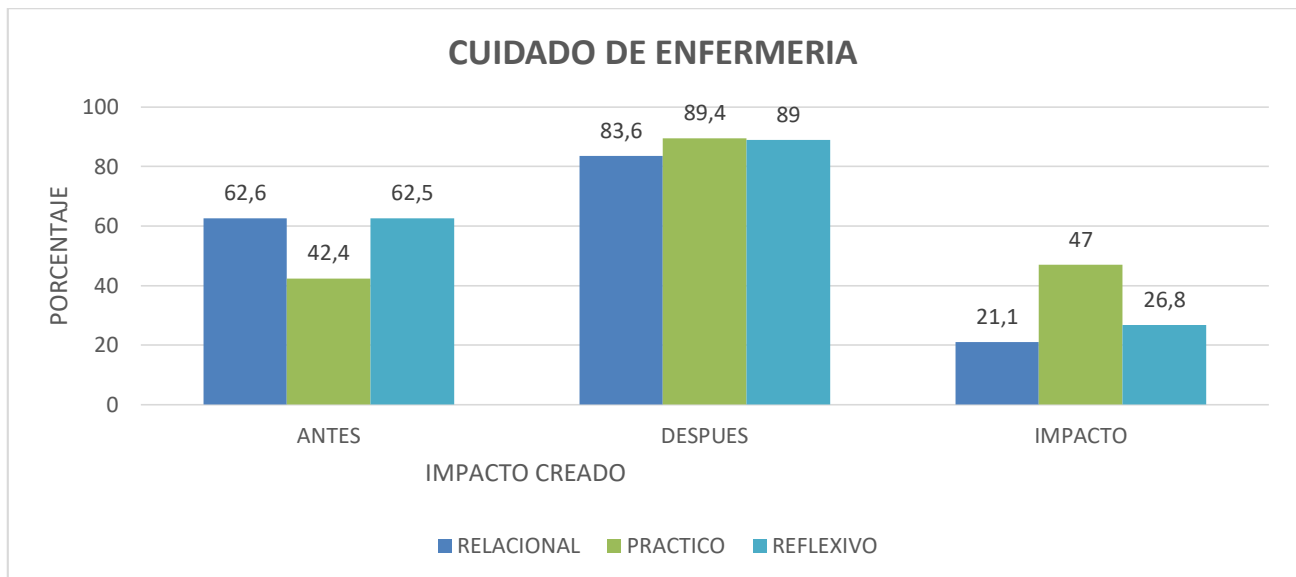


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



profesional de enfermería no realizaba aplicación de los criterios de elegibilidad por lo que en un porcentaje del 42.4%, evidenciándose un gran impacto del 47%. Martinsen hace referencia en que la zona intocable, es la zona en la cual no se debe interferir, es el límite en el que el profesional debe respetar al paciente, donde al momento de priorizar las necesidades se debe crear una imparcialidad con el paciente pero se deben de tener conocimientos actualizados y del mismo modo profesionalismo.



Por lo anterior podemos deducir que cumpliendo con los tres objetivos específicos con la interrelación teórica de la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen se pudo promover de manera efectiva en cuidado de enfermería relacional, practico y moral cumpliendo con nuestro objetivo planteado ya que al evaluarse todas las actividades hubo un cumplimiento del 83,6% en lo relacional donde anteriormente estaba en 62,6% causando un impacto del 21,1%, en cuanto lo practico también hubo un impacto ya que por medio de las intervenciones la practica fundamentada en la moral se relaciona con un porcentaje de 89,4% donde anteriormente era del 42,4% causando



un impacto del 47% y se fundamentó y promovió de manera efectiva el cuidar refractivo aumentado en un 89% donde anteriormente este porcentaje era del 62,5% causando así un impacto del 26,8%

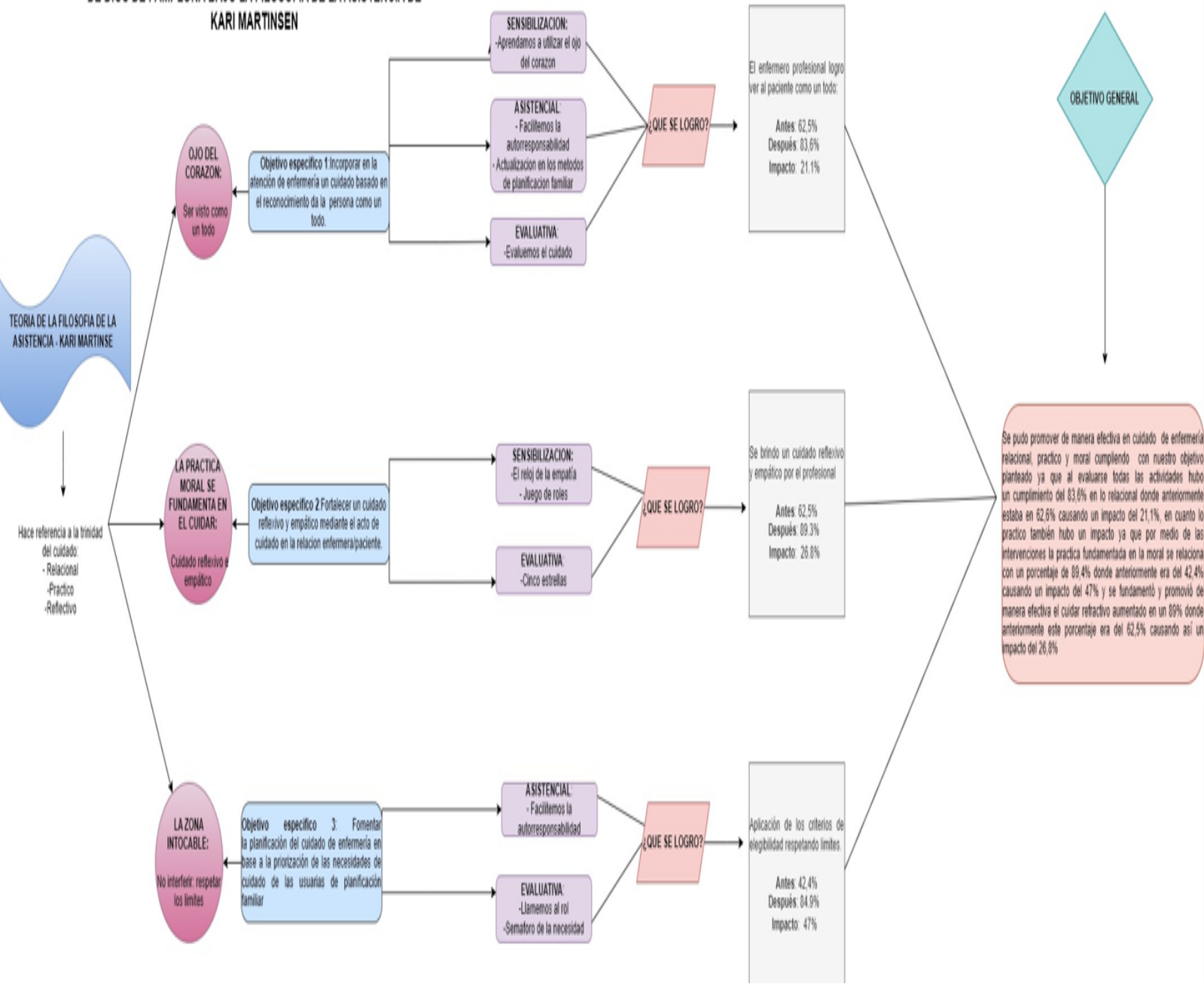
Por lo consiguiente Martinsen hace referencia que para que exista una buena práctica asistencial se debe tener un equilibrio en la trinidad del cuidar (relacional, practico y moral) fundamentándose en cada una de esa trinidad se mejora la práctica asistencial, relación enfermera paciente y una mejora en el arte de enfermería que es el cuidar.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

