



**NECESIDAD DE PROMOVER ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE CUIDADOS (NANDA) DENTRO DEL SERVIDOR DINÁMICA GERENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ (HUEM) A TRAVÉS DE LA TEORIA DE FORMACIÓN DE PATRICIA BENNER.**

**PRESENTADO POR:**  
**HENYY ELIZABETH RAMIREZ ARIAS**  
CC. 1.094.285.203

CUCUTA NORTE DE SANTADER  
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL  
2022-2



*"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](http://www.unipamplona.edu.co)



**NECESIDAD DE PROMOVER ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE CUIDADOS (NANDA) DENTRO DEL SERVIDOR DINÁMICA GERENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ (HUEM) A TRAVÉS DE LA TEORIA DE FORMACIÓN DE PATRICIA BENNER.**

**PRESENTADO POR:**  
HENYY ELIZABETH RAMIREZ ARIAS  
CC. 1.094.285.203

**PRESENTADO A:**  
NANCY CRISTINA ARAQUE GARCIA  
DOCENTE

CUCUTA NORTE DE SANTADER  
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL  
2022-2



*“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](http://www.unipamplona.edu.co)



## TABLA DE CONTENIDO

1. RESEÑA HISTORICA.....	4
2. VALORACIÓN POR LOS 13 DOMINIOS DE LA TAXONOMIA NANDA .....	10
3. NECESIDADES IDENTIFICADAS.....	32
4. MATRIZ DE PRIORIZACIÓN.....	33
5. TITULO .....	34
6. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	35
6.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	35
6.2 REFERENTES DE LA PROBLEMÁTICA .....	38
7. ARBOL DE PROBLEMAS .....	42
8. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO .....	43
9. OBJETIVOS .....	46
10. REFERENTE TEÓRICO .....	47
10.1 PATRICIA BENNER, DE PRINCIPIANTE A EXPERTA: EXCELENCIA Y DOMINIO DE LA PRACTICA DE ENFERMERÍA CLINICA. ....	47
10.1.1 Bibliografía: .....	47
10.2 Aplicación de la teoría. ....	47
10.2.1 Conceptos principales y definiciones.....	50



10.3	Aplicación de la teoría en el proyecto. ....	53
10.3.1	Esquema de la relación del marco lógico con la teoría. ....	54
11.	MATRIZ DE MARCO LOGICO .....	55
12.	PLAN DE ACCIÓN.....	60
13.	ASPECTOS ETICOS .....	66
14.	RESULTADOS .....	69
15.	EVALUACIÓN DEL PROYECTO Y SUS INDICADORES.....	75
16.	CONCLUSIONES .....	83
17.	RECOMENDACIONES .....	85
18.	BIBLIOGRAFÍA .....	86
19.	ANEXOS .....	89

**TABLA DE ANEXOS**

Anexo 1.	Lista de chequeo por los trece dominios de la taxonomía NANDA.....	89
Anexo 2.	Promoción de la salud en el personal de coordinación de enfermería.....	95
Anexo 3.	Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería. ....	95



Anexo 4. Revisión del registro de datos subjetivos y objetivos en las notas de enfermería por servicio.....111

Anexo 5. Cuadro de turnos del mes de octubre.....122

Anexo 6. Servidor, plan de cuidados en la dinámica gerencial.....123

Anexo 7. Evidencias fotográficas de actividades que realiza SST para promover la salud sexual.  
.....124

Anexo 8. Evidencias fotográficas de actividades espirituales.....125

Anexo 9. Evidencias fotográficas de actividades espirituales.....125

Anexo 10. informe acreditación institucional. ....126

Anexo 11. Guía educativa sobre el registro de datos subjetivos y objetivos. ....127

Anexo 12. instructivo con el paso a paso de la realización del plan de cuidados en la dinámica gerencial. ....128

Anexo 13. Listas de asistencia a capacitaciones. ....129

Anexo 14. Manual de diagnósticos de enfermería. ....130

Anexo 15. Acta de entrega del material. ....131

Anexo 16. Listas de chequeo.....132

Anexo 17. Lista de asistencia para entrega de manual de diagnósticos de enfermería. ....133



## RESEÑA HISTORICA

### Hospital Universitario Erasmo Meoz

Para la creación del Hospital Erasmo Meoz se necesitaron más de 40 años para que fueran escuchadas las solicitudes reiteradas hechas por el cuerpo médico, autoridades asistenciales, políticas y comunitarias de la ciudad de Cúcuta para que se determinara el momento de construir un nuevo hospital para cubrir las necesidades de salud de los nortesantandereanos. Es así como el Hospital Universitario Erasmo Meoz es producto de la Ley 39 de 1969 por medio de la cual se implementó el Plan Hospitalario Nacional.

Posteriormente la ley 43, de diciembre 31 de 1973; por medio de la cual la Nación se asocia al primer centenario de la reconstrucción de la ciudad de Cúcuta, en su artículo 7º plantea: El Gobierno Nacional impulsará la terminación de las siguientes obras actualmente en ejecución: a) Construcción y dotación del Hospital Erasmo Meoz de Cúcuta cuya edificación fue comenzada en 1973 mediante contrato entre la Nación, el Departamento Norte de Santander y la Beneficencia de Norte de Santander. (1)

Fue autorizada su creación como ente jurídico mediante ordenanza 019 de la Honorable Asamblea Departamental el día 2 de diciembre de 1986 con el nombre del Doctor Erasmo Meoz, posteriormente el decreto 000293 expedido por la gobernación del Departamento el 2 de abril de 1987, reglamentó su constitución.



En la década de los años 90 y de conformidad con lo dispuesto en la ordenanza 00060 del 29 de diciembre de 1995 emanada por la Asamblea departamental, el Hospital Universitario Erasmo Meoz se transformó en la Empresa Social del estado Hospital Erasmo Meoz, una entidad pública descentralizada del orden departamental con personería jurídica, patrimonio propio, autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico de los artículos de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

En noviembre 27 de 2003, mediante ordenanza 00038, la asamblea del departamento de Norte de Santander modificó la denominación de la entidad quedando de la siguiente forma: ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz, como se conoce en la actualidad.

El hospital se encuentra ubicado Av. 11E No. 5AN-71 Barrio Guaimaral - Cúcuta, contando con una amplia gama de servicios de atención para los usuarios en los que se incluye banco de sangre, laboratorio clínico, imagenología, nutrición, medicina física y rehabilitación, patología, servicio farmacéutico, SIAU información, epidemiología, radioterapia, servicios quirúrgicos, servicios hospitalarios y ambulatorios: que incorpora el servicio de urgencia pediatría encontrándose en el primer piso del hospital (1).

## Misión

Somos una Empresa Social del Estado, que produce y presta servicios de salud de mediana y alta complejidad, actuando como centro de referencia de la región, mejorando la calidad de vida de sus usuarios y generando desarrollo del conocimiento mediante docencia. (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



## **Visión**

Ser la institución Norte Santandereana prestadora de servicios de salud, posicionada y preferida por su atención humana, segura, alto enfoque investigativo, con rentabilidad social y económica.

## **Propuesta de valor**

Satisfacer las necesidades en salud, con talento humano multidisciplinario PRESENCIAL las 24 horas del día

## **Valores servidor público**

**Respeto:** Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición.

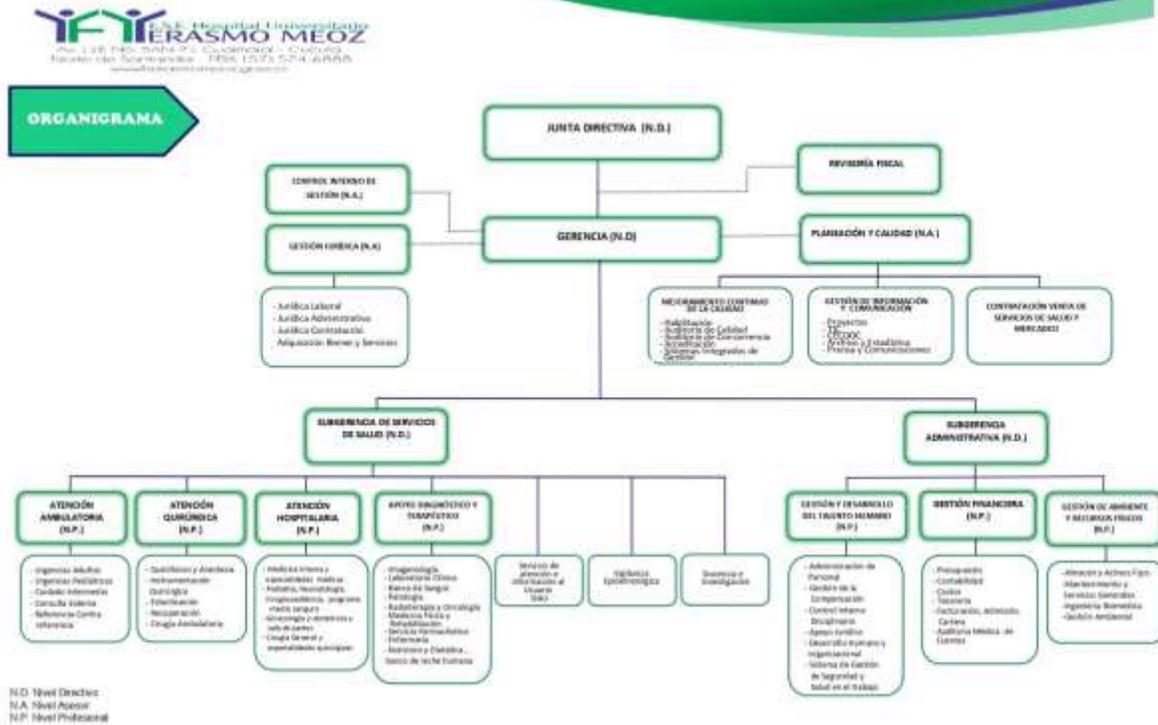
**Honestidad:** Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud, y siempre favoreciendo el interés general.

**Compromiso:** Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy en disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas, buscando siempre mejorar su bienestar.

**Diligencia:** Cumpló con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado (1).



## Organigrama ESE HUEM



El servicio de **coordinación de enfermería** nació en 1987 con la Hna. Lucía de la pasión Carmen Rosa Arena Vargas, quien estuvo dentro de la coordinación durante el periodo del 10/09/1987 al 30/10/2000. Actualmente la jefe encargada del servicio de coordinación de enfermería es la enfermera profesional Sandra Yadira Bermont Barreto quien inicio el 01/07/2021 quien ha logrado desarrollar estrategias efectivas con el fin de mantener su funcionamiento y mejoramiento continuo.



*"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. VALORACIÓN POR LOS 13 DOMINIOS DE LA TAXONOMIA NANDA

<b>DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD</b>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> La conciencia del bienestar o normalidad de la función y las estrategias utilizadas para mantener el control y mejorar el bienestar o normalidad de la función.</p>		
<p><b>INTERPRETACIÓN:</b> En el presente dominio se pretende determinar las acciones que se realizan con el fin de fomentar el bienestar, normalidad de la función y las estrategias usadas para promocionar la salud y mejorar la calidad de la atención.</p>		
<b>DATOS SUBJETIVOS</b>	<b>DATOS OBJETIVOS</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
<p>El profesional de enfermería menciona que en el Hospital Universitario Erasmo Meoz se les brinda la oportunidad de participar en actividades donde se promueve y promociona la salud como, por ejemplo: la realización de actividad física, la importancia de mantener una alimentación saludable. Sin</p>	<p>En lo que ha trascendido de la práctica se ha podido evidenciar por medio de la supervisión que dependencias como Seguridad y Salud en Trabajo (SST) promueven y promocionan la salud a través de anuncios digitales que aparecen en cada computador.</p>	<p>-Lista de chequeo por dominios de la Taxonomía NANDA (<b>Anexo 1</b>).</p> <p>-Fotografías de las estrategias utilizadas por SST para promover la salud en el personal del servicio de coordinación de enfermería (<b>Anexo 2</b>).</p>



<p>embargo, a veces no pueden asistir porque sus horarios de trabajo no se lo permiten.</p> <p>Por otra parte, refieren que se les ofrece flexibilidad en los horarios de trabajo para poder asistir a sus citas médicas, odontológicas o cualquier otra situación que esté relacionada con su salud.</p>	<p>También se pudo evidenciar que desde coordinación de enfermería se tiene en cuenta la flexibilidad en los horarios para acceder a los servicios de salud.</p>	
<p><b>NECESIDAD:</b> Se logró evidenciar que a través de los servidores de la institución se publican anuncios con el fin de promover prácticas saludables. Sin embargo, muy pocas de estas son desarrolladas debido a los horarios y carga laboral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidad de fortalecer la utilización de estrategias que promuevan y promuevan un estilo de vida saludable.</li> </ul>		
<p><b>DOMINIO 2: NUTRICIÓN</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Actividades de ingerir, asimilar y metabolizar los nutrientes a fin de mantener y reparar los tejidos y producir energía.</p>		



**INTERPRETACIÓN:** Dentro de este dominio se pretende analizar las actividades que realiza el personal del servicio para enriquecerlo y nutrirlo, la existencia de manuales y guías para el desarrollo práctico, realización de capacitaciones, conocimientos propios de enfermería y que contribuyen al cuidado; pretendiendo de esta manera mantener un funcionamiento y producción en cada una de sus actividades.

DATOS OBJETIVOS	DATOS SUBJETIVOS	EVIDENCIAS
El profesional de enfermería menciona que se realizan capacitaciones al personal con el fin de enriquecer los conocimientos necesario para el desarrollo de sus funciones, se cuenta con manuales para la realización de procedimientos propios de la disciplina, con una guía para la realización del Plan de Atención de Enfermería, con un protocolo para garantizar una atención basada en el cuidado,	A través de la plataforma INTRANET se realizó un análisis del indicador: Porcentaje de cumplimiento al despliegue del plan de capacitación anual, el cual es importante ya que la educación, el aprendizaje y el fortalecimiento del personal en los procedimientos, guías y protocolos institucionales, permite la construcción de saberes, valores, prácticas y	Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería: porcentaje de cumplimiento al despliegue del plan de capacitación anual <b>(anexo 3)</b> .  Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería: Cumplimiento en el diligenciamiento del PAE (Nota de enfermería) <b>(Anexo 3)</b> .



<p>con una guía para el diligenciamiento correcto de las historias clínicas, Kardex y escalas de valoración, existen notas de enfermería guías dependiendo de cada servicio pero que no están codificadas y se cuenta con los insumos necesarios para realización de procedimientos.</p>	<p>mediante la participación activa del proceso formativo, permite optimizar el potencial y las capacidades del personal para la transformación cultural a un desarrollo de la seguridad del paciente y proceso de atención segura. En este análisis se evidencio que en los meses que han transcurrido del año se ha cumplido con las 37 capacitaciones propuestas por lo cual se le ha cumplido al 100% con este indicador.</p> <p>Por otra parte, se revisa el manual de procedimientos de enfermería donde se encuentra una descripción detallada de las atenciones u procedimientos que debe</p>	<p>Revisión del registro de datos subjetivos y objetivos de notas de enfermería por servicio <b>(Anexo 4).</b></p>
--	---	--



	<p>desarrollar el personal de enfermería.</p> <p>Por último, al realizar una revisión de las notas de enfermería por cada servicio se evidencia que no hay un correcto diligenciamiento de datos objetivos y subjetivos.</p>	
--	--	--

**NECESIDAD:** En este dominio se logra identificar que el personal de enfermería no cuenta con un manual o guía que permita un diligenciamiento adecuado de las notas de enfermería, lo que es de vital importancia ya que dentro de estas se encuentran las observaciones del paciente tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evaluación de su enfermedad, cuidados y procedimientos realizados al sujeto de cuidado. Por otra parte, en el indicador cumplimiento del PAE se mira la realización de las notas de enfermería, pero no se observa si estas se realizan correctamente.

- Necesidad de desarrollar un instructivo que permita el diligenciamiento correcto de las notas de enfermería.

**DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO**

**DEFINICIÓN:** Secreción y excreción de los productos corporales de desecho.



**INTERPRETACIÓN:** En el presente dominio se pretende abordar aspectos encaminados a reconocer estrategias utilizadas para la eliminación de situaciones que puedan afectar el servicio y el funcionamiento del personal de enfermería, el uso y conocimiento de protocolo para manejo y eliminación de desechos.

DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	EVIDENCIAS
<p>El profesional de enfermería menciona que desde la coordinación se desarrollan planes que buscan el mejoramiento del servicio y ayudan en la eliminación de factores que afectan la profesión, participando en el análisis y discusión de situaciones de salud; detectando factores de riesgo e implementando acciones tendientes a su disminución y eliminación.</p>	<p>A través de la plataforma INTRANET se encuentran el protocolo institucional para el manejo y eliminación de desechos.</p> <p>Por otra parte, se observa la participación del personal en comités de sucesos de seguridad y en el desarrollo de planes de mejoramiento.</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>).</p> <p>- Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería: Cumplimiento en el diligenciamiento del formato de limpieza y desinfección. (<b>Anexo 3</b>).</p>



<p>También mencionan que manejan protocolos para el manejo y eliminación de desechos.</p>		
<p><b>NECESIDAD:</b> No aplica.</p>		
<p><b>DOMINIO 4: ACTIVIDAD Y RESPOSO</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Producción, conservación, gasto o equilibrio de los recursos energéticos.</p>		
<p><b>INTERPRETACIÓN:</b> En este dominio se pretende identificar las acciones que garanticen la producción, conservación o equilibrio de las fuentes de energía del servicio, expresados en la importancia de un descanso adecuado, realización de actividades de actividad física y mantenimiento de los recursos que mantienen una adecuada producción.</p>		
<p><b>DATOS SUBJETIVOS</b></p>	<p><b>DATOS OBJETIVOS</b></p>	<p><b>EVIDENCIAS</b></p>
<p>Desde coordinación de enfermería se menciona que se informa al personal sobre la importancia del descanso para su desempeño laboral, pero que esto lo realiza SST. Que ellos desde la</p>	<p>Se puede observar que en la realización del cuadro de turnos se favorece el descanso del personal de enfermería y a la hora de cambiar o suplir un turno se tiene en cuenta el</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>). -Revisión de cuadro de turnos del mes de octubre (<b>Anexo 5</b>).</p>



<p>coordinación organizan el cuadro de turnos tomando medidas para favorecer un descanso adecuado incluyendo las 42 horas semanales de trabajo y que SST realiza actividades de lúdicas, de esparcimiento y físicas. Sin embargo, la mayoría no participan de estas actividades.</p>	<p>turno que el personal de enfermería había realizado con anterioridad.</p>	
<p><b>NECESIDAD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Necesidad de mejorar de fortalecer las estrategias orientadas a la conservación de recursos físicos que permiten el funcionamiento adecuado del servicio.</li></ul>		
<p><b>DOMINIO 5: PERCEPCIÓN COGNICIÓN</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Sistema de procesamiento de la información humana que incluye atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación.</p>		
<p><b>INTERPRETACIÓN:</b> En este dominio se pretende indagar las actividades realizadas con el fin de enriquecer los conocimientos del personal de enfermería y la participación del personal en estos procesos.</p>		



DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	EVIDENCIAS
<p>La coordinadora de enfermería menciona que desde el servicio se fortalece el conocimiento del personal con relación a la realización de los procedimientos; incluyendo asepsia, antisepsia y normas de bioseguridad que este requiera, sobre la importancia, diligenciamiento correcto de las notas y el conocimiento de contextos éticos y legales de la profesión.</p> <p>Por otra parte, se menciona que no se realizan capacitaciones sobre la importancia de tener claridad a la hora de realizar el registro de datos subjetivos y</p>	<p>Se observa que desde la coordinación se desarrollan planes de capacitación anual donde el objetivo es capacitar al personal de enfermería sobre procedimientos y funciones que se deben realizar dentro del servicio. Sin embargo, el indicador de participación en el plan de capacitación anual se encuentra malo con un porcentaje 43,96%, ya que a pesar de que se realizan las capacitaciones, el personal de enfermería no asiste a las mismas.</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>).</p> <p>-Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería: Participación en el plan de capacitación anual. (<b>Anexo 3</b>).</p> <p>- Servidor, plan de cuidados en dinámica gerencial (<b>Anexo 6</b>).</p>



<p>objetivos para la realización de la valoración con el fin de desarrollar intervenciones las necesidades y que estas sean oportunas, garantizando un Proceso de Atención de Enfermería (PAE) adecuado y orientado hacia el logro de objetivos según la condición del usuario intervenido.</p>	<p>Se logra observar que desde coordinación de enfermería se está realizando la incorporación del PAE en el servidor de Dinámica Gerencial, pero para lograrlo se necesita capacitar al personal de enfermería ya que su manejo y utilización sería algo nuevo.</p> <p>No se evidencia actas en las que se realicen actividades de capacitaciones sobre la claridad de lo que son datos objetivos y subjetivos los cuales irían incluidos en el PAE que deben desarrollar en la historia clínica del software.</p>	
<p><b>NECESIDAD:</b></p>		



- Necesidad de fomentar la participación del personal de enfermería en el plan de capacitación anual con el fin de construir saberes, valores y practicas mediante la participación activa en el proceso formativo.
- Necesidad de promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para el diligenciamiento correcto del plan de atención de enfermería (PAE) dentro del servidor dinámica gerencial.
- Necesidad de desarrollar un instructivo que permita el correcto diligenciamiento de los datos objetivos y subjetivos dentro de PAE.

**DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN**

**DEFINICIÓN:** Conciencia del propio ser.

**INTERPRETACIÓN:** A través de este dominio se pretende indagar sobre el manejo de aspectos que influyen en la percepción que tiene el personal de enfermería sobre el servicio en el que se encuentran y como estas pueden afectar el desempeño de sus funciones.

DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	EVIDENCIAS
El profesional de enfermería menciona que se brindan estrategias para el manejo de situaciones relacionadas con el	Durante los turnos se ha logrado evidenciar y presenciar situaciones en las que algún miembro del	-Lista de chequeo ( <b>Anexo 1</b> ).



<p>servicio, se les da la oportunidad de expresar las necesidades relacionadas con el servicio y se desarrollan actividades que potencialicen las habilidades para el desarrollo del liderazgo y cumplimientos de responsabilidades en el personal. Mencionan que todas estas actividades son realizadas por humanización y SST.</p> <p>Por otro lado, se comenta que cuando un miembro del personal se ve involucrado en alguna situación que afecte su servicio se les brindan soluciones y se le acompaña en el proceso.</p>	<p>personal de enfermería se ha visto implicado en algunas situaciones que puede afectar su servicio y su percepción del mismo. Por ejemplo, hubo un jefe que asistió porque aparentemente se había utilizados su usuario en dinámica gerencial para pedir un medicamento y este no había llegado. Desde la técnica inspección logró evidenciar el acompañamiento y las estrategias realizadas para dar solución a la situación.</p>	
<p><b>NECESIDAD:</b> No aplica.</p>		
<p><b>DOMINIO 7: ROL/RELACIONES</b></p>		



**DEFINICIÓN:** Conexiones y asociaciones positivas y negativas entre personas o grupos de personas y los medios por los que se demuestran las conexiones.

**INTERPRETACIÓN:** Por medio de este dominio se pretende determinar las relaciones entre el personal de enfermería y el trabajo con otras interdependencias.

<b>DATOS SUBJETIVOS</b>	<b>DATOS OBJETIVOS</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
<p>El profesional de enfermería menciona que desde coordinación de enfermería se tiene en cuenta las condiciones laborales para conciliar la vida laboral, personal y familiar donde se le otorga flexibilidad en los horarios de trabajo según la situación, como acompañamiento de familiares a citas médicas, se les da vacaciones.</p> <p>Por otra parte, se promueven las relaciones interpersonales entre</p>	<p>Durante la práctica se observa que se le brinda la oportunidad al personal de enfermería de solicitar permisos cuando deben asistir a una cita o cursan por alguna situación familiar que lo amerite. Desde coordinación se brindan alternativas para poder suplir estas necesidades y desarrollar las actividades laborales.</p> <p>Durante la entrega y recibo de turno se observan que en los diferentes servicios existen</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>).</p>



<p>el personal de enfermería haciendo énfasis en la empatía y comunicación, se desarrollan actividades que potencialicen el trabajo en equipo y se capacita al personal de enfermería sobre la importancia de la comunicación y conciliación en el trabajo interdisciplinario.</p>	<p>relaciones basadas en el respeto y la comunicación como hay otros servicios en los que se observa desagrado y situaciones incómodas dentro de sus miembros.</p>	
<p><b>NECESIDAD:</b> No aplica</p>		
<p><b>DOMINIO 8: SEXUALIDAD</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Identidad sexual, función sexual y reproducción.</p>		
<p><b>INTERPRETACIÓN:</b> En este dominio se indagan las actividades que realiza el personal de enfermería para el cuidado de su salud sexual y reproductiva.</p>		
<p><b>DATOS SUBJETIVOS</b></p>	<p><b>DATOS OBJETIVOS</b></p>	<p><b>EVIDENCIAS</b></p>
<p>El profesional de enfermería menciona que se incentiva al personal de enfermería a</p>	<p>Se comparten enlaces y actividades desde SST con el fin de promover el</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>). -Evidencias fotográficas de actividades que realiza SST</p>



<p>participar en tamizajes de detección temprana de alteraciones que afectan la salud sexual y reproductiva. Se realizan actividades que promueven el autocuidado personal.</p> <p>Estas actividades están a cargo de SST.</p>	<p>autocuidado. Sin embargo, desde coordinación no se promocionan estas actividades ya que están a cargo de SST.</p>	<p>para promover la salud sexual (Anexo 7).</p>
<p><b>NECESIDAD:</b> No aplica.</p>		
<p><b>DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Respuesta del organismo a acontecimientos/procesos vitales.</p>		
<p><b>INTERPRETACIÓN:</b> En este dominio se pretende determinar el patrón de adaptación y tolerancia al estrés generalmente enfocado en el afrontamiento y su eficacia en términos de tolerancia al estrés comprendiendo la capacidad frente a situaciones estresantes.</p>		
<p><b>DATOS SUBJETIVOS</b></p>	<p><b>DATOS OBJETIVOS</b></p>	<p><b>EVIDENCIAS</b></p>
<p>El profesional de enfermería menciona que se realizan</p>	<p>Durante el desarrollo de la práctica no se ha evidenciado</p>	<p>-Lista de chequeo (Anexo 1).</p>



<p>capacitaciones al personal de enfermería con el fin de brindar estrategias que permitan prevenir el estrés, también cuentan con un plan de acción que permita el abordaje de situaciones estresantes, ofrece asesoramiento psicológico confidencial o ayuda al personal de enfermería si este lo requiere, se brinda información sobre la importancia de la realización de pausas activas durante la jornada laboral y se ofrecen estrategias para su desarrollo.</p> <p>Por otra parte, se ofrecen capacitaciones para el manejo de accidentes laborales.</p>	<p>que se facilite información sobre el estrés como por ejemplo cartillas, folletos, información en INTRANTE, tablón de anuncios, entre otros.</p> <p>Se evidencia que algunos miembros del personal de enfermería realizan pausas activas. Sin embargo, hay muchos de ellos que no las hacen.</p>	
---	--	--



Todas estas actividades están a cargo de SST.		
<b>NECESIDAD:</b> No aplica.		
<b>DOMINIO 10: PRINCIPIOS VITALES</b>		
<b>DEFINICIÓN:</b> Principios que subyacen a la conducta, pensamiento y comportamientos relacionados con los actos, costumbres o instituciones contempladas como verdaderas o poseedoras de un valor intrínseco.		
<b>INTERPRETACIÓN:</b>		
<b>DATOS SUBJETIVOS</b>	<b>DATOS OBJETIVOS</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
El profesional de enfermería refiere que se tiene en cuenta los valores y creencias del personal cuando deben realizar procedimientos que van contra sus principios y se proporcionan espacios religiosos y espirituales como la capilla de la institución.	Se evidencia que se tiene en cuenta las creencias del personal y sus valores y se respetan cuando se presenta situaciones que lo ameriten.  También se observa la presencia de una capilla en el primer piso a la cual tiene	-Lista de chequeo ( <b>Anexo 1</b> ).  -Evidencias fotográficas de actividades espirituales ( <b>Anexo 8</b> ).



	acceso el personal de la instituciones y usuarios.	
<b>NECESIDAD:</b> No aplica.		
<b>DOMINIO 11: SEGURIDAD/PROTECCIÓN</b>		
<b>DEFINICIÓN:</b> Ausencia de peligro, lesión física o trastorno del sistema inmunitario; prevención de las pérdidas y preservación de la protección y seguridad.		
<b>INTERPRETACIÓN:</b> Dentro de este dominio se pretende identificar las estrategias utilizadas por el personal de enfermería con el fin de garantizar la seguridad y protección dentro del servicio.		
<b>DATOS SUBJETIVOS</b>	<b>DATOS OBJETIVOS</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
El profesional de enfermería menciona que se brinda capacitación y se hace seguimiento del uso sobre la importancia del lavado de manos, la utilización Elementos de Protección Personal (EPP) y demás factores relacionados con la seguridad del personal, se	Durante la práctica se ha evidenciado que se le proporcionan al personal los EPP, por parte SST se les brinda información sobre los riesgos laborales y se evidencia que a través de INTRANET tienen acceso a protocolos de seguridad.	-Lista de chequeo ( <b>Anexo 1</b> ). -Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería: Adherencia a higiene de manos, adherencia al protocolo de identificación correcta del paciente y cumplimiento en el diligenciamiento de la



<p>informa sobre las estrategias y zonas de evacuación segura, se proporcionan los EPP y lineamientos relacionados con la prevención de riesgos laborales, conocimientos de las escalas utilizadas para determinar algún riesgo.</p>	<p>Durante las capacitaciones realizadas sobre acreditación institucional se logra evidenciar que el personal conoce la ruta para el reporte de sucesos de seguridad. Por otra parte, de evidencian falencias en el conocimiento de escalas para la valoración del paciente como la escala de morse y brade.</p>	<p>evaluación de riesgo de lesione por presión (<b>Anexo 3</b>). - Evidencia fotográfica promoción de seguridad del paciente (<b>Anexo 9</b>).</p>
<p><b>NECESIDAD:</b> No aplica.</p>		
<p><b>DOMINIO 12: CONFORT</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Sensación de bienestar o comodidad física, mental o social.</p>		
<p><b>INTERPRETACIÓN:</b> En este dominio se pretende indagar sobre el entorno laboral del personal de enfermería y como se garantiza el bienestar.</p>		
<p><b>DATOS SUBJETIVOS</b></p>	<p><b>DATOS OBJETIVOS</b></p>	<p><b>EVIDENCIAS</b></p>



<p>El profesional de enfermería menciona que se realizan actividades con el personal de enfermería que mejoren el entorno laboral, se educa al personal de enfermería sobre la importancia de mantener un buen ambiente laboral y un entorno seguro y en algunos servicios se ofrecen áreas confortables y limpias para que el personal de enfermería pueda guardar sus elementos y consumir sus alimentos.</p>	<p>Se observa que en algunos servicios hay un cuarto donde enfermería guarda sus cosas y consumen sus alimentos. Sin embargo, no se considera cómodo debido a que es un espacio reducido y el personal de enfermería es grande.</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>). -Evidencia fotografía de espacios para el personal de enfermería (<b>Anexo 9</b>).</p>
<p><b>NECESIDAD:</b> No aplica.</p>		
<p><b>DOMINIO 13: CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b></p>		
<p><b>DEFINICIÓN:</b> Aumento de las dimensiones físicas, maduración de los órganos y sistemas y/o progreso en las fases del desarrollo acordes con la edad.</p>		



**INTERPRETACIÓN:** En este dominio se pretende identificar el crecimiento y desarrollo del personal de enfermería con relación a sus responsabilidades y habilidades que necesitan para cumplir los objetivos.

DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	EVIDENCIAS
<p>El personal de enfermería menciona que se potencializan los conocimientos del personal de enfermería y se tienen en cuenta para el desarrollo y mejoramiento del servicio, el personal participa de capacitaciones donde se les brinda información sobre importancia que tienen dentro del proceso de acreditación institucional y como participarían de ella, se brinda información sobre los indicadores propios de la</p>	<p>que el personal de enfermería tiene algunas falencias en cuantos a los conocimientos relacionados con el proceso de acreditación y como pueden contribuir en el mismo.</p>	<p>-Lista de chequeo (<b>Anexo 1</b>). -Informe acreditación institucional (<b>Anexo 10</b>).</p>



<p>profesión y se realizan actividades que enriquezcan y mejoren las habilidades laborales de los profesionales.</p>		
<p><b>NECESIDAD:</b> Mediante la realización de un pretest se logra evidenciar que el personal no conoce aspectos básicos sobre el proceso de acreditación y propios de enfermería como las escalas de Braden y Morse para la valoración de riesgos.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Necesidad de capacitar y preparar al personal de enfermería para la evaluación en el proceso de acreditación institucional.</li></ul>		



## 2. NECESIDADES IDENTIFICADAS

- Necesidad de fortalecer la utilización de estrategias que promuevan y promociones un estilo de vida saludables.
- Necesidad de desarrollar un instructivo que permita el diligenciamiento correcto de las notas de enfermería.
- Necesidad de fortalecer las estrategias orientadas a la conservación de recursos físicos que permiten el funcionamiento adecuado del servicio.
- Necesidad de fomentar la participación del personal de enfermería en el plan de capacitación anual con el fin de construir saberes, valores y practicas mediante la participación activa en el proceso formativo.
- Necesidad de promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial.
- Necesidad de desarrollar un instructivo que permita el correcto diligenciamiento de los datos objetivos y subjetivos dentro de PAE.
- Necesidad de capacitar y preparar al personal de enfermería para la evaluación en el proceso de acreditación institucional.



### 3. MATRIZ DE PRIORIZACIÓN

Fenómeno (Problema identificado)	Volumen	Costos de las fallas o errores	Riesgo usuario	Riesgos para el personal	Riesgos para la institución	Total
Necesidad de promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial.	4	4	3	5	3	19
Necesidad de fomentar la participación del personal de enfermería en el plan de capacitación anual con el fin de construir saberes, valores y practicas mediante la participación activa en el proceso formativo.	2	3	5	4	3	17
Necesidad de desarrollar estrategias educativas en la valoración inicial de los datos subjetivos y objetivos del PAE.	4	3	3	4	3	17
Necesidad de desarrollar un instructivo que permita el diligenciamiento correcto de las notas de enfermería.	4	3	4	2	3	16
Necesidad de fortalecer la utilización de estrategias que promuevan y promociones un estilo de vida saludables.	3	3	1	4	3	14
Necesidad de capacitar y preparar al personal de enfermería para la evaluación en el proceso de acreditación institucional.	2	4	3	3	4	14
Necesidad de fortalecer las estrategias orientadas a la conservación de recursos físicos que permiten el funcionamiento adecuado del servicio.	3	3	1	4	2	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



#### 4. TITULO

**NECESIDAD DE PROMOVER ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE CUIDADOS (NANDA) DENTRO DEL SERVIDOR DINÁMICA GERENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ (HUEM) A TRAVÉS DE LA TEORIA DE FORMACIÓN DE PATRICIA BENNER.**



## 5. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

### 5.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, es el método conocido como proceso de Atención Enfermería (P.A.E.). Este método permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática (1). En el Hospital Universitario Erasmo Meoz esta herramienta aún no se incorpora dentro de la práctica de enfermería, existe el diligenciamiento de notas de enfermería donde los profesionales se encargan de hacer una descripción del estado de salud del paciente y de las intervenciones realizadas. Sin embargo, no se realiza un PAE que permita llevar un seguimiento de los datos recolectados en la valoración de enfermería, identificando de esta manera las necesidades humanas del paciente y empleando intervenciones que permitan lograr los objetivos propuestos.

Por medio del planteamiento de una serie de preguntas orientadas hacia la identificación de necesidades presentes en el servicio de coordinación de enfermería, se aplica una lista de chequeo basada en los trece dominios de la taxonomía NANDA. Dentro de esta valoración, específicamente en los dominios de nutrición, percepción cognición y crecimiento y desarrollo, se observó que desde coordinación se creó el servidor de Plan de cuidados dentro de dinámica gerencial que es el software utilizado en la institución para el diligenciamiento de los datos relacionados con la atención del paciente. Sin embargo, todavía no se ha implementado porque se requiere que el profesional de enfermería este capacitado para la utilización y realización del PAE dentro de la



misma. Tras realizar un análisis se determinó la necesidad de implementar estrategias de educación y comunicación en el profesional de enfermería con el fin de desarrollar habilidades que permita la excelencia y dominio en el diligenciamiento del PAE dentro del servidor dinámica gerencial.

El PAE, es una estrategia metodológica que permite brindar un cuidado científico de calidad, fundamentado en la interacción humana y los elementos filosóficos de enfermería. En el cual se identifica el estado de salud del paciente, sus necesidades y /o problemas de salud. Para el desarrollo del cuidado de enfermería se requiere de procesos organizados y sistemáticos: valoración, diagnósticos, planeación, ejecución y evaluación; abordados desde el desarrollo teórico y aplicados durante la práctica clínica y/o comunitaria.

La importancia del proceso de Atención de enfermería (PAE) radica en que enfermería necesita un espacio para registrar sus acciones de tal forma que se brinde bienestar atendiendo a sus necesidades y generar información básica para investigación de enfermería, de fácil acceso y tratamiento mediante un programa informativo (2). Una ausencia de este dentro del servidor de cada institución podría impedirnos detectar problemas actuales o potenciales, establecer prioridades en las actuaciones, dar a conocer las responsabilidades específicas y hacer una planificación y organización de los cuidados que generen innovaciones. Por el contrario, su desarrollo permite al enfermero aumentar la autonomía y fomenta su actuar como profesional.

Un plan de cuidados informatizado en un servicio permite el ahorro de tiempo, unificación de criterios de actuación, la continuidad de las intervenciones y mejora la comunicación entre el



equipo interdisciplinario ofreciendo información de fácil acceso y comprensión. La ausencia de este sistema podría causar complicaciones y disminuir la fluidez de su eficiencia.

El Proceso de Atención de Enfermería tiene sus orígenes cuando, por primera vez, fue considerado como un proceso, esto ocurrió con Hall (1955), Jhonson (1959), Orlando (1961) y Wiedenbach (1963), consideraron un proceso de tres etapas (valoración , planeación y ejecución); Yura y Walsh (1967), establecieron cuatro (valoración, planificación, realización y evaluación) ; y Bloch (1974), Roy (1975), Aspinall (1976) y algunos autores más, establecieron las cinco actuales al añadir la etapa diagnóstica(3)

Es un sistema de planificación en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Como todo método, el PAE configura un número de pasos sucesivos que se relacionan entre sí. Aunque el estudio de cada uno de ellos se hace por separado, sólo tiene un carácter metodológico, ya que en la puesta en práctica las etapas se superponen:

**Valoración:** es la primera fase del proceso de Enfermería que consiste en la recogida y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y entorno. Son la base para las decisiones y actuaciones posteriores.

**Diagnóstico de Enfermería:** Es el juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de Enfermería.

**Planificación:** Se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para promocionar la Salud.



**Ejecución:** Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados.

**Evaluación:** Comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos.

El objetivo principal del proceso de enfermería es constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del paciente, la familia y la comunidad. También:

- Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.
- Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios.
- Actuar para cubrir y resolver los problemas, prevenir o curar la enfermedad.

## 5.2 REFERENTES DE LA PROBLEMÁTICA

García y otros autores en su estudio proceso de atención de enfermería (PAE) en una unidad de hemodiálisis, a través de un programa informático en España; concluyeron que la introducción de los planes de cuidados informatizados comprueban que existe un ahorro de tiempo para la enfermería, permite unificar criterios de actuación, se asume la continuidad de los cuidados de enfermería y mejora la comunicación entre todos los miembros del equipo multidisciplinario ofreciendo información de fácil acceso y formato de fácil comprensión. Además, disminuyen las complicaciones y aumenta la fluidez en la comunicación médico-enfermera-paciente, en definitiva, podemos concluir que aumenta la calidad de vida del paciente (4).

En un hospital de argentina llamo la atención que las actuaciones de enfermería no traducían lo aprendido en la formación académica. Resaltando las técnicas de enfermería en general y la NO



implementación del proceso de atención de enfermería (P.A.E) en la práctica diaria (5). Es conveniente recordar que el PAE, es una herramienta fundamental nuestra profesión como actividad principal, ya que utiliza el método científico e identifica el campo en donde puede tener competencias el enfermero en forma autónoma. En sus etapas realizamos la valoración del estado general del paciente, determinamos un diagnóstico, planificamos como actuar independientemente sobre los déficit o necesidades que tiene el paciente; ejecutamos acciones concretas y propias de la enfermería y evaluamos los resultados obtenidos, de esta manera se mejora la calidad de atención de enfermería. Este proceso no sería factible si no existiera un óptimo registro de nuestras acciones.

Gavilánez y otros autores (2018) en su estudio “Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario en Ecuador” se determinó que los factores que influyen en la no aplicación del Proceso de Atención de Enfermería son: el tiempo insuficiente en el turno como factor principal, es por esto que la mayor parte del tiempo lo invierten en revisión y actualización de la Historia Clínica y el Kárdex, cumplir con indicaciones médicas y administración de medicación. La percepción del Proceso de Atención de Enfermería se dirige a reconocer los beneficios del paciente al recibir cuidados basados en la aplicación del PAE, y al desarrollo de autonomía por parte de enfermería como disciplina, la falta del tiempo es la razón más argumentada para no lograr aplicar el Proceso de Atención de Enfermería, finalmente es claro que los profesionales que tienen una mejor percepción de la utilidad del Proceso de Atención de enfermería aplican con regularidad el mismo, y la aplicación del PAE trae beneficios en el ejercicio profesionales y en la salud del paciente (6).



En Colombia Pinzón y otros autores (2015) en su investigación titulada implementación del proceso de atención de enfermería en las unidades de cuidado intensivo adulto del hospital san Rafael Tunja, Salud Vital Duitama. El hospital San Rafael de Tunja los profesionales de Enfermería consideran que el formato de aplicación del Plan de Atención de Enfermería es: completo, claro, fácil de diligenciar y creen pertinente y viable su aplicación en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto. La mayor barrera para diligenciar el formato es la falta de tiempo relacionado con la sobrecarga laboral, por lo que se sugiere sistematizar el formato con una amplia base de datos, que les garantice un análisis acertado en menor tiempo y Hospital Regional de Duitama los profesionales de Enfermería diligencian el formato diariamente en el turno de la mañana, los demás turnos realizan modificaciones, y es utilizado para entregar el estado del paciente en el cambio de jornada laboral. La principal dificultad a la hora de aplicar el formato está en la formulación de diagnósticos de Enfermería, en especial el RELACIONADO CON, por lo que se hace necesario la utilización de los diagnósticos de Enfermería de la NANDA, que está al alcance de todos los profesionales ya que el libro quedo guardado en el sistema (7).

Haciendo análisis en la situación que se presenta en el HUEM se puede observar que el servidor utilizado se encuentra muy completo. Sin embargo, para que este puede llevarse a cabo se tiene que capacitar al personal no solo en el manejo de la plataforma si no en el desarrollo del plan de cuidados; aclarando o recordando aspectos que fueron abordados en su formación como profesionales, pero a medida que pasa el tiempo y por la misma falta de utilización se dejan a un lado aspectos importantes para su desarrollo. De esta manera se podría decir que cuando el



enfermero no cumple con las directrices establecidas para el proceso de atención de enfermería estaría dando lugar a un retroceso en la evolución de la profesión. Pues su accionar obedecería a una rutina, ejecutando los cuidados de una manera mecánica colocando en riesgo tanto el bienestar del profesional como el del paciente.

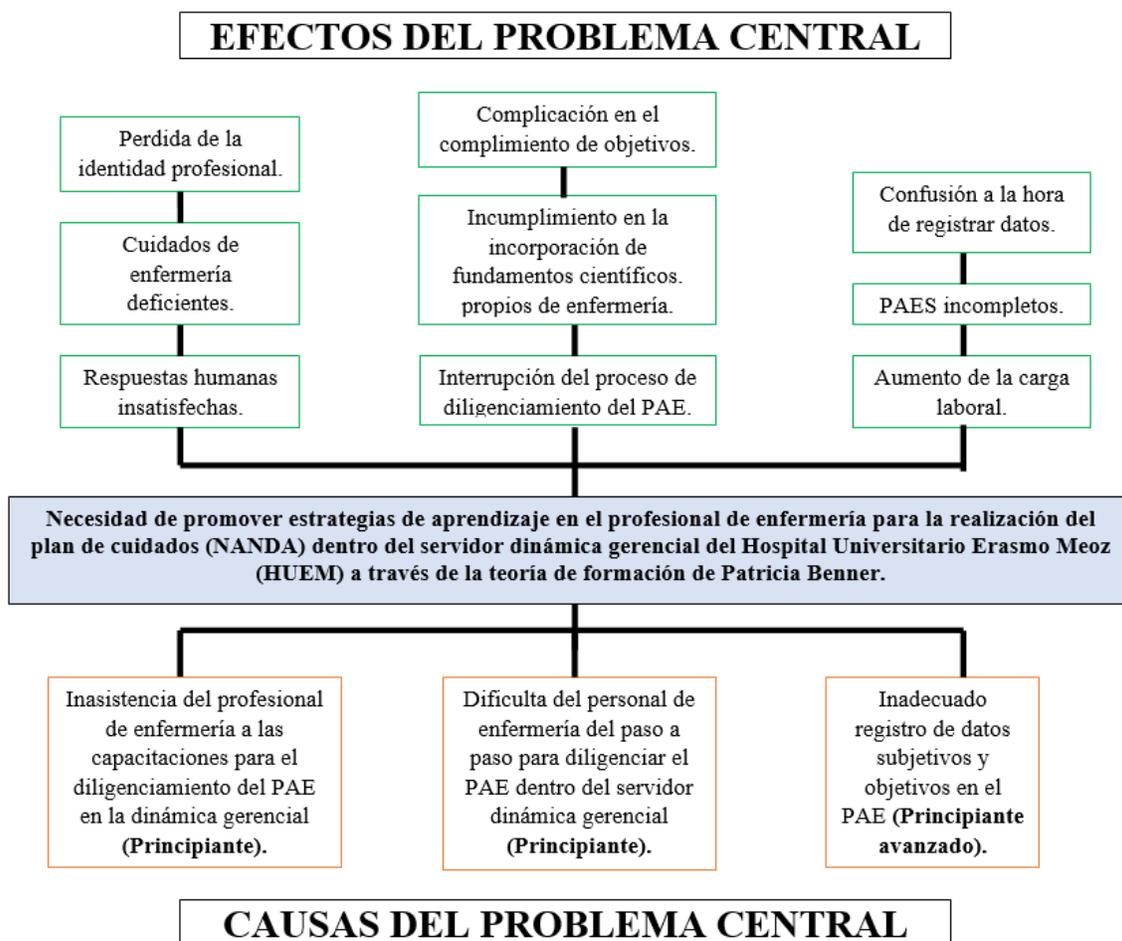
En el contexto colombiano es poca la información que se encuentra sobre investigaciones que se enfoquen en estudiar la utilidad e importancia del PAE dentro de las instituciones de salud, y más aún que el profesional de enfermería de su opinión de la utilidad, ventajas y desventajas de esta herramienta fundamental para el cuidado de calidad. En base a esta problemática nos planteamos la siguiente pregunta:

### **PREGUNTA PROBLEMA**

¿Por qué es necesario promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner?



## 6. ARBOL DE PROBLEMAS





## 7. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

La enfermería como disciplina pretende cuidar a las personas desde una perspectiva holística y humana, donde se involucran los conocimientos científicos, teóricos y prácticos necesarios para que este cuidado sea eficiente y seguro. Mediante el PAE se utiliza un modelo centrado en el usuario que en el profesional de enfermería: aumenta el grado de satisfacción, permite una mayor autonomía, continuidad en los objetivos, evolución en la enfermería, si hay registro es posible el apoyo legal, llevar una información continua y completa, dejar constancia de todo lo que se hace y el intercambio y contraste de información que nos lleva a la investigación (2). De este modo se hace preciso utilizar metodologías como el PAE que permitan guiar el ser y quehacer de la práctica profesional y generar un lenguaje común entre los profesionales que favorezca este proceso.

Disponer de un modelo estructurado y sistematizado exclusivamente de la profesión, permitiría a las instituciones prestadoras de servicios de salud, desarrollar capacidades en los enfermeros y fortalecer la calidad de la atención. Los cuidados estarían direccionados a satisfacer las necesidades de los pacientes; las cuales fueron identificadas a través de la valoración y realizar intervenciones basadas en los conocimientos científicos y metodológicos de enfermería que fundamentan la disciplina.

Uno de los aspectos más importantes en el momento de realizar una intervención es que esta sea efectiva, oportuna y responda las necesidades del paciente según su condición de salud. El hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) dentro del servidor Dinámica Gerencial creo un ítem llamado



plan de cuidados (NANDA), el cual cuenta con dos momentos: una valoración inicial y un plan de cuidados. Su objetivo es planear y ejecutar intervenciones basadas en los fundamentos de enfermería y llevar un control de las intervenciones realizadas a partir del reconocimiento de necesidades.

Integrar el PAE dentro del sistema de registros del HUEM no solamente permitiría al profesional de la institución mantener su identidad, sino que el establecimiento de este servidor daría la oportunidad a futuros estudiantes de aprovechar esta herramienta y poner en práctica los conocimientos desarrollados en su trayecto formativo, reconociendo su importancia y su valor para el actuar de enfermería.

El PAE es considerado como un instrumento y su aplicación es indispensable para la actuación del profesional de enfermería; permitiéndole organizar, optimizar y priorizar los cuidados. Sin embargo, para que esto se desarrolle es necesario que se fusione el conocimiento científico y el conocimiento práctico; ya que, aunque un enfermero posea todas las herramientas si no conoce la realización de este proceso no se logara desarrollar cuidados oportunos y de calidad.

Para dar un enfoque al cuidado, se debe tener diversas herramientas y una de ellas es el PAE, su implementación es una ventaja que origina autonomía en el quehacer del profesional, garantizando el desarrollo de la práctica clínica con bases científicas, permitiendo así priorizar las necesidades de cada usuario, favoreciendo un cuidado de calidad de tal forma que ayude a mitigar riesgos, complicaciones y permite una atención personalizada al usuario (8).



En el contexto colombiano es poca la información que se encuentra sobre investigaciones que se enfoquen en estudiar la utilidad e importancia del PAE dentro de las instituciones de salud, y más aún que el profesional de enfermería de su opinión de la utilidad, ventajas y desventajas de esta herramienta fundamental para el cuidado de calidad.

Por esta razón se considera importante promover estrategias de aprendizaje con el fin de desarrollar habilidades en el profesional de enfermería para el diligenciamiento correcto del PAE dentro en el servidor Dinámica gerencial.



## 8. OBJETIVOS

### Objetivo general:

Promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner (**Principiante-competente**).

### Objetivos específicos:

- Identificar los profesionales de enfermería que no asistieron a las capacitaciones para el diligenciamiento correcto del PAE en Dinámica Gerencial (**Principiante**).
- Capacitar a los profesionales de enfermería en el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE (**principiante avanzado**).
- Proporcionar herramientas de ayuda para la realización del PAE en dinámica gerencial. (**Principiante avanzado**).



## 9. REFERENTE TEÓRICO

### 9.1 PATRICIA BENNER, DE PRINCIPIANTE A EXPERTA: EXCELENCIA Y DOMINIO DE LA PRACTICA DE ENFERMERÍA CLINICA.

#### 9.1.1 Bibliografía:

Patricia Benner nació en Hampton (Virginia) y pasó su infancia en California, donde empezó a estudiar enfermería. La experiencia de Benner como investigadora es amplia, ya que empezó a trabajar en investigación en 1970 como enfermera investigadora posgraduada en la escuela de enfermería de la Universidad de California (San Francisco). Sigue siendo profesora en cursos de doctorado y en maestrías y participa en 8 o 10 comisiones de evaluación de tesis cada año (9).

Benner reconoció que Virginia Henderson tuvo una gran influencia a la hora de elaborar su filosofía enfermera. Henderson (1989) afirmó que la obra de Benner: De principiante a experta: excelencia y dominio de la práctica de enfermería clínica (1984), dada su naturaleza y alcance, podría cambiar la práctica y la preparación de las enfermeras para el ejercicio de su profesión (9).

#### 9.2 Aplicación de la teoría.

La teoría de Patricia Benner pretende integrar los conocimientos y la práctica a través de las experiencias de aprendizaje, las cuales permiten que el enfermero en formación o profesional de enfermería adquiera habilidades, saberes, actitudes para el desarrollo de competencias necesaria a la hora de brindar la atención al sujeto de cuidado. A través del tiempo los cuidados han



evolucionado y se encuentran en constante actualización, es por eso que, aunque se tengan los conocimientos, esto pueden llegar a cambiar y es ahí donde los profesionales de enfermería deben vincular un modelo de evolución que le permita el desarrollo de competencias en la nueva práctica. En concordancia con lo anterior, Benner hace aportes relevantes desde sus estudios sobre la práctica de enfermería clínica, basados en el "modelo de adquisición y desarrollo de habilidades y competencias" de los hermanos Dreyfus, según el cual el estudiante inicia como aprendiz y va adquiriendo progresivamente experiencia y habilidades para afrontar diferentes situaciones, hasta convertirse en experto (10).

A continuación, se presentan antecedentes respecto a la aplicación de la Filosofía de Patricia Benner en la formación de profesionales de enfermería.

Blanca Escobar Castellanos y Patricia Jara Concha (2019) en su artículo realizado en Chile y titulado: Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje; en el cual su objetivo fue proponer estrategias de aprendizaje desde la perspectiva filosófica de Patricia Benner que permitan su desarrollo y contribuyan a la formación integral del estudiante de enfermería, facilitando su transición de estudiante a profesional, concluyeron que la aplicación de este modelo en la educación es vital debido a que tiene características universales para su desarrollo, aunado a estrategias de aprendizaje que motiven al estudiante de enfermería a desarrollar la toma de decisiones sustentada en aspectos éticos y a favorecer la adquisición de pericia en una situación real específica, favorecerá como resultado final un adecuado juicio clínico (11).



Machín y otros autores (2016) en su artículo realizado en La Habana y titulado Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería en el cual el objetivo fue describir el nivel de evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner del principiante al experto, concluyeron que la evidencia empírica sobre la Teoría de Patricia Benner; del principiante al experto es abrumadora, ayuda a incrementar el conocimiento y la interpretación de la realidad al sistematizar y dar un orden a lo práctico y valorativo en el profesional de enfermería (12).

Carrillo y otros autores (2018) en su artículo realizado en Bogotá y titulado: Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería; en el cual su objetivo fue describir los reportes de la literatura científica respecto a la aplicación de la Filosofía de Patricia Benner en la formación de profesionales de enfermería, concluyeron que el personal de enfermería se forma con teoría sólida que aplica en la práctica, inicialmente guiado por docentes, dependiendo de las experiencias reales a las cuales tiene acceso durante ésta fase, el futuro profesional adquiere las competencias necesarias para su desempeño laboral, inicialmente se encontrará según Benner en el nivel de aprendiz, en la medida que adquiere competencias genéricas especialmente la de aprender a aprender simultáneamente irá desarrollando las específicas que le permiten ubicarse en un nivel superior. Los niveles de adquisición de habilidades desarrollados por la Dra. Benner son utilizados como documento de partida para evaluación continua del profesional de enfermería porque establecen en forma precisa, la etapa en la cual se ubica y determina el mejoramiento que



debe realizar para lograr los atributos que le permitan ascender a cada uno de los niveles de competencia (10).