CUIDADO DE ENFERMERIA (RELACIONAL, PRACTICO Y REFLEXIVO) EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA BAJO LA FILOSOFIA DE LA ASISTENCIA DE KARI MARTINSEN





EVALUACION DEL PROYECTO Y SUS INDICADORES

Durante el proceso de evaluación del proyecto de gerencia y gestión del cuidado, cuya finalidad es promover cuidado de enfermería (relacional, práctico y reflexivo) en el programa de planificación familiar de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona bajo la filosofía de la asistencia de Kari Martinsen, se logra con éxito el cumplimiento del objetivo general, mediante la resolución de los objetivos específicos, como se plantaron anteriormente en los resultados; donde el modelo teórico de filosofía de la asistencia de Kari Martinse nos apunta a un paso a paso para lograr dicho vínculo, el cual favorece enormemente tanto al usuario como al personal de enfermería, ya que facilita los procesos de valoración, identificación de necesidades del paciente abordando y abarcando todas sus esferas, mentales, físicas, espirituales y sociales, donde el enfermero profesional desarrolla de manera efectiva un cuidado reflexivo y empático en el momento de la atención con sus pacientes.

En el usuario se logró la satisfacción con la atención, lo que deriva en una relación cercana con el sistema de salud, una mayor comprensión y disposición ante las indicaciones dadas por los profesionales de la salud, tomando el principio del holismo (ver al paciente como un todo).

En el personal de enfermería se favorece el reconocimiento y correcto desempeño del rol, logrando sensibilizar ante una atención basada en el cuidado reflexivo y empático, en el interés genuino y en la visualización de los usuarios como seres humanos con necesidades propias y únicas, la capacidad de amar y de lograr desenvolverse en las diferentes situaciones que presentan los pacientes.



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



A través de las intervenciones y procesos de mejoramiento a las diferentes problemáticas y necesidades detectadas y reflejadas en el árbol de problemas, se logra impactar directamente a las causas principales, logrando mejorar las diferentes falencias detectadas en los procesos de evaluación donde se evidencio la trinidad del cuidar (relacional, practico y moral) como una necesidad implícita dentro del proceso del cuidado propio de enfermería.

EVALUACION DE INDICADORES		
Indicador	Aplicación del indicador	Análisis de indicador
<p>1. Número total de profesionales de promoción y mantenimiento de la salud que participan en la actividad aprendamos a utilizar el ojo del corazón/Número total de profesionales de promoción y mantenimiento de la salud que brindan la atención en el programa de planificación familiar</p>	<p>Aprendamos a utilizar el ojo del corazón: Implementación de procesos de sensibilización hacia el enfermero profesional relacionado con cuidados relacionales, practico y reflexivo, incorporado en la atención de enfermería un cuidado basado en el reconocimiento de la persona de manera holística identificando su esfera espiritual, física, emocional y social.</p>	<p>Para el análisis de este indicador, se aplicó el instrumento “ser visto desde el ojo del corazón”, a 66 pacientes que asistieron a consulta y asesoría de planificación familiar, con la finalidad de identificar la percepción del usuario ante la atención brindada por el personal de enfermería, obteniendo los siguientes resultados:</p> <p>De los 66 usuarios encuestados en las consultas de planificación familiar, un 100% (66 usuarios) sintieron que fueron visto como un todo por el profesional de enfermería ya que sentían que el profesional se preocupaba por la elección que ellos tomaban al momento de elegir el método, mas sin embargo en otro ítems de la encuesta que se trataba que si el profesional había entendido la decisión al momento de elegir el método, un 86.3% (57 usuarios) respondieron de manera positiva ante esta respuesta, mientras el otro 13,6% (9 usuarios) respondieron que</p>