### 9.2.1 Conceptos principales y definiciones

Patricia Benner fue una teórica de Enfermería que estableció los niveles de adquisición de destrezas en la práctica de la Enfermería en la obra *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice* (1984). Benner (1984) adaptó el modelo de los hermanos Dreyfus: El modelo de adquisición y desarrollo de habilidades estudiando la actuación. Este es situacional y escribe los 5 niveles de adquisición y desarrollo de habilidades: 1) principiante; 2) principiante avanzado; 3) competente; 4) eficiente, y 5) experto (13).

Explicaremos a continuación las cinco etapas previamente mencionadas:

#### **Principiante**

Es la persona que no tiene ninguna experiencia previa de la situación a la que debe enfrentarse. Existen problemas para diferencias entre los aspectos relevantes y los irrelevantes de una situación. Por regla general, es este estadio se encuentran los estudiantes de Enfermería, aunque también podrían encontrarse las enfermeras expertas en un área determinada cuando tienen que enfrentarse a una situación que les es desconocida. Un ejemplo de ello pueden ser las enfermeras de routing. Pueden ser expertas en el área de maternidad, pero cuando son trasladadas a otra planta, encuentran dificultades.

#### **Principiante Avanzada:**



Es la persona que puede demostrar una actuación aceptable por lo menos parcialmente después de haberse enfrentado a un número suficiente de situaciones reales o después de que un tutor le haya indicado los elementos importantes recurrentes de la situación. En este estadio, la persona posee la experiencia necesaria para dominar algunos aspectos de la situación. Las enfermeras en este nivel siguen normas y se orientan por las tareas que deben realizar. Tienen problemas para dominar la situación actual del paciente desde una perspectiva más amplia. En esta etapa, a la enfermera no le preocupa tanto conocer las respuestas y necesidades de los pacientes, sino que estudian las situaciones clínicas para demostrar sus capacidades y saber lo que exige la situación a la que se enfrentan.

### **Competente**

Este nivel se caracteriza por una considerable planificación consistente y deliberada que determina los aspectos de las situaciones actuales y futuras que son importantes y cuáles no. La atención se centra en la gestión del tiempo y en la organización de las tareas de la enfermera, en vez de centrarse en la planificación del tiempo.

### **Eficiente**

Este es un salto cuantitativo con respecto al competente. Ahora la persona es capaz de reconocer los aspectos más importantes y posee un dominio intuitivo de la situación a partir de la información previa que conoce.

### **Experta**



En este nivel, la enfermera posee un dominio intuitivo de la situación y es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo en soluciones y diagnósticos alternativos. La enfermera experta posee habilidad de reconocer patrones gracias a su amplia experiencia. La enfermera desarrolla su ejercicio profesional de manera flexible y muy eficiente; ya no necesita reglas, directrices o máximas para conectar su conocimiento de la situación con la acción adecuada. Demuestra capacidad analítica elevada e intuitiva ante situaciones nuevas y tiende a realizar una acción determinada porque “siente que es lo correcto”.

**Aspectos de una situación:** son los elementos recurrentes, situacionales y significativos que se reconocen y se comprenden en el contexto gracias a las experiencias previas de la enfermera.

**Atributos de una situación:** son las propiedades medibles de una situación que pueden atenderse sin haberlas vivido anteriormente.

**Competencia:** la competencia es un área definida como una actuación cualificada que se conoce y se describe según su intención, funciones y significados.

**Dominio:** es un área de práctica formada por una serie de competencias con intenciones, funciones y significados similares.

**Ejemplo:** es el caso que ilustra una situación clínica que transmite una o más intenciones, significados, funciones o resultados fácilmente traducibles a otras situaciones clínicas.

**Experiencia:** no consiste en un simple período de tiempo como sino en un proceso activo de redefinición y cambio las teorías, nociones e ideas preconcebidas al confrontarlas con las



situaciones reales. Implica que existe un diálogo entre lo que ocurre en la práctica y lo que se esperaba.

**Máxima:** se trata de la descripción en clave de una actuación cualificada que requiere un cierto nivel de experiencia para reconocer las implicaciones de las instrucciones.

**Caso paradigmático:** es la experiencia clínica que destaca y modifica el modo en que una enfermera percibe y entiende las situaciones clínicas futuras. Los casos paradigmáticos producen nuevas ideas clínicas, y abren nuevas perspectivas y alternativas clínicas.

**Importancia:** actitud perceptiva o conocimiento incorporado que sirve para valorar los aspectos de una situación y determinar si son o más o menos significativos.

**Comportamiento:** hace referencia al estilo y manera de actuar e interactuar con a incluyendo gestos, postura y posición.

**Hermenéutica:** se utiliza la investigación hermenéutica hace referencia a la descripción y estudio de fenómenos humanos comprensible de manera cuidadosa y detallada, con la máxima independencia posible de sus posiciones teóricas anteriores, basándose en cambio en la comprensión práctica.

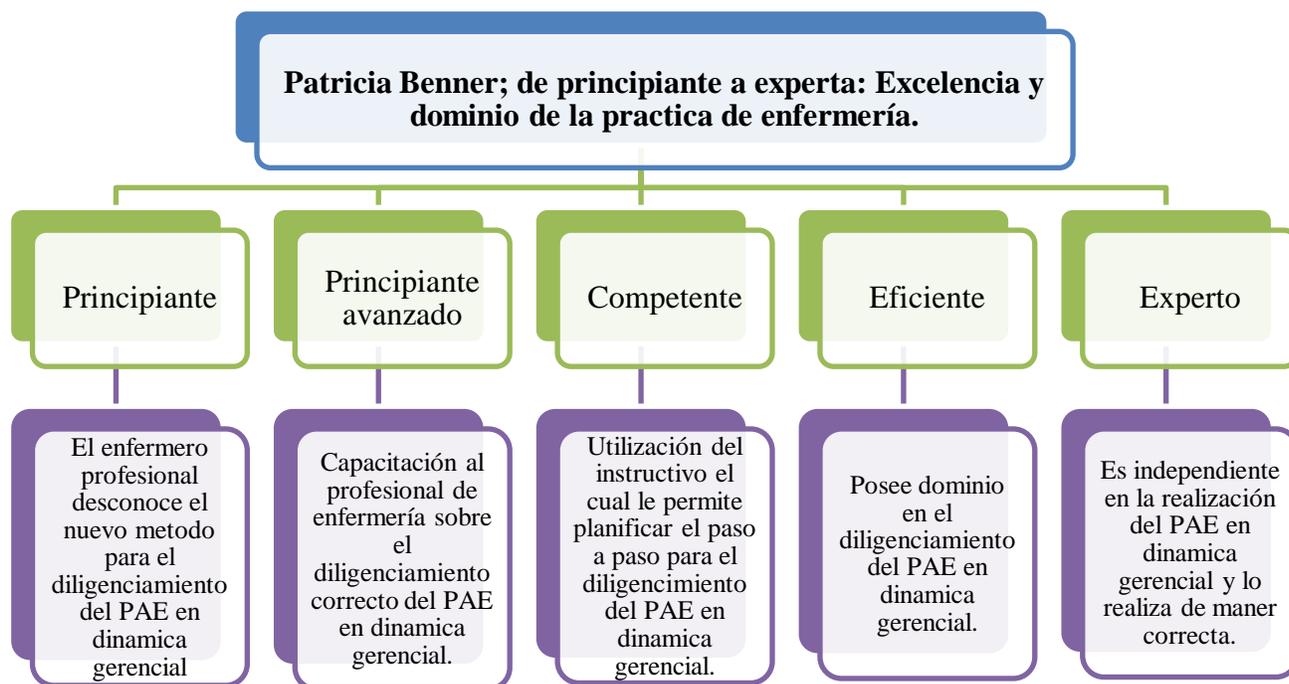
### 9.3 Aplicación de la teoría en el proyecto.

Al tomar el referente teórico de Patricia Benner: De principiante a experto: Excelencia y dominio en la práctica clínica, se pretende que este modelo que describe la autora en su teoría sea aplicado en los profesionales de enfermería de la ESE HUEM esperándose que a través de las estrategias



brindadas y acompañamiento logren desarrollar competencias que les permitan evolucionar en el modelo.

### 9.3.1 Esquema de la relación del marco lógico con la teoría.





## 10. MATRIZ DE MARCO LOGICO

<b>NECESIDAD ENCONTRADA</b> (centro del árbol del problema)		Necesidad de promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner.			
<b>Objetivo general</b>		<p><b>Objetivo General.</b> Promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner (Principiante-competente).</p> <p><b>Indicador de efecto:</b> Número de profesionales que lograron realizar el plan de cuidados (NANDA) en dinámica gerencial / Número de profesionales de enfermería con los que se promovieron estrategias para la realización del plan de cuidados en dinámica gerencial.</p>			
<b>CAUSA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ACTIVIDADES A REALIZAR</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<p><b>Causa 1.</b> Inasistencia del profesional de enfermería a las capacitaciones para el diligenciamiento del PAE en dinámica gerencial <b>(Principiante).</b></p>	<p><b>Objetivo específico 1.</b> Identificar los profesionales de enfermería que no asistieron a las capacitaciones para el diligenciamiento correcto del PAE en Dinámica Gerencial.</p>	<p><b>Indicador de producto:</b> Número de profesionales de enfermería que asistieron a las capacitaciones realizadas por parte de coordinación de enfermería/ Número de profesionales de enfermería que debían asistir a las capacitaciones.</p>	<p>1. Acompañamiento en las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería para el diligenciamiento del plan de cuidados a través de dinámica gerencial <b>(Competencias).</b> 2. Revisión de los profesionales de enfermería que no se encontraban en las listas de</p>	<p>-Listas de asistencia. -Evidencia fotográfica del acompañamiento a los profesionales en el proceso</p>	<p><b>Supuestos positivos:</b> -Asistencia a las capacitaciones realizadas. -Participación de los profesionales de enfermería. -Interés por las actividades realizadas. <b>Supuesto negativos:</b> -Escasa participación</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><b>Indicador proceso:</b> Número de capacitaciones a las cuales se les realizo seguimiento de los profesionales asistentes/ Número de capacitaciones realizadas por parte de coordinación de enfermería.</p>	<p>asistencias recogidas en las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería.</p>		<p>en las capacitaciones. -Falta de participación en el proceso. -Tiempo limitado.</p>
<p><b>Causa 2.</b> Inadecuado registro de datos subjetivos y objetivos en el PAE <b>(Principiante avanzado).</b></p>	<p><b>Objetivo específico 2.</b> Capacitar a los profesionales de enfermería en el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE (Principiante avanzado).</p>	<p><b>Indicadores de producto:</b> Número de enfermeros profesionales capacitados en el registro de datos subjetivos y objetivos / Numero de enfermeros profesionales de la ESE HUEM programados a capacitar. <b>Indicador de proceso:</b> Número de capacitaciones realizadas / Número de</p>	<p>1. Realización de una guía educativa para el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos <b>(Caso paradigmático)</b>. 2. Capacitación y socialización de la guía realizada a los profesionales de enfermería para el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE en Dinámica Gerencial.</p>	<p>-Evidencia fotográfica del material utilizado para el desarrollo de los temas incluidos. -Evidencia fotográfica del desarrollo de las actividades. - Listas de asistencia a las capacitaciones desarrolladas. - Resultados de la evaluación de los conocimientos obtenidos por los participantes.</p>	<p><b>Supuestos positivos:</b> -Asistencia a las capacitaciones realizadas. -Participación de los profesionales de enfermería. -Interés por las actividades realizadas. <b>Supuestos negativos:</b> -Escasa participación en las capacitaciones.</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>capacitaciones programadas.</p> <p><b>Indicador de empírico:</b></p> <p>Guía educativa para el registro de datos subjetivos y objetivos.</p>	<p>3. Realización de pretest para identificar los conocimientos de los profesionales de enfermería previos a la capacitación del registro de datos subjetivos y objetivos.</p> <p>4. Realización de un postest para identificar los conocimientos de los profesionales de enfermería después de la capacitación del registro de datos subjetivos y objetivos.</p> <p>5. Evaluación de la capacitación realizada.</p>	<p>- Resultados de la evaluación de la capacitación.</p>	<p>-Falta de participación en el proceso.</p> <p>-Tiempo limitado</p> <p>-Desinterés ante la actividad y estrategias propuestas.</p>
<p><b>Causa 3.</b></p> <p>Dificulta del personal de enfermería en el paso a paso para diligenciar el PAE dentro del servidor dinámica gerencial.</p>	<p><b>Objetivo específico 3.</b></p> <p>Proporcionar herramientas de ayuda para el diligenciamiento del PAE en dinámica gerencial.</p>	<p><b>Indicadores de producto:</b></p> <p>Número de enfermeros que realizan de manera correcta el paso a paso del PAE en la dinámica gerencial/</p>	<p>1.Creación de un instructivo que contenga el paso a paso para el diligenciamiento correcto del PAE a treves de Dinámica Gerencial <b>(Ejemplo).</b></p>	<p>-Fotografías del instructivo diseñado.</p> <p>-Lista que verifique que recibieron el instructivo y la educación para usarlo.</p>	<p><b>Supuestos positivos:</b></p> <p>-Utilización del material proporcionado.</p> <p>-Uso adecuado de la herramienta proporcionada.</p>



<p><b>(Principiante avanzado).</b></p>		<p>Numero de enfermeros profesionales a los que se les socializo el instructivo con el paso a paso para el diligenciamiento del PAE en dinámica gerencial.</p> <p><b>Indicador de proceso:</b></p> <p>Número de enfermeros que recibieron la socialización del instructivo diseñado/</p> <p>Numero de enfermeros profesionales programados a recibir la socialización del instructivo.</p> <p>Número de manuales de bolsillos a entregar con por cada servicio donde se realiza</p>	<p>2.Capacitación de la utilización del instructivo <b>(Máxima).</b></p> <p>3.Verficación de la utilización del instructivo.</p> <p>4. Realización de un manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y los diagnósticos de enfermería que se encuentran en la dinámica gerencial.</p> <p>5. Entrega de un manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y los diagnósticos de enfermería correspondientes a cada uno en los servicios de la ESE HUEM donde se realiza el PAE.</p>	<p>-Evidencia fotográfica de la utilización del instructivo.</p>	<p>-Disposición del personal de enfermería para participar en la actividad.</p>
--	--	---	---	--	---



		<p>el PAE/ Número de manuales de bolsillo programados a entregar.</p> <p><b>Indicador empírico:</b></p> <p>Instructivo del paso a paso para la realización del Plan de cuidados en la Dinámica gerencial.</p> <p>Manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y sus respectivos diagnósticos de enfermería.</p>			
<p><b>Indicador de impacto</b></p>	<p>Número de profesionales de enfermería en los que se promovieron estrategias de aprendizaje para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) / Número de profesionales de planta de la ESE HUEM*100.</p>				



## 11. PLAN DE ACCIÓN

<b>Objetivo Específico 1</b>	Identificar los profesionales de enfermería que no asistieron a las capacitaciones para el diligenciamiento correcto del PAE en Dinámica Gerencial. <b>(Principiante)</b>		
<b>Actividades y sub actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Indicadores de evaluación</b>	<b>Medios de verificación</b>
<b>Describa la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo</b>	<b>Describa que recursos utilizo para el cumplimiento de las actividades</b>	<b>Cambios en salud de las personas beneficiadas con el proyecto y que ellos realmente puedan verificar y evaluar.</b>	<b>Describa cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)</b>
<p>Acompañamiento en las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería para el de diligenciamiento del plan de cuidados a través de dinámica gerencial.</p> <p>Revisión de los profesionales de enfermería que no se encontraban en las listas de asistencias recogidas en las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería.</p>	<p><b>Recursos humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiante de enfermería último semestre.</li> <li>- Jefe profesional tutora del servicio.</li> </ul>	<p><b>Indicador de producto:</b></p> <p>104 profesionales de enfermería asistieron a las capacitaciones realizadas por parte de coordinación de enfermería/ 158 profesionales de enfermería que debían asistir a las capacitaciones*100.</p> <p><b>Indicador proceso:</b> 6 capacitaciones a las que se les realizo seguimiento de los profesionales asistentes/ 6 capacitaciones realizadas por parte de</p>	<p>Listas de asistencia de las personas asistentes a las capacitaciones.</p> <p>Listados de los profesionales de enfermería de planta y agremiados que trabajan en el hospital.</p>



		coordinación de enfermería*100.	
<b>Objetivo Específico 2</b>	Capacitar a los profesionales de enfermería en el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE.		
<b>Actividades y sub actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Indicadores de evaluación</b>	<b>Medios de verificación</b>
Describa la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo	Describa que recursos utilizo para el cumplimiento de las actividades	Cambios en salud de las personas beneficiadas con el proyecto y que ellos realmente puedan verificar y evaluar.	Describa cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)
<b>REGISTRO DE DATOS SUBJETIVOS Y OBJETIVOS</b>  Creación de una guía educativa para el adecuado registro de datos subjetivos y objetivos en la valoración del PAE. Dentro del temario se incluyeron los siguientes aspectos: concepto de la obtención de datos, tipos de datos, fuentes de datos, concepto de datos subjetivos con sus respectivos ejemplos, conceptos de datos objetivos con sus	<b>Recursos humanos:</b> - Estudiante de enfermería último semestre. - Docente supervisora de campos de acción profesional. - Jefe profesional tutora del servicio.  <b>Recursos tecnológicos:</b> - Computador - Internet - PowerPoint - Referencias bibliográficas	<b>Indicador empírico:</b> Guía educativa para el registro de datos subjetivos y objetivos.	Evidencias fotográficas del material realizado.



<p>respectivos ejemplos, caso clínico de análisis de datos y su respectiva distribución según el tipo de dato.</p>			
<b>Actividades y sub actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Indicadores de evaluación</b>	<b>Medios de verificación</b>
<p>Capacitación realizada a los profesionales de enfermería para el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE en Dinámica Gerencial.</p> <p>Realización de pretest para identificar los conocimientos de los profesionales de enfermería previos a la capacitación del registro de datos subjetivos y objetivos.</p> <p>Realización de un postest para identificar los conocimientos de los profesionales de enfermería después de la capacitación del registro de datos subjetivos y objetivos.</p>	<p><b>Recursos humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiante de enfermería último semestre.</li> <li>- Profesionales de enfermería que reciben la capacitación.</li> <li>- Docente supervisora de campos de acción profesional.</li> <li>- Jefe profesional tutora del servicio.</li> </ul> <p><b>Recursos tecnológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Celular</li> <li>- Internet</li> <li>- Google formularios</li> </ul> <p><b>Recursos físicos:</b></p>	<p><b>Indicador de producto:</b></p> <p>13 profesionales de enfermería capacitados/ 14 profesionales de enfermería de la ESE HUEM programados a capacitar*100.</p> <p><b>Indicadores de proceso:</b></p> <p>13 capacitaciones realizadas/ 14 capacitaciones programadas *100.</p>	<p>-Evidencia fotográfica de las capacitaciones realizadas.</p> <p>-Listas de asistencia.</p> <p>-Resultados del pretest realizado.</p> <p>-Resultados del postest realizado.</p> <p>-Resultados de la evaluación de la capacitación.</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



Evaluación de la capacitación realizada.	- Papel		
<b>Objetivo Específico 3</b>	Proporcionar herramientas de ayuda para la realización del PAE en dinámica gerencial.		
<b>Actividades y sub actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Indicadores de evaluación</b>	<b>Medios de verificación</b>
Describe la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo	Describe que recursos utilizo para el cumplimiento de las actividades	Correlacionarse con indicadores NOC- (si procede) Cambios en salud de las personas beneficiadas con el proyecto y que ellos realmente puedan verificar y evaluar.	Describe cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)
<b>DILIGENCIAMIENTO DEL PAE EN DINAMICA GERENCIAL</b> Creación de un instructivo que contenga el paso a paso para el diligenciamiento correcto del PAE a treves de Dinámica Gerencial.	<b>Recursos humanos:</b> - Estudiante de enfermería último semestre. - Docente supervisora de campos de acción profesional. - Jefe profesional tutora del servicio. <b>Recursos tecnológicos:</b> - Computador - Internet	<b>Indicador empírico:</b> Instructivo del paso a paso para la realización del Plan de cuidados en la Dinámica gerencial.	Evidencias fotográficas del material realizado.





	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plataforma Canva</li> <li>- Dinámica gerencial.</li> </ul>		
Actividades y sub actividades	Recursos	Indicadores de evaluación	Medios de verificación
<p>Socialización del instructivo para su correcta utilización.</p> <p>Verificación de la utilización del instructivo de manera correcta.</p>	<p><b>Recursos humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiante de enfermería último semestre.</li> <li>- Profesionales de enfermería que reciben la capacitación.</li> <li>- Docente supervisora de campos de acción profesional.</li> <li>- Jefe profesional tutora del servicio.</li> </ul> <p><b>Recursos tecnológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Internet</li> <li>- Dinámica Gerencial de cada profesional.</li> </ul> <p><b>Recursos físicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Papel</li> </ul>	<p><b>Indicadores de producto:</b></p> <p>12 enfermeros profesionales realizaron de manera correcta el paso a paso del PAE en la dinámica gerencial/ 12 profesionales de enfermería a los cuales se les socializo el instructivo con el paso a paso para el diligenciamiento del PAE en dinámica gerencial*100.</p> <p><b>Indicador de proceso:</b></p> <p>12 enfermeros profesionales recibieron la socialización del instructivo diseñado/ 14 profesionales de enfermería programados a recibir la socialización del instructivo*100.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evidencias fotográficas de la socialización del instructivo.</li> <li>-Listas de asistencia.</li> <li>-Evidencias fotográficas de las listas de chequeo realizadas.</li> <li>-Cumplimiento de los ítems que se evaluaron en la lista de chequeo.</li> </ul>



“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



Actividades y sub actividades	Recursos	Indicadores de evaluación	Medios de verificación
<p>Realización de un manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y los diagnósticos de enfermería que se encuentran en la dinámica gerencial.</p> <p>Entrega de un manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y los diagnósticos de enfermería correspondientes a cada uno en los servicios de la ESE HUEM donde se realiza el PAE.</p>	<p><b>Recursos humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiante de enfermería último semestre.</li> <li>- Profesionales de enfermería que recibe el manual.</li> <li>- Jefe profesional tutora del servicio.</li> </ul> <p><b>Recursos tecnológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Internet</li> <li>- Dinámica Gerencial de cada profesional.</li> <li>- Impresora</li> </ul> <p><b>Recursos físicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Papel</li> </ul>	<p><b>Indicador de proceso:</b></p> <p>Número de manuales de bolsillos a entregar con por los servicios donde se realiza el PAE/ Número de manuales de bolsillo programados a entregar.</p> <p><b>Indicador empírico:</b></p> <p>Manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y sus respectivos diagnósticos de enfermería.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Evidencia fotográfica del material realizado.</li> <li>-Evidencia fotográfica de la entrega del material.</li> <li>-Lista de entrega del manual de diagnósticos.</li> </ul>



*“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. ASPECTOS ETICOS

La enfermería es la ciencia y disciplina que se caracteriza por ser una profesión donde su esencia principal es el cuidado, el cual no trata solo de recursos materiales; este debe estar basado en deberes y valores que construyan la autonomía del profesional y le permita desarrollar un comportamiento correcto en su quehacer de enfermero. La ley 911 del 2004 por medio de la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; menciona que el acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la Profesión y se fundamenta en sus propias teorías y tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Este cuidado se construye a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno. Implica un juicio de valor y un proceso dinámico y participativo para identificar y dar prioridad a las necesidades y decidir el plan de cuidado de enfermería, con el propósito de promover la vida, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, en la rehabilitación y dar cuidado paliativo con el fin de desarrollar, en lo posible, las potencialidades individuales y colectivas (14). Por lo tanto, la ética debe estar integrada en todos los aspectos relacionados con la atención de enfermería y de esta manera tomar decisiones acertadas que permitan mantener la integridad del sujeto de cuidado.



La ética profesional permite juzgar los actos del enfermero y dentro de esta se considera importante el uso racional de principios que regulan las conductas, las motivaciones, los valores del ejercicio profesional, los cambios y las transformaciones que surgen en la cotidianidad. El presente proyecto de Marco lógico; implementado en el Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) está encaminado por los principios los principios éticos de Beneficencia, No- Maleficencia, Autonomía, Justicia, Veracidad, Solidaridad, Lealtad y Fidelidad que orientan la responsabilidad deontológica profesional de la enfermería en Colombia.

**Beneficencia:** cada una de las actividades propuestas y ejecutadas, se realizaron bajo la previa consideración de actuar en beneficio de los usuarios, los colaboradores y de la institución. De esta manera, se sustenta que el desarrollo de las actividades estipuladas, permitieron promover estrategias de aprendizaje en los profesionales de enfermería para el diligenciamiento del plan de cuidados (NANDA).

**No maleficencia:** Ninguna de las intervenciones coloco en riesgo la integridad de las personas implicadas.

**Autonomía:** ningún colaborador o usuario implicado en el presente proyecto de marco lógico, fue forzado a participar en las actividades propuestas, asegurando de esta manera el consentimiento libre y voluntario.

**Justicia:** durante cada una de las etapas del proyecto, se garantizó un trato equitativo e igualitario a cada uno de los implicados, debido a que todos recibieron el mismo trato, independientemente de su ideología, raza, situación económica y/o cultura.



**Veracidad:** la información brindada durante el proceso fue real.

**Solidaridad:** en todo momento se trabajó en pro del mejoramiento del servicio basado en las necesidades que fueron identificadas.

**Lealtad:** Nunca se faltó a reglamento de la institución ni la directriz establecida por la coordinadora y demás miembros del servicio.

**Fidelidad:** Se cumplió con los compromisos establecidos.



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](http://www.unipamplona.edu.co)



### 13. RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL	
<p>Promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner (<b>Principiante-competente</b>).</p>	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	RESULTADOS OBTENIDOS/CONCEPTO TEORICO
<p><b>1.</b> Identificar los profesionales de enfermería que no asistieron a las capacitaciones para el diligenciamiento correcto del PAE en Dinámica Gerencial (<b>Principiante</b>).</p>	<p>A través del cumplimiento de este objetivo se logró identificar que del 100% de los profesionales de enfermería del Hospital Universitario Erasmo Meoz un 62% asistió a las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería, quedando como resultado del personal inasistente un porcentaje del 38%, siendo equivalente este porcentaje a 9 profesionales de enfermería de planta y 51 de agremiación. Relacionando estos resultados con los conceptos de la teoría se puede evidenciar que inicialmente sin las capacitaciones realizadas, el profesional de enfermería se encontraba en la <b>etapa 1: principiante</b>; que describe Patricia Benner como una etapa en la que el aprendiz no tiene experiencia al enfrentarse a una nueva situación como en el caso de los profesionales de enfermería de la ESE HUEM que nunca han realizado el plan de cuidados en dinámica gerencial; siendo este un ítems nuevo dentro de la plataforma. Al llevar a cabo estas capacitaciones los participantes pueden avanzar a la <b>etapa 2: principiante avanzado</b>; que hace referencia a los aprendices que han recibido la guianza de un tutor quien proporcione directrices para la realización del PAE, permitiéndoles conocer aspectos relevantes del proceso.</p> <p>De los resultados obtenidos en esta revisión se toma el 100% del personal de enfermería de planta que no asistió a las capacitaciones y un 10% del personal de agremiación, con el fin de lograr que este personal pueda adquirir las habilidad y herramientas para evolucionar en el proceso de formación que plantea Patricia Benner y cumplir con el objetivo del proyecto de marco lógico el cual apunta a promover estrategias de aprendizaje para que puedan realizar el plan de cuidados (NANDA) en dinámica gerencial. Se resalta que</p>



se toma estos porcentajes debido a la falta de tiempo para poder desarrollar la intervención en el 100% del personal inasistente a las capacitaciones.

Scanned by TapScanner

Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner

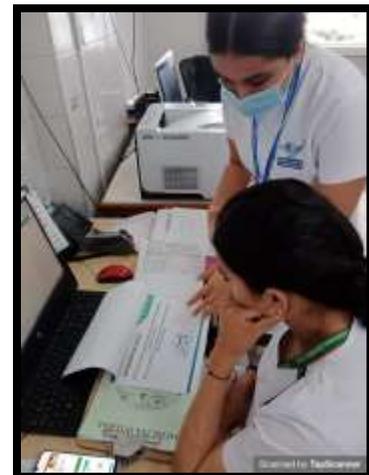


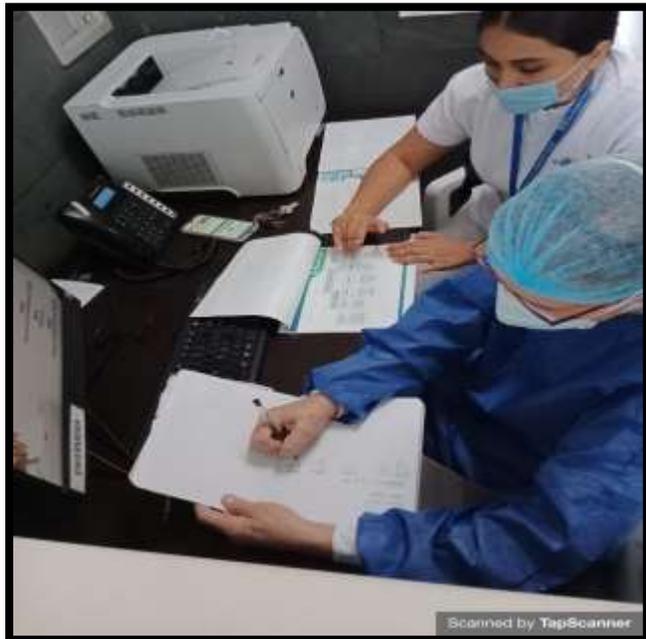
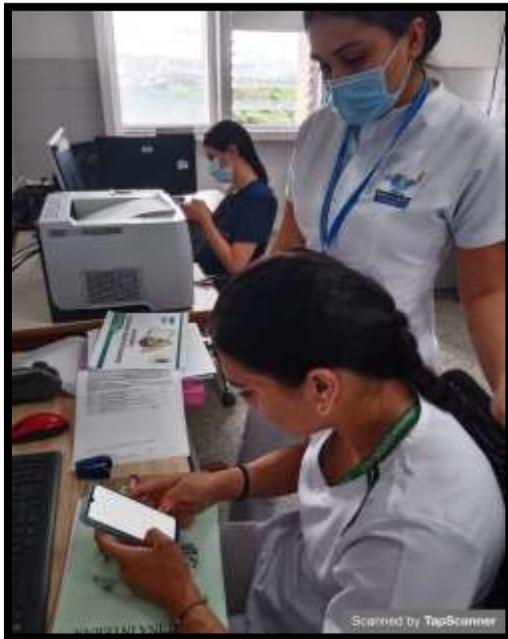
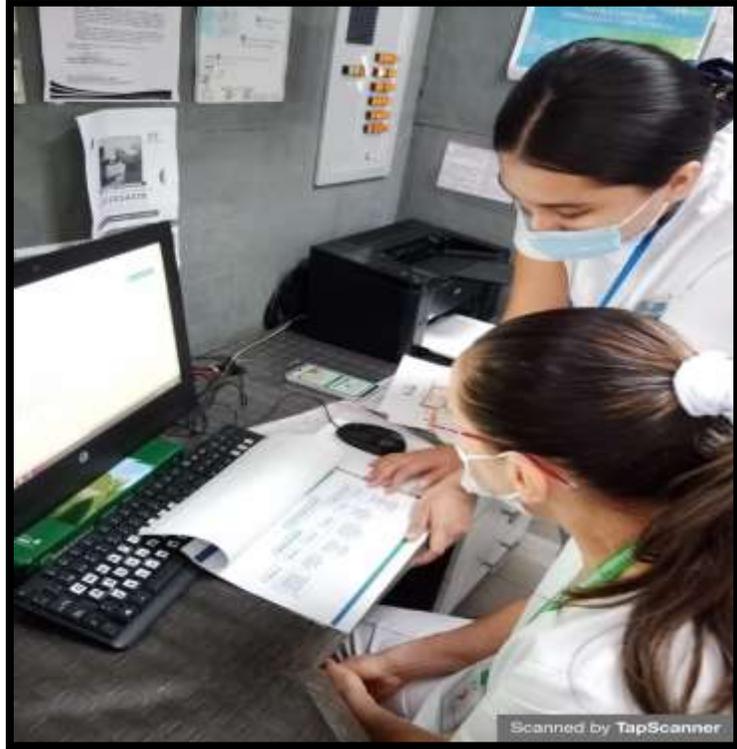


2. Capacitar a los profesionales de enfermería en el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE. **(principiante-competente).**

Se logro brindar las capacitaciones con respecto al registro de datos subjetivos y objetivos al 86% de los profesionales programados a capacitar, logrando de esta manera evolucionar en la teoría de formación de patricia Benner pasando de la **etapa 1: principiante** a la **etapa 3: competente**; esto se logró identificando el personal que no había recibido la información **(principiante)**, seguidamente se realiza una capacitación en la cual se incluyen los tipos de datos, fuentes de datos, se ofrece el concepto de datos subjetivos y objetivos con sus respectivos ejemplos y se realiza un ejercicio con un caso clínico en el cual los profesionales de enfermería identificaron los datos subjetivos y objetivos del mismo esto les permite pasar a la **etapa 2: (principiante avanzado)** y por último realizaron el ejercicio de escribir los datos de un paciente correspondiente a su servicio en la dinámica gerencial en el primer ítem del plan de cuidados el cual corresponde a la valoración inicial donde el profesional demuestro seguridad al diligenciar los datos subjetivos y objetivos pasando de esta manera a la **etapa 3: (competente)**, logrando evolucionar en tres de las etapas que describe Patricia Benner en su teoría de formación en las cuales obtuvo estrategias de aprendizaje y competencias para cumplir con las actividades asignadas.

Por medio del correo electrónico se hace entrega a los participantes de la guía educativa sobre el registro de datos subjetivos y se le proporciona de la misma manera a la coordinadora para que sea desplegada entres los profesionales pendientes por capacitar.



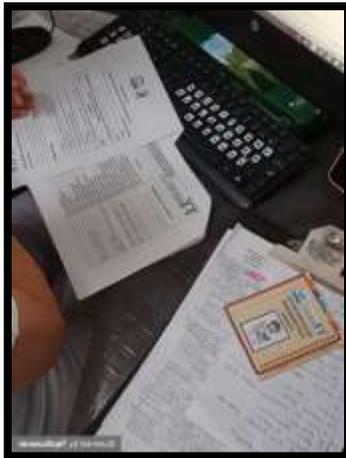




3. Proporcionar herramientas de ayuda para la realización del PAE en dinámica gerencial (**principiante-principiante avanzado**).

Se desarrollaron dos herramientas bastante importantes para promover en los profesionales de enfermería la realización del plan de cuidados (NANDA) en la dinámica gerencial y por ende evolucionar en el proceso de formación que Patricia Benner expone en su teoría. Dentro de ella se demostró que el profesional utilizó el instructivo con el paso a paso de como se realiza el plan de cuidados en dinámica gerencial, esta herramienta le permitió desarrollar habilidades y mejorar en este proceso. El instructivo describe detalladamente como ingresar a la plataforma y realizar cada uno de los ítems que se van a trabajar en el plan de cuidados y fue evaluado a través de una lista de chequeo donde se demostró que el profesional entendió el instructivo y lo utilizó adecuadamente.

Otra herramienta que se deja en cada servicio un manual de bolsillo donde los profesionales de enfermería encuentran los dominios y diagnósticos que se trabajan en el plan de cuidados, esta herramienta les permitió desarrollar o retomar conocimientos respecto a este tema y le ofrece facilidad y rapidez (**eficiente**) a la hora de identificar el diagnóstico del paciente a intervenir, el cual es esencial para que se pueda hacer el plan de cuidados. Se logró entregar esta herramienta a 23 profesionales de salud el cual corresponde a un 85% de los servicios en los cuales se tenía programado realizar esta actividad, el 15% restante no se entregó debido a que en esos servicios no se realizan planes de cuidados por ser servicios ambulatorios como vacunación, oncología, entre otros.