		<p>el profesional no entendió su decisión y trato de interferir en su elección por lo tanto otro ítems que evaluaba si el profesional había interferido en su elección a la hora de elegir el método anticonceptivo 9 de las 66 personas (13,6%) respondieron que el profesional interfirió en su decisión y el otro 86,3% (57 personas) respondieron negativamente ante esta pregunta, es decir no se sintieron presionado por el profesional; en los otros ítems restante de la encuesta los cuales fueron: ¿el enfermero profesional se preocupa por ud? ¿siente confianza hacia el enfermero profesional? Y ¿se siente respetado por el enfermero profesional? Del 100% de los encuestado un 86,3% (57 personas) respondieron de manera positiva ante estos ítems, mientras el otro 13,6% (9 personas) respondieron de forma negativa ante la atención por el profesional de enfermería.</p>
<p>2. Número total de profesionales que participan en la actualización de métodos de planificación familiar/ Número total de profesionales que brindan atención en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>Actualización de métodos en planificación familiar:</p> <p>Se requiere actualizar a los profesionales de promoción y mantenimiento en la salud en planificación familiar y la aplicación de los criterios de elegibilidad con la finalidad de que puedan brindar un mejor cuidado reflexivo y empático a los pacientes dependiendo de su necesidad y puedan ser visto como un todo en todas sus esferas.</p>	<p>Luego de haberse realizado la actualización en planificación familiar se aplicó un post test donde se evidencio que los profesionales ya eran más asertivos en el momento de la aplicación de criterios de elegibilidad de planificación familiar y conocimientos del mismo ya que eran más claros al responder las preguntas, pero del mismo modo se evidencio que del 100% de los profesionales que participaron el 12,5% (1 participante) aún seguía respondiendo de manera errónea la pregunta de que la obesidad estaba contraindicada en la obesidad.</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>3. Número total de usuarias satisfechas con la atención brindada en el programa de planificación familiar en un periodo de 15 días/Número total de usuarias atendidas en los primeros 15 días del mes de junio del año 2023</p>	<p style="text-align: center;">Evaluemos tu cuidado</p> <p>Luego de la realización de la actividad general haciendo énfasis en la trinidad del cuidar (relacional, práctico y moral) se quiso determinar cómo se sentían los pacientes con la atención brindada del enfermero profesional, se se sienten respetado y creen que el enfermero abre su corazón hacia a ellos abarcando en todas sus necesidades.</p>	<p>se logró realizar una serie de actividades logrando un impacto del 83,6% en la satisfacción del usuario en cuanto a la atención por el profesional de enfermería ya que el enfermero logro a percibir a la persona como un todo abarcando todas las esferas del paciente (social, física, espiritual y mental); ya que cuando Kari Martinsen hizo referencia al ojo del corazón enfatizaba en la forma de atención participativa y basada en una relación recíproca entre enfermero - paciente evidenciándose en la encuesta de satisfacción “ser visto desde el ojo del corazón”</p>
<p>4. Número total de usuarias que recibieron educación acerca de los métodos anticonceptivos/Número total de usuarias atendidas en los últimos 15 días del mes de junio del 2023</p>	<p style="text-align: center;">Facilitemos la autorresponsabilidad:</p> <p>Se desarrollara material educativo para brindarle información e educación a los pacientes, en donde primeramente se crearan ayudas por medio de infografías educativas por medio de las Tic's acerca de los métodos anticonceptivos (AOC, Inyección Mensual y Trimestral, Implante Subdermico y Dispositivo intrauterino) con la finalidad de entregarle a cada paciente una infografía que brinde educación de los distintos métodos durante la consulta y del mismo modo se creara un rotafolio alusivo a los métodos</p>	<p>Del total de pacientes atendidas en el servicio de planificación familiar (66) se les brindo educación por medio de infografías a cada una de las pacientes cuando no tenían conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos donde se le entrega infografía por cada método.</p> <p>De lo anterior se puede analizar que del 100% de las pacientes atendidas, un 96% recibieron y entendieron la información que se le fue suministrada durante la consulta y asesoría, mientras al otro 4% no le interesaba o ya tenía conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.</p>



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



	anticonceptivos y las ventajas de cada uno que se dejara en el servicio para la educación de los usuarios.	
5. Número total de profesionales que asisten a la actividad de fortalecimiento del reloj de la empatía / total del personal de enfermería que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud	<p>el reloj de la empatía:</p> <p>se realizó esta actividad de sensibilización a todos los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud con la finalidad de que se conocieran y compartieran un poco más acerca de ellos con la finalidad de lograr sentir más empatía y compañerismo por los mismo y se logre una mejor comunicación y trabajo en equipo.</p>	en la encuesta de satisfacción del usuario que de los 66 pacientes atendidos el 89,3% de los pacientes se encuentran satisfecho mientras el otro 10,6% aún tienen dudas y problemas con su atención, durante la consulta de planificación familiar se le brinda educación e información de los pacientes en donde de los 66 pacientes encuestado el 90,9% entendió la información que fue brindada y suministrada por el profesional de enfermería y el otro 9% no entendieron la información o le quedaron vacíos por la información brindada y del mismo modo al momento de suministrarle el método anticonceptivo de los 66 pacientes que fueron atendido un 95,4% se encontraron satisfecho con el método de elección pero el 4,54% quedaron inconformes con el método de elección ya que manifestaban que el profesional aun interferían en la elección de su método anticonceptivo.
6. Número total de profesionales dispuestos a fortalecer la relación enfermero-paciente mediante la actividad de juego de roles / total de profesionales que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud	<p>Juego de roles:</p> <p>Se realizó esta actividad para para que los profesionales logran sentirse en el lugar de los pacientes y de esta manera puedan ver más allá de un motivo de consulta y se sientan como un paciente al momento de que no se le solventen sus necesidades.</p>	
7. Número total de pacientes satisfecho con la atención brindada en el programa de planificación familiar	<p>Cinco estrellas</p> <p>Por medio de esta actividad se evaluará la satisfacción del usuario hacia la atención de</p>	



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>/ número total de usuarias atendidas en los primeros 15 días del mes de junio del año 2023.</p>	<p>enfermería, donde por medio de una encuesta de satisfacción del usuario se determinará el nivel de satisfacción de los usuarios hacia la atención por enfermería.</p>	
<p>8. Número total de profesional de enfermería que participa en la actividad de facilitando la autorresponsabilidad (Planificación familiar y criterios de elegibilidad)/ Número total de profesionales de enfermería que brindan atención en el programa de planificación familiar</p> <p>Número total de enfermeros que aplican criterios de elegibilidad/ Número total de profesionales de enfermería que brindan atención en el programa de planificación familiar</p>	<p style="text-align: center;">Facilitemos la autorresponsabilidad:</p> <p>Se realizará un retablo en madera donde se plasmen de manera informativa los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos y cuales son los métodos anticonceptivos disponibles clasificándolos en hormonales, no hormonales, quirúrgicos y de barrera; del mismo modo de dejara una rueda didáctica e informativa en el servicio donde se puedan identificar los criterios de elegibilidad de cada método anticonceptivo.</p>	<p>Se evidencia que en cuanto la aplicación de los criterios de elegibilidad del 100% el profesional realiza la aplicación de los mismo en un 89,4% y en un 10,6% no lo realiza o lo hace de forma incorrecta, y en cuanto la utilización del material educativo dejado en el consultorio de planificación familiar el profesional hace uso del mismo en un 75,8% y en un 24,2% no utiliza el material educativo.</p>
<p>9. Número total del profesionales que participan en la actividad de llamemos al rol /Número total de profesionales de promoción y</p>	<p style="text-align: center;">Llamemos al rol:</p> <p>Por medio de un cartel se le explicara a los profesionales de promoción y mantenimiento de la salud los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos y la importancia de la aplicación de</p>	



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



<p>mantenimiento de la salud</p> <p>10. Número total de profesionales que participan en la actividad el semáforo de la necesidad/Numero total de profesionales que laboran en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud</p>	<p>estos en la consulta de planificación familiar</p> <p>Semáforo de la necesidad:</p> <p>Posterior a la explicación de los criterios de elegibilidad se llevara una actividad participativa donde se dividirá al grupo en dos, a cada grupo se le realizara la entrega de un papel boom que tenga dibujado un semáforo y se les darán a los grupos 5 motivos de consultas en donde cada grupo clasificara los métodos anticonceptivos según criterios de elegibilidad con la finalidad de identificación de la necesidad de la paciente</p>	
--	---	--

CONCLUSIONES

Para brindar un buen cuidar se debe hacer énfasis en la trinidad del cuidado que se encuentra basada entre lo relacional, practico y reflexivo que siguiendo esta trinidad podemos brindar una buena práctica asistencial sin dejar atrás la esencia de enfermería que el arte del enfermero se fundamenta en el cuidar.