*"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](http://www.unipamplona.edu.co)



## 14. EVALUACIÓN DEL PROYECTO Y SUS INDICADORES

OBJETIVO GENERAL		
Promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner (Principiante-competente).		
<b>Objetivo específico 1:</b> Identificar los profesionales de enfermería que no asistieron a las capacitaciones para el diligenciamiento correcto del PAE en Dinámica Gerencial.		
ACTIVIDAD REALIZADA	INDICADOR	IMPACTO
<p>Acompañamiento en las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería para el diligenciamiento del plan de cuidados a través de dinámica gerencial.</p> <p>Revisión de los profesionales de enfermería que no se encontraban en las listas de asistencias recogidas en las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería.</p>	<p><b>Indicador de producto:</b> 98 profesionales de enfermería asistieron a las capacitaciones realizadas por parte de coordinación de enfermería/ 158 profesionales de enfermería que debían asistir a las capacitaciones*100 = 62%.</p> <p><b>CUMPLIMIENTO 62%.</b></p> <p><b>Indicador proceso:</b> 6 capacitaciones a las que se les realizo seguimiento de</p>	<p>Se realiza un seguimiento de los profesionales de enfermería que asistieron a las capacitaciones realizadas por sistemas y coordinación de enfermería, donde se puede observar que en la primera capacitación hubo una asistencia del 6%, en la segunda capacitación hubo una asistencia de 4%; siendo estas muy bajas para la cantidad de profesionales de enfermería con los que cuenta la institución, en la capacitación tres hubo una asistencia del 19% demostrándose un aumento bastante notable. Sin embargo, este desciende nuevamente en la capacitación cuatro con una asistencia del 8% y aumenta nuevamente en la capacitación cinco con una asistencia del 42% y en la capacitación seis con una asistencia del 21%. Lográndose de esta manera la asistencia de 98 profesionales de enfermería de 158 que debían asistir.</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



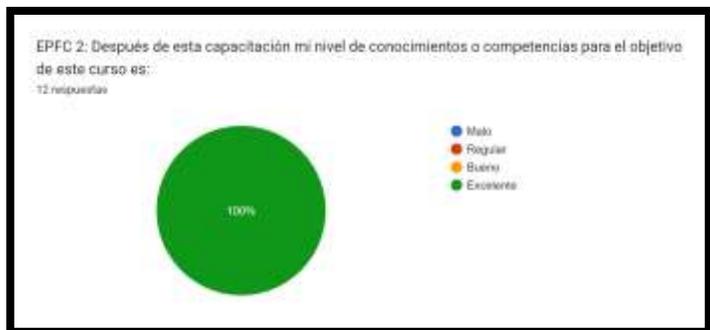
	<p>los profesionales asistentes/ 6 capacitaciones realizadas por parte de coordinación de enfermería*100 = 100%. <b>CUMPLIMIENTO DEL 100%.</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROFESIONALES DE ENFERMERÍA ASITENTENTES</b></p> <p style="text-align: center;">En relación a esta informa se identifica el personal de planta inasistente el cual corresponde a un porcentaje de 39% lo que corresponde a 9 profesionales de enfermería con los cuales quedaría pendiente realizar la capacitación.</p>
<p><b>Objetivo específico 2:</b> Capacitar a los profesionales de enfermería en el registro adecuado de datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE.</p>		
ACTIVIDAD REALIZADA	INDICADOR	IMPACTO
<p>Creación de una guía educativa para el registro de datos subjetivos y objetivos en la valoración inicial del PAE.</p>	<p><b>Indicador de empírico:</b> Guía educativa para el registro de datos subjetivos y objetivos. <b>CUMPLIDO</b></p>	<p>La guía educativa fue entregada vía correo electrónico a la coordinadora del servicio como una herramienta educativa para los profesionales de enfermería de la ESE HUEM. (<b>Anexo 11</b>)</p>
<p>Capacitación sobre el registro adecuado de</p>	<p><b>Indicador de producto:</b></p>	<p>Esta actividad se evalúa a través de un pretest y un postest. En la siguiente grafica se puede evidenciar los resultados obtenido en el pretest donde se evidencia que</p>



<p>datos subjetivos y objetivos para el desarrollo del PAE en Dinámica Gerencial.</p>	<p>12 profesionales de enfermería capacitados/ 14 profesionales de enfermería de la ESE HUEM programados a capacitar*100 = 86%</p> <p><b>CUMPLIMIENTO 86%</b></p> <p><b>Indicadores de proceso:</b></p> <p>13 capacitaciones realizadas/ 14 capacitaciones programadas *100 = 93%.</p> <p><b>CUMPLIMIENTO 93%</b></p>	<p>el abordaje de este tema era necesario ya que del 100% del personal que realizó el pretest, el cual equivale a 12 personas un 42% obtuvo una calificación de 1,5 (una respuesta bien), el 42% una calificación de 2,5 lo cual equivale a dos respuestas correctas y el 16% una calificación de 3,7 lo cual equivale a tres preguntas correctas. De estos resultados podemos deducir que el 84% de los participantes tiene dudas o conocimientos deficientes con relación a la información básica para el registro de datos subjetivos y objetivos.</p> <div data-bbox="716 800 1425 1283" data-label="Figure"> <table border="1"> <caption>RESULTADOS PRETEST</caption> <thead> <tr> <th>Enfermero Profesional</th> <th>Calificación</th> <th>Categoría</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2,5</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>2</td><td>2,5</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>3</td><td>1,2</td><td>Mala</td></tr> <tr><td>4</td><td>1,2</td><td>Mala</td></tr> <tr><td>5</td><td>3,7</td><td>Buena</td></tr> <tr><td>6</td><td>1,2</td><td>Mala</td></tr> <tr><td>7</td><td>2,5</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>8</td><td>1,2</td><td>Mala</td></tr> <tr><td>9</td><td>2,5</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>10</td><td>3,7</td><td>Buena</td></tr> <tr><td>11</td><td>1,2</td><td>Mala</td></tr> <tr><td>12</td><td>2,5</td><td>Regular</td></tr> </tbody> </table> </div> <p>Seguidamente se realiza la capacitación y un postest para evaluar los conocimientos obtenidos, en cual se puede evidenciar que del 100% del personal que realizó la evaluación el 92% obtiene una calificación de 5 y el 8% una calificación de 3,75. Se puede analizar que la capacitación brindada tuvo un gran impacto en los conocimientos obtenidos por parte del profesional de enfermería; el cual se ve evidenciado en la calificación excelente de casi el 100% de los participantes.</p>	Enfermero Profesional	Calificación	Categoría	1	2,5	Regular	2	2,5	Regular	3	1,2	Mala	4	1,2	Mala	5	3,7	Buena	6	1,2	Mala	7	2,5	Regular	8	1,2	Mala	9	2,5	Regular	10	3,7	Buena	11	1,2	Mala	12	2,5	Regular
Enfermero Profesional	Calificación	Categoría																																							
1	2,5	Regular																																							
2	2,5	Regular																																							
3	1,2	Mala																																							
4	1,2	Mala																																							
5	3,7	Buena																																							
6	1,2	Mala																																							
7	2,5	Regular																																							
8	1,2	Mala																																							
9	2,5	Regular																																							
10	3,7	Buena																																							
11	1,2	Mala																																							
12	2,5	Regular																																							



Por último, se evalúa la capacitación brindada a través de 4 preguntas direccionadas demostrar la satisfacción de los profesionales con respecto a los temas abordados en la cual se obtiene que del 100% de los profesionales a los que se les realizó la capacitación, un 100% menciono que su conocimiento después de la capacitación fue excelente, el 100% menciono que de lo aprendido puede aplicar un 100% en su vida laboral, el 100% menciono que el contenido de la capacitación era muy importante para su vida laboral, y el 92% menciono que se encontraba muy satisfecho con la herramientas brindadas.



*“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>EPFC 3: Estime que porcentaje de lo aprendido en esta capacitación podrá aplicar en su trabajo o en su vida personal. - 12 respuestas</p> <p>EPFC 4: Seleccione el nivel de importancia del contenido de la capacitación en relación con su trabajo actual o en su vida personal. - 12 respuestas</p> <p>EPFC 5: ¿Qué tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la capacitación para el desarrollo de su trabajo? - 12 respuestas</p>
<p><b>Objetivo específico 3:</b> Proporcionar herramientas de ayuda para la realización del PAE en dinámica gerencial.</p>		
<p><b>ACTIVIDAD REALIZADA</b></p>	<p><b>INDICADOR</b></p>	<p><b>IMPACTO</b></p>



<p>Creación de un instructivo que contenga el paso a paso para el diligenciamiento o correcto del PAE a través de Dinámica Gerencial.</p>	<p><b>Indicador de empírico:</b> Instructivo del paso a paso para la realización del Plan de cuidados en la Dinámica gerencial. <b>CUMPLIDO</b></p>	<p>El instructivo con el paso a paso de la realización del plan de cuidados en la dinámica gerencial fue entregado vía correo electrónico a la coordinadora del servicio como una herramienta educativa para los profesionales de enfermería de la ESE HUEM y contribución en el proceso de su implementación. <b>(Anexo 12)</b></p>
<p>Socialización del instructivo para su correcta utilización.</p>	<p><b>Indicadores de producto:</b> 12 enfermeros profesionales realizaron de manera correcta el paso a paso del PAE en la dinámica gerencial/ 12 profesionales de enfermería a los cuales se les socializo el instructivo con el paso a paso para el diligenciamiento del PAE en dinámica gerencial*100 = 100%. <b>CUMPLIMIENTO DEL 100%</b></p>	<p>Esta actividad se evaluó a través de una lista de chequeo donde se puede evidenciar que el 100% del personal de enfermería cumple con los 5 ítems evaluados; los cuales fueron los siguientes: el profesional de enfermería entiende la ruta, el profesional de enfermería expresa las dudas durante la explicación, el profesional de enfermería entiende la capacitación brindada por el estudiante, el profesional de enfermería utiliza la herramienta proporcionada y el profesional de enfermería realiza adecuadamente la ruta en la dinámica gerencial. Se anexa evidencia fotográfica de las listas de chequeo realizadas donde se puede observar el cumplimiento de todos los ítems evaluados <b>(anexo 13)</b></p>



	<p><b>Indicador de proceso:</b></p> <p>12 enfermeros profesionales recibieron la socialización del instructivo diseñado/ 14 profesionales de enfermería programados a recibir la socialización del instructivo*100 = 86%</p> <p><b>CUMPLIMIENTO 86%</b></p>	
<p>Realización de un manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y los diagnósticos de enfermería que se encuentran en la dinámica gerencial.</p>	<p><b>Indicador de empírico:</b></p> <p>Manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y sus respectivos diagnósticos de enfermería.</p> <p><b>CUMPLIDO</b></p>	<p>El manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía NANDA y sus respectivos diagnósticos de enfermería fue entregado vía correo electrónico a la coordinadora del servicio como una herramienta educativa para los profesionales de enfermería de la ESE HUEM y contribución en el proceso de su implementación del Plan de cuidados en la dinámica gerencial. <b>(Anexo)</b></p>
<p>Entrega de un manual de bolsillo con los 13 dominios de la taxonomía</p>	<p><b>Indicador de proceso:</b></p> <p>23 manuales de bolsillos entregados en los servicios</p>	<p>A través de una lista de asistencia donde se certifica la entrega del manual de diagnósticos de enfermeros NANDA en los servicios de la ESE HUEM se evidencia que, de 27 servicios registrados, se evidencia la firma de 23 profesionales de enfermería correspondientes a 23</p>



<p>NANDA y los diagnósticos de enfermería correspondientes a cada uno en los servicios de la ESE HUEM donde se realiza el PAE.</p>	<p>donde se realiza el PAE/ 27 manuales de bolsillo programados a entregar*100 = 85% <b>CUMPLIMIENTO 85</b></p>	<p>servicios debido a que los cuatros servicios restantes no realizan PAE en ese servicio, los manuales restantes se entregan a la jefe tutora del servicio para que sean aprovechados cuando sea el momento.</p>
<p><b>Objetivo general:</b> Promover estrategias de aprendizaje en el profesional de enfermería para la realización del plan de cuidados (NANDA) dentro del servidor dinámica gerencial del Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM) a través de la teoría de formación de Patricia Benner (Principiante-competente).</p> <p><b>Indicador de efecto:</b> 12 profesionales que lograron realizar el plan de cuidados (NANDA) en dinámica gerencial/14 profesionales de enfermería con los que se promovieron estrategias para la realización del plan de cuidados en dinámica gerencial*100=86%</p>		
<p>Se logra identificar a través de los test y listas de chequeo que se promovieron estrategias de aprendizaje en el 86% del personal intervenido que permitieron el desarrollo habilidades y competencias por medio de las cuales lograron la realización del plan de cuidados en dinámica gerencial.</p>		



## 15. CONCLUSIONES

- La identificación del personal de enfermería que no asistió a las capacitaciones realizadas por coordinación de enfermería nos permitió realizar una programación del personal a intervenir, en cual se resalto principalmente el de planta del cual se encarga el servicio y debe responder por que se cumplan estas capacitaciones. De esta intervención se pudo concluir que del 100% del personal de planta un 39% no había recibido aun la capacitación del PAE y que el 39% del personal de agremiación no había recibido la capacitación, encontrándose este personal en la etapa 1: principiante con relación a la teoría de Benner y el 61% del personal de planta y un 61% del personal de agremiación al asistir a las capacitaciones se encuentra en la etapa 2: Principiante avanzado del proceso de información que describe Benner en su teoría.
- La capacitación sobre el registro de datos subjetivos y objetivos permitió a los profesionales intervenidos desarrollar habilidades y herramientas para avanzar en el proceso de formación de Benner pasando de la etapa 1: principiante a la etapa 3: principiante avanzado. Con respecto a las capacitaciones programadas a realizar se obtuvo un porcentaje de cumplimiento del 86% quedando sin educar al 14% del personal debido a factores como la falta de tiempo para realizar la actividad, poca disponibilidad de tiempo por parte del profesional de enfermería para realizar la actividad. Además de esto se logra dejar en el



servicio una guía educativa que servirá como herramienta para los profesionales de enfermería y les permitirá recordad información importante para el registro de datos subjetivos y objetivos en la valoración del paciente.

- Se proporcionaron dos herramientas de ayuda para la realización del plan de cuidados en la dinámica gerencial, una de ellas fue el instructivo con el paso a paso para la realización del mismo y un manual con los diagnósticos de enfermería que se van a trabajar en el plan de cuidados (NANDA). El cumplimiento en la entrega de esta herramienta fue del 85% dejándose en cada servicio un manual, tanto en la torre a como en la b y la ruta proporcionada se evaluó con una lista de chequeo donde el 100% de los profesionales de enfermería que la usaron la entendieron y realizar el proceso en la dinámica gerencial correctamente. De esta manera se puede decir que estos profesionales desarrollaron habilidades que les permitieron avanzar en el modelo de Benner alcanzando la etapa 3: competente.



## 16. RECOMENDACIONES

- Se recomienda garantizar la continuidad a las actividades propuestas en el presente proyecto de marco lógico, con el fin de seguir fortaleciendo y mejorando el proceso de implementación del plan de cuidados en la dinámica gerencial.
- Utilizar el material proporcionado para la realización del plan de cuidados (NANDA) en la dinámica gerencial, ya que estas son herramientas que le permite a los profesionales de enfermería desarrollar habilidades y competencias para avanzar en el modelo teórico de Benner.
- Conservar el convenio docencia servicio con el Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM), con el fin de que futuros estudiantes, desarrollen y fortalezcan las competencias del hacer a través de la práctica formativa.



## 17. BIBLIOGRAFÍA

1. Manuela Beltrán U, Carolina Reina NG. EL PROCESO DE ENFERMERÍA: INSTRUMENTO PARA EL CUIDADO. Umbral Científico [Internet]. 2010 [cited 2022 Oct 28];(17):18–23. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
2. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.) EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS, A TRAVÉS DE UN PROGRAMA INFORMÁTICO - PDF Free Download [Internet]. [cited 2022 Oct 26]. Available from: <https://docplayer.es/15092820-Proceso-de-atencion-de-enfermeria-p-a-e-en-una-unidad-de-hemodialisis-a-traves-de-un-programa-informatico.html>
3. Oyorzabal F. Proceso Enfermero - Bertha Alicia Rodríguez Sánchez [Internet]. [cited 2022 Oct 28]. Available from: [https://www.academia.edu/45081217/Proceso\\_Enfermero\\_Bertha\\_Alicia\\_Rodr%C3%ADguez\\_S%C3%A1nchez](https://www.academia.edu/45081217/Proceso_Enfermero_Bertha_Alicia_Rodr%C3%ADguez_S%C3%A1nchez)
4. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (P.A.E.) EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS, A TRAVÉS DE UN PROGRAMA INFORMÁTICO - PDF Free Download [Internet]. [cited 2022 Oct 28]. Available from: <https://docplayer.es/15092820-Proceso-de-atencion-de-enfermeria-p-a-e-en-una-unidad-de-hemodialisis-a-traves-de-un-programa-informatico.html>



5. Duarte A., Palma A, Vega MJ, Damián J. Causas que limitan la correcta aplicación del proceso de atención de enfermería [Internet]. 2015 [cited 2022 Oct 28]. Available from: /
6. Moya Quingaluisa MF. “Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención en enfermería en el ámbito hospitalario.” 2018 Oct 1 [cited 2022 Oct 28]; Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/28681>
7. Pinzón C, Erika J, García J, Mile R, Rojas R, Johanna V, et al. Implementación del proceso de atención de enfermería, en las unidades de cuidado intensivo adulto de: Hospital San Rafael de Tunja, Salud vital Duitama. instname:Universidad de La Sabana [Internet]. 2013 Apr 1 [cited 2022 Oct 28]; Available from: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/6579>
8. Bautista González KA, Moreno Hernández DM. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en Latinoamérica 2015. 2016 [cited 2022 Oct 28]; Available from: <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/738>
9. Modelos y teorías en enfermería - Ann Marriner Tomey, Martha Raile Alligood - Google Libros [Internet]. [cited 2022 Oct 28]. Available from: [https://books.google.com.co/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.co/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)



10. Algarra AC, Algarra AJC. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 Sep 12 [cited 2022 Nov 1];34(2). Available from: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522>
11. Escobar - Castellanos B, Jara - Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 [cited 2022 Nov 1];28(54):182–202. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-94032019000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
12. Machín EI, Ruiz MTM, García BR. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Aug 22 [cited 2022 Nov 1];15(4):642–50. Available from: <http://scielo.sld.cu>
13. Práctica enfermera según la teoría de Patricia Benner: de principiante a experta - Revista Electrónica de Portales Medicos.com [Internet]. [cited 2022 Oct 28]. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/teoria-patricia-benner-principiante-experta/>
14. TITULO II. FUNDAMENTOS DEONTOLOGICOS DEL EJERCICIO DE LA ENFERMERIA.