- Cada paciente debe ser visto de manera holista e integral donde debe ser visto de manera individual como un todo, no solo enfocándose en el motivo de consulta por el que llega el paciente si no también enfocándose en todas



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



las esferas de ellos como lo son la espiritual, la física, emocional y psicológica abarcando cada una de las áreas de ellos para brindar una atención más completa hacia los pacientes; por lo tanto en el cumplimiento del primer objetivo específico se logró evidenciar que el profesional logro visualizar al paciente como un todo abordando todas sus esferas y brindándole una mejor atención y calidad del cuidado de enfermería.

- Para brindar una buena práctica de enfermería se debe basar en un cuidado que sea reflexivo e empático y no solo hacia los pacientes si no también con los demás compañeros del equipo interdisciplinario, porque para brindar una buena práctica no se debe trabajar de forma individual si no siempre de la mano con los demás compañeros para que el cuidar sea completo y para esto se debe ser reflexivos con los demás y sentir empatía con cada uno de ellos, en cuanto los paciente hace que se mejore y fortalezca la práctica y relación entre enfermero paciente logrando así una mejor satisfacción del usuario hacia la atención brindada por enfermería.
- En enfermería se debe brindar un cuidado autentico, y para que sea autentico debe existir una relación con otra persona a partir de la actitud, que el profesional lo reconozca como un todo, identificando todas y cada una de las necesidades que tiene el paciente y buscar siempre la forma de solucionar la situación que se está presentando en el momento. Por lo que se concluye que el cuidado requiere una correcta comprensión de la situación que presupone una adecuada evaluación de los objetivos ya que la ejecución brindada por enfermería se dirige esencialmente a la persona que no son capaces de autoayudarse.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

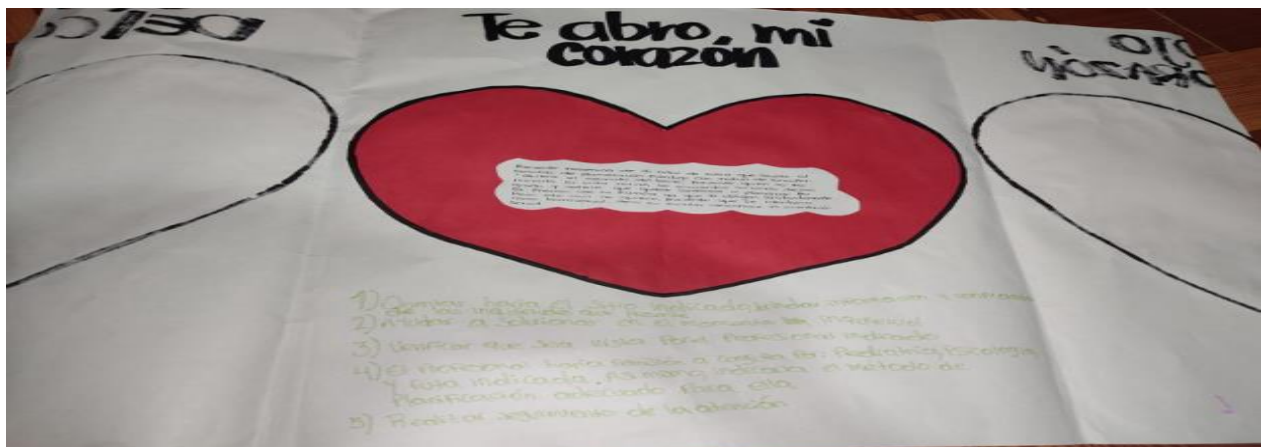
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



RECOMENDACIONES

- Se recomienda seguir realizando constantemente capacitación para la actualización de los conocimientos en temáticas relacionadas con planificación familiar, criterios de elegibilidad e infecciones de transmisión sexual
- Se recomienda la aplicación de los criterios de elegibilidad a cada paciente, indagando de manera minuciosa de antecedentes familiares y personales para una mejor atención y cuidado de los pacientes.
- Se recomienda seguir realizando actividades de sensibilización y trabajo en equipo al personal de promoción y mantenimiento de la salud para mejorar su comunicación y empatía entre ellos

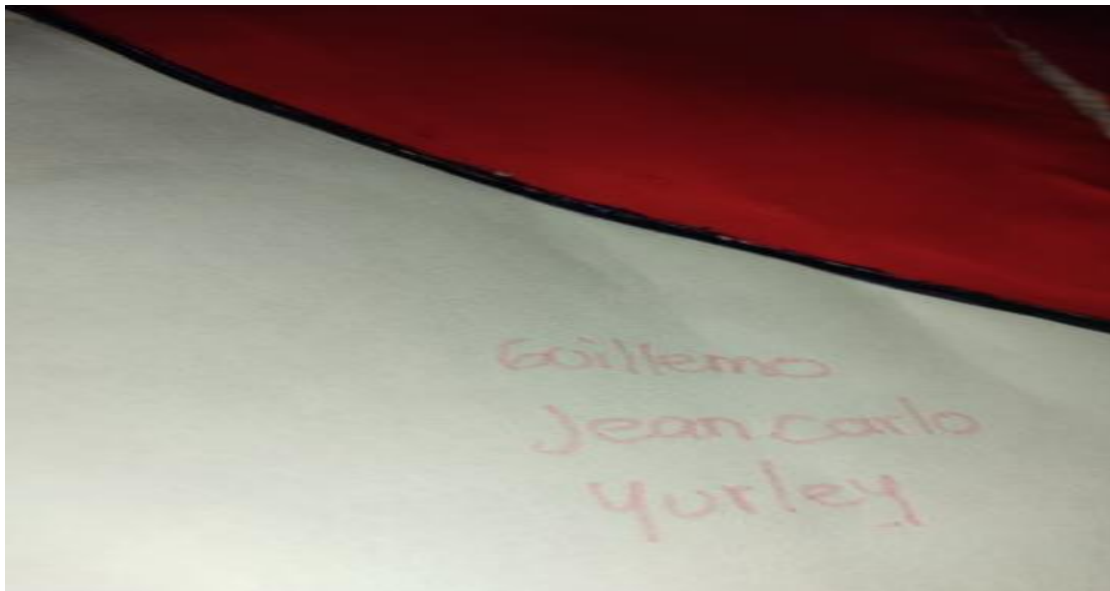
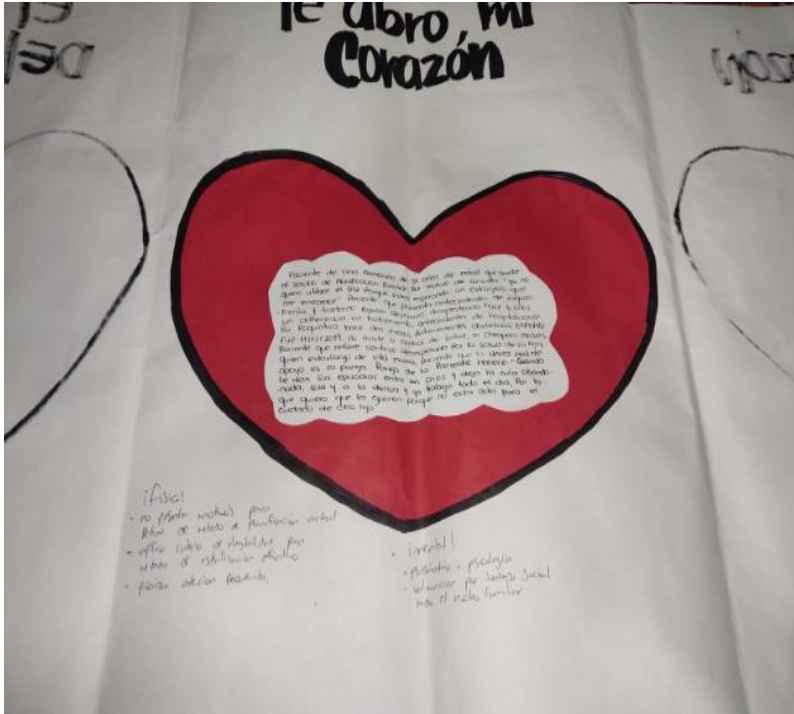
ANEXOS



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

SC-CER96940



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Abbott

1ER CAMPUS NACIONAL UNIVERSITARIO DE MÉDICOS GENERALES Y ENFERMERAS

6 • MAYO • 2023 • HOTEL HILTON BOGOTÁ

HORA	TEMA	CONFERENCISTA
8:00 a 8:50	Criterios de elegibilidad de los anticonceptivos. ¿Úpdate?	Dr. Aniel Iván Ruiz Parra. Experto en Ginecología y Obstetricia.
8:50 a 9:00	Preguntas y respuestas	
9:00 a 9:50	Actualización Métodos Planificación en la atención primaria	Dr. Andrés Daité Hernández. Especialista en Ginecología y Obstetricia.
9:50 a 10:00	Preguntas y respuestas	
10:00 a 10:20	Break (20 Min de recreo)	
10:20 a 11:10	Enfermedades de transmisión sexual, rompiendo paradigmas	Dr. Carlos Eduardo Pérez Díaz. Médico especialista en infectología.
11:10 a 11:20	Preguntas y respuestas	
11:20 a 12:10	Psicología del adolescente. ¿Cómo entender sus emociones y su conducta?	Dr. Jeffrey González Giraldo. Psiquiatra.
12:10 a 12:20	Preguntas y respuestas	
12:20 a 13:10	Sexualidad en el adolescente y adulto joven: del mito a la realidad.	Dr. Fernando Rozero Mera. Sexólogo clínico.
12:30 a 13:20	Preguntas y respuestas	
13:30	Finalización Jornada académica	



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co

SC-CER96940



LÍNEA ESTRATEGICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

HORMONALES:

- PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS (DIARIAS)
- INYECCION (MENSUAL Y TRIMESTRAL)
- IMPLANTE SUBDERMICO: (3, 4 Y 5 AÑOS)

NO HORMONALES:

- DIU
- BARRERA PRESERVATIVO FEMENINO Y MASCULINO

LÍNEA ESTRATEGICA DE PLANIFICACION FAMILIAR

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

CATEGORÍA	CON CRITERIO CLÍNICO	CON CRITERIO CLÍNICO LIMITADO
1	Use el método en cualquier circunstancia	SÍ (Use el método)
2	En general, use el método	NO (No use el método)
3	El uso del método generalmente no se recomienda a menos que otros métodos más adecuados no estén disponibles o no sean aceptados	
4	No se debe usar el método	

CUIDAR DE UNO... ESO ES AMOR, CUIDAR DE CIENTOS... ESO ES ENFERMERIA (KARI MARTINEZI)



“Juntos Servicio co

PAMPLONA NORTE DE SANTANDER
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS


ENFERMERA PROFESIONAL
PATRICIA GARCIA DUARTE
COORDINADORA DE CALIDAD
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

Cordial saludo

Revisando la ayuda educativa, realizada por la estudiante: Yaritza Sofia Barros Sierra, del programa de enfermería de la universidad de pamplona, con respecto a la educación en planificación familiar y aplicación de los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos, se verifica el contenido y se realiza aprobación por parte del programa de acuerdo a los lineamientos nacionales.

QUEDO ATENTA ANTE CUALQUIER SUGERENCIA O COMENTARIO

Atentamente:


GUILLERMO ANDRES ESCOBAR
ENFERMERO PROFESIONAL DEL SERVICIO



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



SATISFACCION DEL USUARIO

ENCUESTA DE SATISFACCION DEL USUARIO EN LA ATENCION Y ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR

Correo *

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

NOMBRE COMPLETO *

Texto de respuesta corta

¿A QUE EPS PERTENECE? *

- NUEVA EPS
- CONFAORIENTE
- COOSALUD
- SANITAS

¿QUEDO SATISFECHO CON EL METODO DE ELECCION?

- SI
- NO

¿EL PROFESIONAL SE PREOCUPO POR SU ELECCION?

- SI
- NO
- Otra...

¿EL PROFESIONAL ENTENDIO SU DECISION?

B **I** **U** **↺** **↻**

- SI
- No

¿SIENTE QUE EL PROFESIONAL INTERFERIO EN SU DECISION?

¿SE ENCUENTRA SATISFECHO CON LA ATENCION BRINDADA?

- SI
- NO

¿ENTENDIO LA INFORMACION BRINDADA?

- SI
- NO

¿QUE METODO ELIGIO?

- DIU
- IMPLANTE SUBDERMICO
- INYECCION MENSUAL
- INYECCION TRIMESTRAL
- CIRUGIA

¿SIENTE QUE EL PROFESIONAL INTERFERIO EN SU DECISION?