## 18. ANEXOS

### Anexo 1. Lista de chequeo por los trece dominios de la taxonomía NANDA.




<b>LISTA DE CHEQUEO POR LOS 13 DOMINIOS DE LA TAXONOMIA NANDA APLICADA EN EL SERVICIO DE COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA DURANTE LA II FASE DE PRÁCTICAS DE CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL</b>			
La taxonomía NANDA contiene 13 dominios, los cuales permiten evaluar la situación de salud que están viviendo las personas y su respuesta a esta. A continuación, se presenta una lista de chequeo con enfoque administrativo y orientadas según la definición de cada dominio.			
ITEMS A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
<b>DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD</b>			
¿Se brindan la oportunidad al personal de enfermería de participar en actividades que realice la institución con el fin de promover y promocionar la salud?	X		El encargado de estas actividades es talento humano. Martha Parra, Piso 11
¿Se educa al personal de enfermería sobre la importancia de acceder a los servicios de salud para mantener el bienestar físico?	X		Talento Humano. Seguridad y Salud en el Trabajo
¿Se educa al personal de enfermería sobre la importancia de una alimentación saludable?	X		Nutrición Esperanza Moncada.
¿Se educa al personal de enfermería sobre la importancia de realizar actividad física?	X		Talento Humano. Seguridad y Salud en el trabajo
¿Se le brinda flexibilidad al personal de enfermería en los horarios de trabajo cuando deben asistir a alguna cita médica, odontológica, control, entre otras?	X		Coordinación de enfermería ajusta el turno con anterioridad.
<b>DOMINIO 2: NUTRICIÓN</b>			
¿Se realizan capacitaciones al personal de enfermería con el fin de enriquecer los conocimientos necesarios para el desarrollo de sus funciones?	X		Se realizan capacitaciones basadas en las atenciones de la 3100.
¿El personal de enfermería cuenta con manuales para la realización de procedimientos propios de enfermería?	X		Se consultan a través de la plataforma Intranet.
¿El personal de enfermería cuenta con una guía o manual que contenga los parámetros para la realización del Plan de Atención de Enfermería (PAE)?	X		Se encuentra en el manual de enfermería.
El personal de enfermería cuenta con una guía o manual que contenga los parámetros		X	Hay notas guías en cada servicio pero no están codificadas.




*"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](http://www.unipamplona.edu.co)

1



para la realización de la nota de enfermería?			
¿El personal de enfermería cuenta con disponibilidad de insumos para realizar los procedimientos?	X		
¿El personal de enfermería cuenta con un protocolo para garantizar una atención basada en el cuidado?	X		Se cuenta con un modelo de cuidado.
¿El personal de enfermería cuenta con manuales o guías que les permitan el diligenciamiento correcto de archivos? (Historia clínica, kardex, tarjetas de medicamentos, escalas de evaluación de riesgo, entre otros).	X		
<b>DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO</b>			
¿Se desarrollan planes que busque el mejoramiento del servicio y ayuden en la eliminación de factores que afecten a los profesionales de enfermería?	X		Seguridad y Salud en el Trabajo. Desde coordinación se diseñan PUM que son planes únicos de mejora según la necesidad.
¿El personal de enfermería cuenta con protocolos para el manejo y eliminación de desechos?	X		Hay un protocolo Institucional
¿El personal de enfermería participa en la confección, análisis y discusión de situaciones de salud, detectando grupos factores de riesgo e implementando acciones tendientes a su disminución y/o eliminación?	X		Se encarga Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).
<b>DOMINIO 4: ACTIVIDAD/RESPOSO</b>			
¿Se informa al personal de enfermería la importancia del descanso para su desempeño laboral?	X		
¿En el momento de realizar el cuadro de turno se toman medidas para favorecer el descanso adecuado del personal de enfermería?	X		Se encarga coordinación de enfermería en el momento de realizar el cuadro de turnos.
¿Se organizan actividades físicas, lúdicas o de esparcimiento con el personal de enfermería? (entrenamiento físico, pausas para hacer ejercicio durante las reuniones o	X		Seguridad y salud en el Trabajo y Talento Humano.



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

2



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

90



para trabajadores sedentarios (trabajo prolongado con ordenador), ejercicios (calentamiento) antes de empezar a trabajar, etc.).			
¿El personal de enfermería participa en las actividades de esparcimientos, física, lúdicas?	X		Seguridad y salud en el Trabajo y Talento Humano.
¿El personal de enfermería cuenta con zonas de descanso y esparcimiento dentro de su área de trabajo?		X	Solo lo hay en algunos Servicios. X
<b>DOMINIO 5: PERCEPCIÓN/COGNICIÓN</b>			
¿Se fortalece el conocimiento del personal de enfermería con relación a los procedimientos que deben realizar en el servicio?	X		Se realiza un plan de capacitaciones anual de las alteraciones de enfermería
¿Se capacita al profesional de enfermería sobre la importancia y diligenciamiento correcto de notas y procedimientos de enfermería?	X		Se realiza a través de las capacitaciones de Plan anual.
¿Se capacita al personal de enfermería sobre la importancia de tener claridad a la hora de realizar el registro de los datos subjetivos y objetivos?		X	En la revisión de notas de enfermería no se observa claridad en los datos subjetivos y objetivos.
¿Se realizan capacitaciones al personal de enfermería sobre el procedimiento de valoración del paciente con el fin de desarrollar intervenciones según las necesidades y que estas sean oportunas?		X	Es necesario implementar estas capacitaciones para integrar el plan de cuidados en la Dinámica Gerencial
¿El personal de enfermería conoce los procedimientos de asepsia, antisepsia y normas de bioseguridad, según los contextos de desempeño?	X		Los protocolos para estas actividades se encuentran en INTRANET
¿El personal de enfermería conoce los contextos éticos y legales de la profesión? (ley 911 del 2004 y la ley 266 de 1996?	X		
<b>DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN</b>			
¿Se brindan estrategias que permitan el manejo de las emociones en el personal de enfermería?	X		Se encarga Seguridad y salud en el trabajo (SST).



"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



¿Se le da la oportunidad al personal de enfermería de expresar sus necesidades con relación al servicio?	X	Se encarga coordinación de enfermería a según la necesidad que se presente.
¿Se brinda soluciones cuando un miembro del personal de enfermería se ve involucrado en alguna situación que pueda afectar su bienestar emocional?	X	Seguridad y salud en el trabajo y Honorización
¿El personal de enfermería participa en actividades relacionadas con la promoción de la salud mental?	X	Se encarga seguridad y Salud en el Trabajo.
¿Se desarrollan actividades que potencialicen las habilidades para el desarrollo del liderazgo y cumplimiento de responsabilidades en el personal de enfermería?	X	
<b>DOMINIO 7: ROL/RELACIONES</b>		
¿La institución tiene en cuenta las condiciones laborales para conciliar la vida laboral, personal y familiar? (Flexibilización de horarios, teletrabajo, días de libre disposición, acompañamiento de familiares al médico, vacaciones, etc.)	X	Teniendo en cuenta la situación y si es personal de planta o cooperativa
¿Se promueven las relaciones interpersonales entre el personal de enfermería haciendo énfasis en la empatía y comunicación?	X	
¿Se desarrollan actividades que potencialicen el trabajo en equipo?	X	
¿Se capacita al personal de enfermería sobre la importancia de la comunicación y conciliación en el trabajo interdisciplinario?	X	
<b>DOMINIO 8: SEXUALIDAD</b>		
¿Se incentiva al personal de enfermería a participar en tamizajes de detección temprana de alteraciones que afecten su salud sexual y reproductiva?	X	Estas actividades las realiza Seguridad y salud en el Trabajo.
¿Se realizan actividades que promuevan el autocuidado personal?	X	



"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



DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS			
¿La institución facilita información sobre el estrés al personal de enfermería? Por ej. A través de: la revista de empresa, intranet, correo electrónico, carta, tablón de anuncios, sesiones informativas, entrevistas, campañas, eventos, etc.		X	
¿Se realiza capacitación del personal de enfermería con el fin de brindar medidas de para la prevención del estrés?	X		SST
¿El personal de enfermería cuenta con un plan de acción que permita el abordaje situaciones estresantes?	X		SST
¿La institución ofrece asesoramiento psicológico confidencial o ayuda al personal de enfermería si este lo necesita?	X		SST
¿Se brinda educación al personal sobre la importancia de la implementación de las pausas activas durante la jornada laboral y se ofrecen estrategias para su desarrollo?	X		SST.
¿El personal de enfermería recibe capacitaciones para el manejo de accidentes laborales?	X		SST.
DOMINIO 10: PRINCIPIO VITALES			
¿Se respetan las creencias del personal de enfermería a la hora de realizar el cuadro de turnos? (Hay personas que guardan sábado y no tienen permitido trabajar ese día)	X		
¿Se respetan los valores del personal de enfermería cuando la realización de algún procedimiento o una situación va contra estos?	X		Se tiene en cuenta cuando un profesional realiza uso de la objeción de conciencia
¿Se proporcionan espacios religiosos y espirituales, como capillas o sitios para la meditación?	X		Se encuentra la capilla de la institución y se programan algunas actividades religiosas
DOMINIO 11: SEGURIDAD /PROTECCIÓN			
¿Se capacita al personal de enfermería sobre la importancia del lavado de manos, la utilización Elementos de Protección	X		



"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



Personal (EPP) y demás factores relacionados con la seguridad del personal?		
¿Se le proporciona al personal de enfermería los Elementos de Protección Personal (EPP)?	X	
¿El personal de enfermería conoce las estrategias y zonas de evacuación de evacuación segura?	X	
¿El personal de enfermería cuenta con protocolos que contribuyan en la alineación de riesgos laborales?	X	
<b>DOMINIO 12: CONFORT</b>		
¿Se realizan actividades con el personal de enfermería que mejoren el entorno laboral?	X	Se encarga SST
¿Se educa al personal de enfermería sobre la importancia de mantener un buen ambiente laboral y un entorno seguro?	X	Se encarga SST
¿El personal de enfermería cuenta con un área confortable y limpia para consumir sus alimentos?		X Solo hay en algunos servicios
<b>DOMINIO 13: CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>		
¿Se potencializan los conocimientos del personal de enfermería y se tienen en cuenta para el desarrollo y mejoramiento del servicio?	X	Se capacita al personal en procedimientos y se ofrecen manuales de las actividades que se realizan.
¿El personal de enfermería conoce la importancia del proceso de acreditación para la disciplina?	X	Se recalca la importancia a través de capacitaciones.
¿Se realizan capacitaciones sobre la importancia que tiene el personal de enfermería en el proceso de acreditación?	X	Se realizan capacitaciones por servicios y se evalúan los conocimientos.
¿El personal de enfermería conoce los indicadores de la profesión y contribuye en su cumplimiento o mejoramiento?	X	Se educa sobre los indicadores propios de enfermería
¿Se realizan actividades que enriquezcan y mejoren las habilidades laborales de los profesionales de enfermería?	X	

Realizada por: Henyy Elizabeth Ramírez Arias



"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 2. Promoción de la salud en el personal de coordinación de enfermería.



## Anexo 3. Análisis de los indicadores del servicio de coordinación de enfermería.



“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



INDICADOR	DATOS DEL INDICADOR	ANALISIS										
<p><b>PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL PLAN DE CAPACITACIÓN ANUAL.</b></p> <p>Personal de enfermera vinculado a la institución que participa en el encuentro educativo programado/ Personal de enfermería programado en los turnos mensuales de los servicios*100%.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico</p> <p><b>Dominio:</b> Seguridad</p> <p><b>Clasificación:</b> Gestión</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Seguridad del paciente</p> <p><b>Justificación:</b> La educación, el aprendizaje y el fortalecimiento del personal de enfermería en los procedimientos, guías, formatos y protocolos institucionales, permite la construcción de saberes, valores, practicas mediante la participación activa en el proceso formativo y permite optimizar el potencial y las capacidades del personal para la transformación cultural a un desarrollo de la seguridad del paciente y proceso de atención segura.</p> <p><b>Meta:</b> 100%</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería.</p> <table border="1" data-bbox="554 1068 1024 1341"> <thead> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Excelente</td> <td>90-100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>80-90</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>50-80</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0-50</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Se incluye a los colaboradores de enfermería de planta y agremiados de la institución.</p>	Calificación		Excelente	90-100	Bueno	80-90	Regular	50-80	Malo	0-50	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (91,42%) fue excelente, en el mes de febrero (86,29%) fue bueno, en el mes marzo (71,28%), abril (62,26%) y mayo (53,47%) fue regular y en el mes de junio (49,21%) julio (44,66%), agosto (49,41%), y septiembre (43,96%) ha sido malo.</p> <p><b>ACTIVIDADES POR MES</b></p> <p><b>Enero:</b> Al realizar el despliegue de las capacitaciones mediante el formulario Google, se evidencio una excelente calificación en la participación y adherencia a los procedimientos de enfermería.</p> <p><b>Febrero:</b> en el despliegue que se realizó vía virtual formulario Google, se evidencia una buena adherencia a los procedimientos de enfermería participación, de los colaboradores de enfermería de todos los servicios de la institución.</p> <p><b>Marzo:</b> En este mes de marzo 2022 se obtuvo una adherencia de calificación regular a los procedimientos de enfermería, la participación de los colaboradores de los servicios fue baja con referencia al del mes anterior.</p>
Calificación												
Excelente	90-100											
Bueno	80-90											
Regular	50-80											
Malo	0-50											



SC-CER96940





		<p><b>Abril:</b> El cumplimiento por parte de la coordinación de enfermería- docencia, cumple en su totalidad en la presentación virtual mensual, de los procedimientos de enfermería, a las áreas de hospitalización, urgencias adultas, urgencias pediatría, sala de partos UCIN, la adherencia por parte de los colaboradores de enfermería el rango fue regular, se les aplica la acción de mejora.</p> <p><b>Mayo:</b> Durante el mes de mayo 2022 la adherencia a los procedimientos de enfermería custodias, remisión programa canguro, revisión de carro de paro, pinzamiento oportuno cordón umbilical, toma de muestras de TSH, y asistencia de enfermería en toda la institución HUEM, fue regular por consiguiente se realiza acciones de mejora, por la baja participación de los colaboradores de enfermería.</p> <p><b>Junio:</b> En el mes de junio 2022, el cumplimiento en la participación de los colaboradores del HUEM de enfermería en los procedimientos de los temas 3100, el rango de calificación fue malo, por consiguiente, se toman acciones de mejora virtual y se programara para realizarlo presencia por los servicios de la institución.</p> <p><b>Julio:</b> Los procedimientos desplegados por la coordinación -docencia de enfermería del HUEM, se sigue observando la baja participación de los colaboradores en los diferentes temas de la 3100, donde se realizará acciones de mejora a todos los servicios de las instituciones forma virtual y/o presencial.</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><b>Agosto:</b> La coordinación docencia servicio socializo vía virtual la capacitación del mes de agosto 2022, donde la participación por parte de los colaboradores de los servicios fue baja, y la calificación mala, queda pendiente iniciar la acción de mejora, por el servicio docencia.</p> <p><b>Septiembre:</b> La coordinación docencia servicio realizo el despliegue vía virtual, en los temas relacionados con manejo de enfermería paciente intoxicado, protocolo de agudización de síntomas psiquiátricos, intervención en crisis durante el mes de septiembre, queda pendiente la evidencia del acta por falta de firmas de la coordinadora de enfermería, que se encuentra incapacitada, pendiente iniciar acciones de mejora, a los colaboradores de enfermería de la institucional. La calificación obtenida es mala, se realiza plan de mejora.</p> <p>Para este indicador se utiliza la lista de asistencia IC-FO-021 y programación de turnos mensuales TH-FO- 034.</p>
<p><b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AL DESPLIEGUE DEL PLAN DE CAPACITACION ANUAL.</b></p> <p>Capacitaciones ejecutadas en el mes, acorde con el plan de capacitación anual/</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico</p> <p><b>Dominio:</b> Seguridad</p> <p><b>Clasificación:</b> Gestión</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Seguridad del paciente</p> <p><b>Justificación:</b> La educación, el aprendizaje y el fortalecimiento del personal de enfermería, en los procedimientos, guías y protocolos institucionales, permite la construcción de saberes, valores, prácticas y mediante la participación activa del proceso formativo, permite optimizar el potencial y las capacidades del</p>	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en los meses que han transcurrido del año se ha cumplido con las 37 capacitaciones propuestas por lo cual se le ha dado un porcentaje del 100% en todos los meses.</p> <p>Para este indicador se utiliza el manual de enfermaría DT-MA-023.</p>

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz





<p>Capacitaciones programadas en el mes, acorde al plan de capacitación anual*100.</p>	<p>personal para la transformación cultural a un desarrollo de la seguridad del paciente y proceso de atención segura.</p> <p><b>Meta:</b> 100%</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería.</p> <table border="1" data-bbox="550 418 1024 688"> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> <tr> <td>Excelente</td> <td>90-100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>80-90</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>50-80</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0-50</td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Acorde a las necesidades legales de la resolución 3100 2019 o a la norma que lo sustituya.</p>	Calificación		Excelente	90-100	Bueno	80-90	Regular	50-80	Malo	0-50	
Calificación												
Excelente	90-100											
Bueno	80-90											
Regular	50-80											
Malo	0-50											
<p><b>ADHERENCIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS.</b></p> <p>Número de ítems con cumplimiento/ Número de ítems evaluados*100.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico</p> <p><b>Dominio:</b> Seguridad</p> <p><b>Clasificación:</b> Proceso</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Seguridad del paciente</p> <p><b>Justificación:</b> La medición de adherencia al protocolo de prevención de caídas es una actividad esencial para identificar los errores en la atención, generar planes de mejoramiento y optimizar los resultados en salud, buscando la satisfacción tanto del usuario como del personal mismo.</p> <p><b>Meta:</b> 85%</p> <p><b>Periodicidad:</b> Trimestral</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería.</p>	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el en el primer trimestre (76,65%) fue bueno, en el segundo trimestre (92,82%) fue excelente y en el tercer trimestre (79,24%) fue bueno.</p> <p>Para este indicador se utiliza la lista de chequeo prevención de riesgo de caídas.</p>										



	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> <tr> <td>Excelente</td> <td>80.01 - 100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>70.01 - 80</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Se aplicarán las listas de chequeo de acuerdo al servicio donde aplique el Protocolo de Prevención de Caídas.</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>ADHERENCIA A PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA.</b></p> <p>Sumatoria de los procedimientos realizados correctamente, auditados/ Total de procedimientos de enfermería, auditados*100.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico</p> <p><b>Dominio:</b> Seguridad</p> <p><b>Clasificación:</b> Proceso</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Seguridad del paciente</p> <p><b>Justificación:</b> La adherencia a los procedimientos de enfermería es esencial para identificar errores en la atención en la autoevaluación del personal de enfermería mediante auditorias.</p> <p><b>Meta:</b> 85%.</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual.</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería.</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> <tr> <td>Excelente</td> <td>80.01 - 100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>70.01 - 80</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </table>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	<p>Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (99,39%), febrero (98,12%), marzo (99,77%), abril (99,65%), mayo (97,54%), junio (98,96%), julio (99,23), agosto (99,16) y septiembre (98,88) tuvo un puntaje excelente.</p> <p>Para este indicador se utiliza la lista de chequeo -FO-AS-022.</p>
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											



	<p><b>Nota:</b> Se realizan las adherencias a los procedimientos de enfermería, establecidos en los cronogramas de socialización de los servicios.</p>											
<p><b>ADHERENCIA A HIGIENE DE MANOS EN ENFERMERIA.</b></p> <p>Acciones de higiene de manos positivas en enfermería/ Oportunidades para realizar higiene de manos en enfermería*100%.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico. <b>Dominio:</b> Efectividad <b>Clasificación:</b> Proceso <b>Modelo de atención:</b> Seguridad <b>Justificación:</b> La adherencia al procedimiento de la higiene de manos, disminuye el riesgo de infección en los pacientes. <b>Meta:</b> 85% <b>Periodicidad:</b> Semestral. <b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería.</p> <table border="1" data-bbox="552 808 1024 1078"> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> <tr> <td>Excelente</td> <td>80.01 - 100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>70.01 - 80</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Se aplica lista de chequeo de higiene de manos en los servicios de la institución, al personal de enfermería en las categorías 1 y 2, enfermeras y auxiliares, en los meses de enero a junio y de julio a diciembre del año 2022.</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en el primer semestre del año 2022 se logró una calificación excelente con un puntaje de 93,19%.</p> <p>Para este indicador se utiliza el formato de observación de higiene de manos OMS.</p>
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>ADHERENCIA PROTOCOLO IDENTIFICACION</b></p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico. <b>Dominio:</b> Seguridad</p>	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en el primer trimestre (98,75%), segundo trimestre</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



**CORRECTA DE PACIENTE.**

Número de ítems con cumplimiento/ Número total de ítems evaluados\*100.