- SI
- No

¿SIENTE QUE EL ENFERMERO SE PREOCUPA POR UD?

- SI
- No

¿SIENTE CONFIANZA EN EL ENFERMERO?

B **I** **U** **↺** **↻**

- SI
- No

¿UD SE SIENTE RESPETADO POR EL ENFERMERO?



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

LISTA DE CHEQUEO DE APLICACION DE LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Correo *

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

¿EL PROFESIONAL PREGUNTA ACERCA DE LOS ANTECEDENTES FAMILIARES DE LA PACIENTE?

Sí

No

¿EL PERSONAL INDAGA ACERCA DE LOS ANTECEDENTES PERSONALES DE LA PACIENTE?

Sí

No

¿EL PROFESIONAL REALIZA APLICACION DE LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD?

Sí

No

¿EL PROFESIONAL APLICA CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD CORRECTAMENTE?

Sí

No

¿EL PROFESIONAL UTILIZA MATERIAL DE AYUDA EN LA APLICACION DE LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD?

Sí

No



SC-CER96940

“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Jean carlo toloza parada

Leidy Sofia Urbina De La Cruz

kelvin José Ropero Rodríguez

Julieth Vanessa Panquera Maldonado

Xiomara Hernandez

Yadira Eliana Mendoza

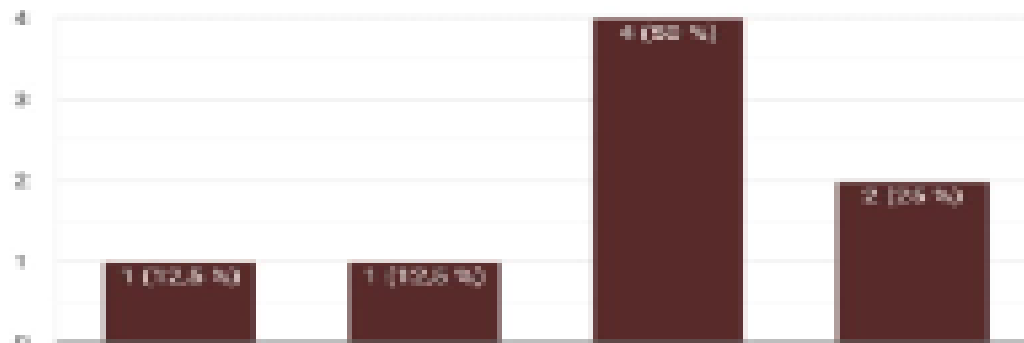
Guillermo Andres Escobar Espinosa

Camila Andrea Gutiérrez Martínez

PROFESION

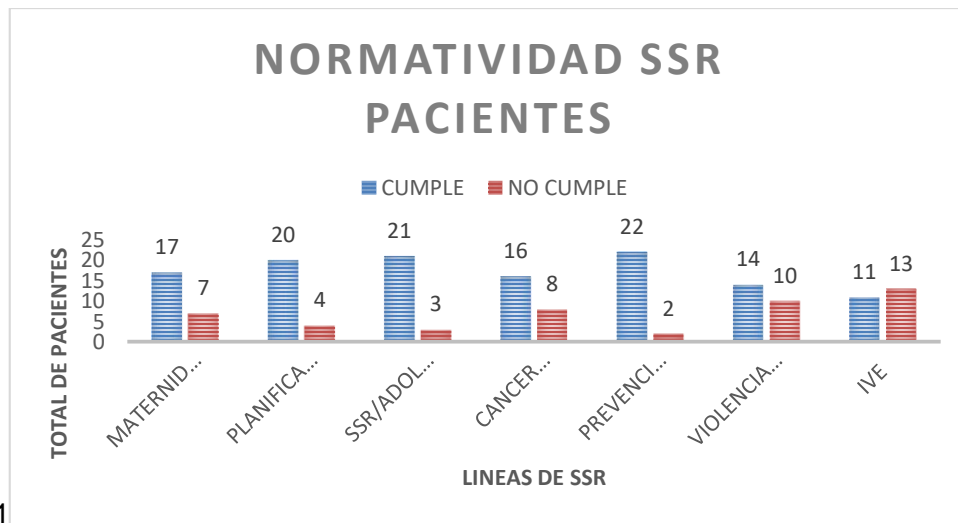


8 respuestas



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



|1

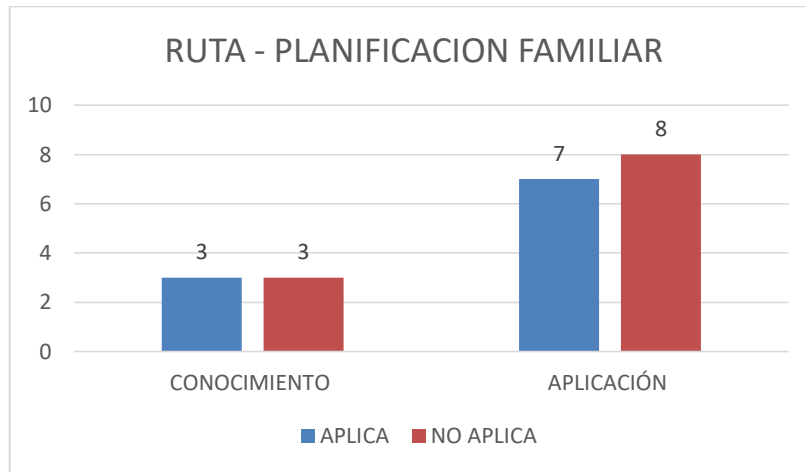
Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de la normativa de la salud sexual y reproductiva en pacientes.

Anexo 1: Ruta de planificación familiar (3280/2018)



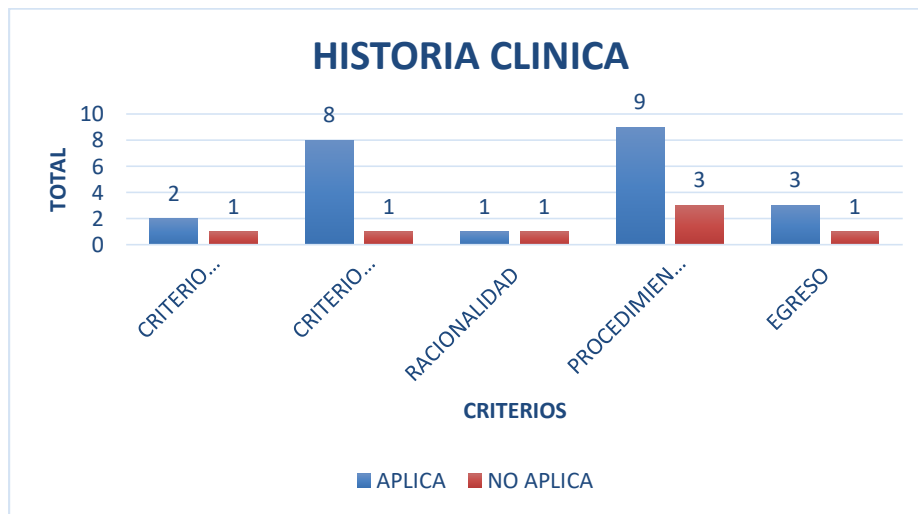
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de ruta de planificación familiar

Anexo 3: Historias clínicas



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de la historia clínica del programa de planificación familiar

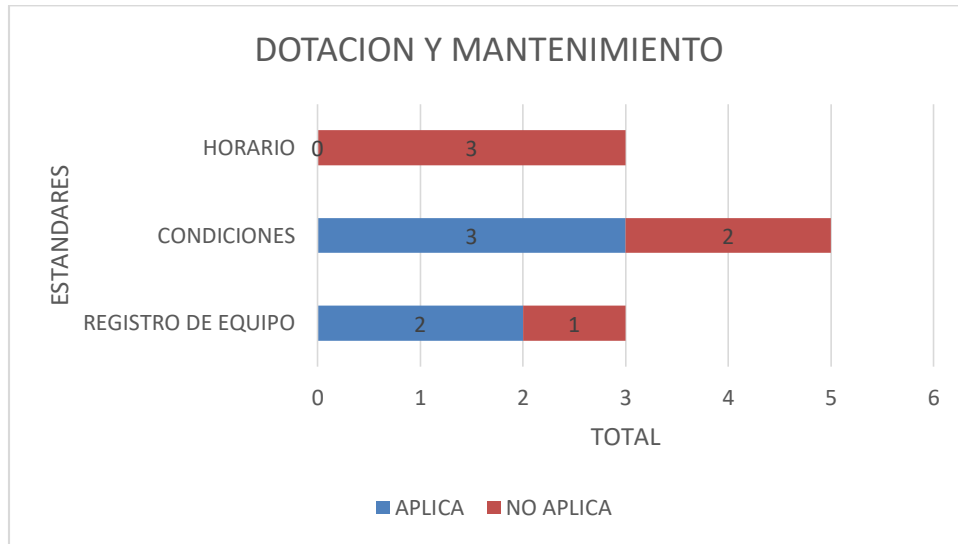


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Anexo 4: Dotación y mantenimiento



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de la dotación y mantenimiento

Anexo 5: Procedimientos

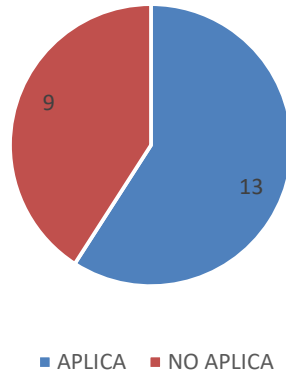


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

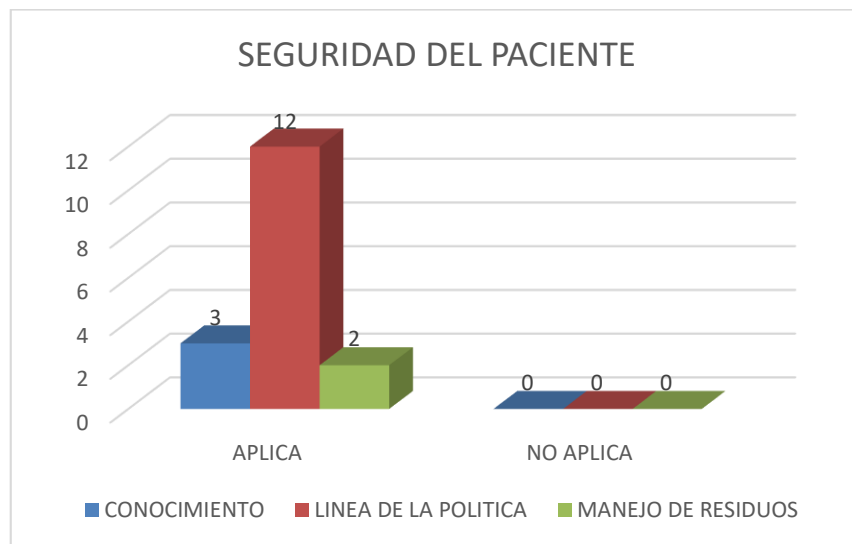


PROCEDIMIENTO ADECUADO PARA LA PLANIFICACION FAMILIAR



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de los procedimientos propios del programa de planificación familiar.

Anexo 6: Seguridad del paciente



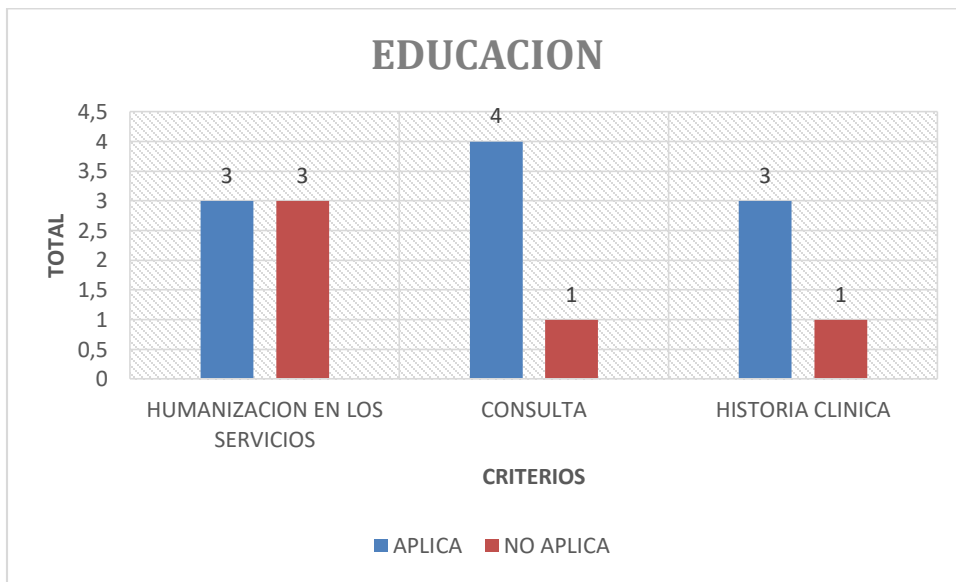
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca la seguridad del paciente

Anexo 9: Educacion



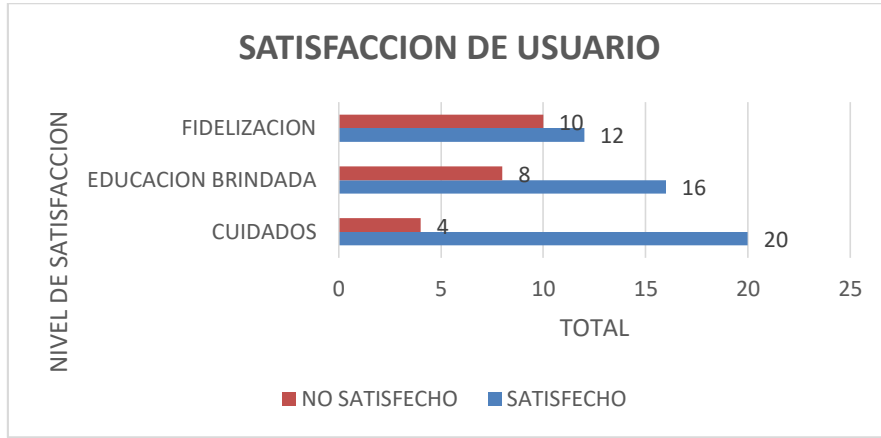
Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de la educación brindada en el programa de planificación familiar

Anexo 8: Satisfacción del usuario



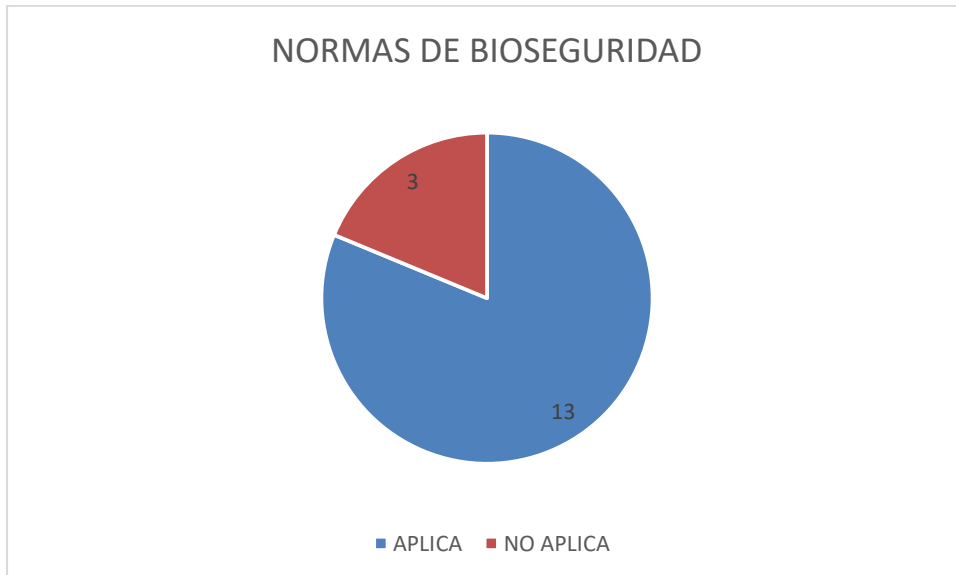
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de la satisfacción de los usuarios en el programa de planificación familiar

Anexo 9: Seguridad del paciente



Fuente: lista de chequeo realizada por la estudiante Yaritza Barros acerca de la bioseguridad



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



1. Referencias

1. HERNÁNDEZ MARTÍN F DGLRAGSGRJ. LA ENFERMERÍA EN LA HISTORIA. UN ANÁLISIS DESDE LA PERSPECTIVA PROFESIONAL. CULTURA DE CUIDADOS. ; 1(2).
2. Cayo B, Ochoa P, Sosa S. La función de enfermería en la orientación de la planificación familiar. Uncuyo. 2018; 28(2).
3. Suarez M. PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA. PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA. Pamplona: Hospital San Juan de Dios, Norte de Ssntander.
4. González Nahuelquin C. Competencias profesionales en enfermeras. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2015; V(1).
5. Pamplona HSjdD. Hospital San juan de Dios Pamplona. [Online].Acceso 11 de Marzo de 2023. Disponible en: <https://hsdp.gov.co/portal/quienes-somos/>.
6. Pamplona EHSJdDd. Portafolio de servicios. HSDP. .
7. Pamplona Ad. Plan de desarrollo de 2020-2023 de Pamplona. 2020.
8. 2021 A. Analisis de situacion de salud 2021. DANE. 2021.
9. Téllez Parajón S. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EN ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS MÉDICAS EN EL AÑO 2019. Ecured. 2019.
10. Alpirez Silva I. Percepción de los habitantes de la Comunidad rural Cuauhtémoc sobre la Planificación Familiar. Conacyt. 2017.
11. Camargo Ramírez M FPMGRA. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PLANIFICACION FAMILIAR. Promoc. salud. 2016; 21(1).



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



12. ALFONSO NIÑO D. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A 2016. Scielo. 2016.
13. Pinto Z LOVCSJSAM. Evaluacion del riesgo en salud sexual y reproductiva. Revista ciencia y cuidado. 2019; 5(1).
14. SOCIAL MDSYP. RESOLUCIÓN NÚMERO 3280 DE 2018. RESOLUCIÓN. Bogota: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Cundinamarca.
15. social Mdsyp. Resolución 866 de 2021. Resolucion 866 de 2021. Bogota: Instituto Ncional de Salud, Cundinamarca.
16. Social MdSyP. Resolucion 3100 de 2019. Resolucion 3100 de 2019. Bogota: Instituto Nacional de Salud, Cundinamarca.
17. Soto Fuentes P RGKMSDJYO. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Aquichan. 2014; 14(1).
18. Muñiz Granoble G GMMROCSHCSTLRMD. Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. Rev. Cubana de enfermeria. 2019; 35(2).
19. Ladrón de Guevara Y PFALLNLRE. Competencias de Enfermería en el proceso vital de cuidados. Revista Información Científica. 2017; 96(2).
20. Izquierdo Machín E MRMRGB. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2016; 15(4).
21. Soto Arroyave S. Competencias del profesional de enfermería para el cuidado a pacientes con cáncer en Medellín - Colombia. Scielo. 2018.



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



22. Guía-Yanes M. Teoría y práctica en el desarrollo de las competencias de enfermería en pediatría. Revista de Salud VIVE. 2019; 2(5).
23. Escobar- Castellanos B J–CP. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. 2019; 28(54).



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co