**Clasificación:** Proceso  
**Modelo de atención:** Seguridad

**Justificación:** La medición de adherencia al protocolo de identificación correcta del paciente, es una actividad esencial para identificar los errores en la atención y minimizar los riesgos en la presentación de sucesos de seguridad.

**Meta:** 85%

**Periodicidad:** Trimestral

**Responsable:** Coordinación de enfermería

Calificación	
Excelente	80.01 - 100
Bueno	70.01 - 80
Regular	60.01 - 70
Malo	0 - 60

**Nota:** Medición que se realiza mensualmente, pero se tabula trimestral.

(95,64) y en el tercer trimestre se logró una calificación excelente.

Para este indicador se utiliza la lista de chequeo identificación correcta del paciente.

**CUMPLIMIENTO EN EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.**

Formatos de rutina diaria de limpieza y desinfección de equipos

**Procesos:** Apoyo diagnóstico y terapéutico.

**Dominio:** Efectividad

**Clasificación:** Proceso

**Modelo de atención:** Seguridad

**Justificación:** El seguimiento al cumplimiento de este procedimiento rutinas de limpieza diarias y desinfección aplicada en los servicios, para eliminar o minimizar la carga microbiana, presente en las unidades del paciente y equipos

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

Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en los meses que han transcurrido del año se han diligenciado correctamente 563 formatos de rutina diaria de limpieza y desinfección de equipos de 566, cumpliendo se con la meta con una puntuación de 99,46% lo que indica una calificación excelente.

Para este indicador se utiliza el formato de rutinas diarias de limpieza y desinfección código VE-FP-036.





correctamente diligenciados/total de formatos de rutina diaria de limpieza y desinfección\*100.

**Meta:** 85%  
**Periodicidad:** Mensual  
**Responsable:** Coordinación de enfermería

Calificación	
Excelente	80.01 - 100
Bueno	70.01 - 80
Regular	60.01 - 70
Malo	0 - 60

**Nota:** Se inicia el seguimiento del cumplimiento de la aplicación del formato rutinas diarias de limpieza y desinfección código VE.FO-036 en el mes de enero 2022.

**CUMPLIMIENTO EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LA EVALUACIÓN DE RIESGO DE LESIONES POR PRESION (LPP).**

Cantidad de formatos de evaluación de UPP, correctamente diligenciados/total de formatos de evaluación de riesgo UPP revisados\*100%.

**Procesos:** Apoyo diagnóstico y terapéutico.  
**Dominio:** Efectividad  
**Clasificación:** Proceso  
**Modelo de atención:** Seguridad  
**Justificación:** Permite realizar seguimiento al cumplimiento de los controles establecidos en riesgos de úlceras de presión en los intervalos definidos.  
**Meta:** 85%  
**Periodicidad:** Mensual  
**Responsable:** Coordinación de enfermería

Calificación	
Excelente	80.01 - 100
Bueno	70.01 - 80

Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (60,26%) y febrero (64,91%) obtuvo una calificación buena, en el mes de marzo (45,78%) obtuvo una calificación mala, en el mes de abril (71,43%) obtuvo una calificación excelente, en el mes de mayo (41,64%) y junio (39,68%) se obtuvo una calificación mala, en el mes de julio (92,41%), agosto (91,7%) y septiembre (93,75%) tuvo un puntaje excelente.  
 Para este indicador se utiliza la auditoria médica.





	<table border="1"> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Se inicia medición a partir del año 2022. Este reporte lo envía la auditoría médica, después de haber terminado el ciclo mensual, por consiguiente, se sube a la plataforma en fecha atrasada.</p>	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60							
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>CUMPLIMIENTO DE OPORTUNIDADES DE MEJORA EN EL SERVICIO DE ENFERMERIA.</b></p> <p>Número de acciones de mejora realizadas por enfermería cumplidas/ Total de acciones de mejora en el periodo*100.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.  <b>Dominio:</b> Efectividad  <b>Clasificación:</b> Proceso  <b>Modelo de atención:</b> Eficiencia  <b>Justificación:</b> Medir el cumplimiento de las acciones de mejora registradas en el plan único de mejoramiento (PUM) para el servicio de enfermería.  <b>Meta:</b> 85%  <b>Periodicidad:</b> Mensual  <b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Excelente</td> <td>80.01 - 100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>70.01 - 80</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Las acciones de mejora planteadas en el plan de mejoramiento pum son cumplidas.</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto el puntaje fue del 100% con una calificación excelente. Sin embargo, en el mes de septiembre hubo un descenso y se obtuvo un puntaje de 68,16 con una calificación regular. Las acciones de mejora # 22, correspondientes al mes de septiembre 2022 que fueron pactadas para subir al plan único de mejoramiento (PUM), solamente se cumplieron #15 actividades las otras 7 actividades, están en proceso de desarrollo, para dar el cumplimiento en el último trimestre del año 2022, la calificación queda en rango regular, no por falta de cumplimiento si no que están pactadas para cumplir en octubre, noviembre y diciembre.</p> <p>Para este indicador se utiliza el plan único de mejoramiento (PUM).</p>
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA</b></p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.  <b>Dominio:</b> Efectividad</p>	<p>Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en</p>										



**DE INFORMACION AL USUARIO.**

Sumatoria del cumplimiento positivo adherencia de las listas de chequeos/ Sumatoria de puntos positivos y negativos obtenidos en las listas de chequeo\*100.

**Clasificación:** Proceso

**Modelo de atención:** Respeto

**Justificación:** El manual del educando y el guion de bienvenida al usuario, le permite tener conocimientos sobre normas de la institución.

**Meta:** 85%

**Periodicidad:** Mensual

**Responsable:** Coordinación de enfermería

Calificación	
Excelente	80.01 - 100
Bueno	70.01 - 80
Regular	60.01 - 70
Malo	0 - 60

**Nota:** Se entregó al personal profesional de enfermería, listas de chequeo, para que sean aplicadas al ingreso de pacientes, en los diferentes servicios del hospital.

el mes de enero (98,06%), febrero (93,71%), marzo (97,85%), abril (95,74%), mayo (91,41%), junio (99,54%), julio (94,62%), agosto (96,29%) y septiembre (96,96%) tuvo un puntaje excelente.

Para este indicador se utiliza ingreso del paciente a hospitalización - Dt-Fo-309.

**CONOCIMIENTO PACIENTES DE SU ENFERMEDAD.**

Total, de criterios cumplidos/ Total de criterios\*100

**Procesos:** Apoyo diagnóstico y terapéutico.

**Dominio:** Seguridad

**Clasificación:** Proceso

**Modelo de atención:** Mantener la confianza

**Justificación:** La explicación de los procedimientos de enfermería y, diagnósticos a los pacientes, en cumplimiento a un derecho de los usuarios en el dar y recibir, promoviendo la confianza en la atención.

**Meta:** 80%

Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en el mes de enero (89,52%) y febrero (89,22%) se logró una calificación excelente, en el mes de marzo (79,88%) se logró una calificación buena, en el mes de abril (80,9%), mayo (83,5%), junio (83,84%), julio, (99,79%), agosto (88,99%) y septiembre (83,55%) se logró una calificación excelente.

Para este indicador se utiliza la lista de chequeo integral en ronda de seguridad del paciente código MC-FO-028.



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><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">Calificación</th></tr> <tr><td>Excelente</td><td>80.01 - 100</td></tr> <tr><td>Bueno</td><td>70.01 - 80</td></tr> <tr><td>Regular</td><td>60.01 - 70</td></tr> <tr><td>Malo</td><td>0 - 60</td></tr> </table> <p><b>Nota:</b> Se toman los datos de la lista de chequeo integral código MC-FO-028 por la coordinación de enfermería en los primeros días de iniciado el mes.</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>PROPORCION DE INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A FALLAS DE LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE.</b></p> <p>Número de incidentes o eventos adversos, asociados a la falla en la identificación del paciente/ Total de sucesos presentados en el periodo*100%.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.</p> <p><b>Dominio:</b> Seguridad</p> <p><b>Clasificación:</b> Proceso</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Mantener la confianza</p> <p><b>Justificación:</b> Identificar el número de sucesos, en cuanto a las fallas, en la identificación correcta del paciente, con el fin de minimizar o mitigar los riesgos que se puedan presentar.</p> <p><b>Meta:</b> 0</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">Calificación</th></tr> <tr><td>Excelente</td><td>0-1</td></tr> <tr><td>Bueno</td><td>1.1-1.5</td></tr> </table>	Calificación		Excelente	0-1	Bueno	1.1-1.5	<p>Se realiza un análisis del indicador a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que en el mes de enero (0), febrero (0,01), marzo (0,03) se logró una calificación buena, en el mes de abril (0,01), mayo (0,02), junio (0,02), julio, (0,01), agosto (0,01) y septiembre (0,01) se logró una calificación excelente.</p> <p>Para este indicador se utilizan los formatos de sucesos y seguridad, en la dinámica gerencial.net.</p>				
Calificación												
Excelente	0-1											
Bueno	1.1-1.5											

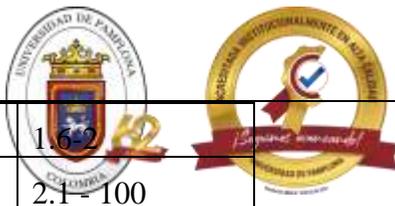


SC-CER96940



“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



	<table border="1"> <tr> <td>Regular</td> <td>1.6-2</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>2.1 - 100</td> </tr> </table> <p><b>Nota:</b> Se toman reportes de los sucesos de seguridad proporcionados por la referente de seguridad del paciente, este reporte lo envían seguridad del paciente los 5 días después de terminado el ciclo mensual, por ese motivo no se reporta en la fecha indicada.</p>	Regular	1.6-2	Malo	2.1 - 100							
Regular	1.6-2											
Malo	2.1 - 100											
<p><b>SATISFACCIÓN EN LA EXPLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS POR PARTE DE ENFERMERÍA.</b></p> <p>Cantidad de respuestas con información clara, oportuna, y poco clara/ Total de encuestas evaluadas*100.</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.  <b>Dominio:</b> Efectividad  <b>Clasificación:</b> Proceso  <b>Modelo de atención:</b> Mantener la confianza  <b>Justificación:</b> La explicación de los procedimientos de enfermería a los pacientes, da cumplimiento a un derecho de los usuarios promoviendo confianza en la atención.  <b>Meta:</b> 85%  <b>Periodicidad:</b> Mensual  <b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Excelente</td> <td>80.01 - 100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>70.01 - 80</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Se toman datos de las encuestas realizadas de satisfacción informadas por los usuarios, en la atención de enfermería, en los diferentes servicios del hospital,</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	<p>Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (77,91%) y febrero (77,91%) tuvo una calificación buena, en el mes de marzo (81,79%) se tuvo una calificación excelente, en el mes de abril (77,67%), mayo (77,45%) y junio (77,63%) se obtuvo una calificación buena y en el mes de julio (87,21%) se tuvo una calificación excelente, en el mes de agosto (69,26%) hubo un descenso y se obtuvo una calificación regular y en el mes de septiembre (77,67%) tuvo un puntaje bueno.</p> <p>Para este indicador se utiliza la Encuesta de satisfacción. Pregunta: La información suministrada durante la realización de procedimientos por el personal de Enfermería durante la estadía en el servicio fue satisfactoria. Estas encuestas se encargan de realizarlas el SIAU en todos los servicios excepto quirófanos y sala de partos, se utiliza una muestra de 863 usuarios.</p>
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											



	este reporte se genera los 5 días después de terminado el ciclo mensual, por consiguiente, se monta mes atrasado.											
<p><b>CUMPLIMIENTO DE LA EVALUACION DEL PAE.</b></p> <p>Cantidad de pacientes con PAE diligenciado a 6 horas de su ingreso/ Total de pacientes auditados*100</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.</p> <p><b>Dominio:</b> Efectividad</p> <p><b>Clasificación:</b> Proceso</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Mantener la confianza</p> <p><b>Justificación:</b> Permite realizar seguimiento al cumplimiento del registro del plan de atención de enfermería, durante sus 6 horas del ingreso.</p> <p><b>Meta:</b> 85%</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1" data-bbox="554 756 1024 1026"> <thead> <tr> <th colspan="2">Calificación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Excelente</td> <td>80.01 - 100</td> </tr> <tr> <td>Bueno</td> <td>70.01 - 80</td> </tr> <tr> <td>Regular</td> <td>60.01 - 70</td> </tr> <tr> <td>Malo</td> <td>0 - 60</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Nota:</b> Revisión del PAE de ingreso a los pacientes en los diferentes servicios de la institución.</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	<p>Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (98,74%), febrero (99,34%), marzo (98,36%), abril (100%), mayo (95%), junio (98,68%), julio (98,18%), agosto (98,4%) y septiembre (98,51%) tuvo un puntaje excelente.</p> <p>Para este indicador se utiliza Dinámica Gerencial NET (notas de enfermería).</p>
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>COBERTURA CAPACITACIONES AL PERSONAL DE ENFERMERIA.</b></p> <p>Total, de personal capacitado/ Total del</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.</p> <p><b>Dominio:</b> Efectividad</p> <p><b>Clasificación:</b> Proceso</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Jalonar innovación</p> <p><b>Justificación:</b> La continuidad en las capacitaciones, nos permite que el personal de enfermería adquiera y</p>	<p>Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (85,83%), febrero (92,24%), marzo (85%), abril (83,58%) y mayo (86,23%), se obtuvo una calificación excelente, en el mes de junio (67,17%) se obtuvo una calificación regular, en el mes de julio (82,56%) se obtuvo una calificación excelente, en el mes de agosto (72,56%) lo que</p>										





<p>personal convocado*100.</p>	<p>desarrolle conocimientos, habilidades, en lo relacionado con su desempeño.</p> <p><b>Meta:</b> 85%</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1" data-bbox="550 418 1024 688"> <tr><th colspan="2">Calificación</th></tr> <tr><td>Excelente</td><td>80.01 - 100</td></tr> <tr><td>Bueno</td><td>70.01 - 80</td></tr> <tr><td>Regular</td><td>60.01 - 70</td></tr> <tr><td>Malo</td><td>0 - 60</td></tr> </table> <p><b>Nota:</b> Se inicia capacitaciones al personal de enfermería año 2022.</p>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	Bueno	70.01 - 80	Regular	60.01 - 70	Malo	0 - 60	<p>indica una calificación buena y en el mes de septiembre (82,55%) se obtuvo un puntaje excelente.</p> <p>Para este indicador se utilizan las listas de asistencia y el personal colaboradores de enfermería.</p>
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											
Bueno	70.01 - 80											
Regular	60.01 - 70											
Malo	0 - 60											
<p><b>CUMPLIMIENTO AL PROCEDIMIENTO DE EGRESO DEL PACIENTE.</b></p> <p>Sumatoria de puntos positivos en las listas de chequeo revisadas/ Sumatoria de puntos positivos y negativos en las listas de chequeo revisadas*100</p>	<p><b>Procesos:</b> Apoyo diagnóstico y terapéutico.</p> <p><b>Dominio:</b> Efectividad</p> <p><b>Clasificación:</b> Proceso</p> <p><b>Modelo de atención:</b> Reconocer necesidades</p> <p><b>Justificación:</b> La entrega de información, debe realizarse de manera clara y completa al usuario al momento del egreso de la institución.</p> <p><b>Meta:</b> 85%</p> <p><b>Periodicidad:</b> Mensual</p> <p><b>Responsable:</b> Coordinación de enfermería</p> <table border="1" data-bbox="550 1273 1024 1380"> <tr><th colspan="2">Calificación</th></tr> <tr><td>Excelente</td><td>80.01 - 100</td></tr> </table>	Calificación		Excelente	80.01 - 100	<p>Se realiza un análisis a través de la plataforma INTRANET donde se identifica que el indicador en el mes de enero (97,15%), febrero (97,58%), marzo (98,31%), abril (98,45%), mayo (97,16%), junio (96,36%), julio (96,95%), agosto (100%) y septiembre (99,55%) tuvo un puntaje excelente.</p> <p>Para este indicador se utiliza la lista de chequeo egreso del paciente DT-FO-309</p>						
Calificación												
Excelente	80.01 - 100											



Bueno	70.01 - 80
Regular	60.01 - 70
Malo	0 - 60

**Nota:** Se entrega a los servicios de la institución listas de chequeo a las profesionales de enfermería para ser aplicados en el momento del alta al paciente.



SC-CER96940

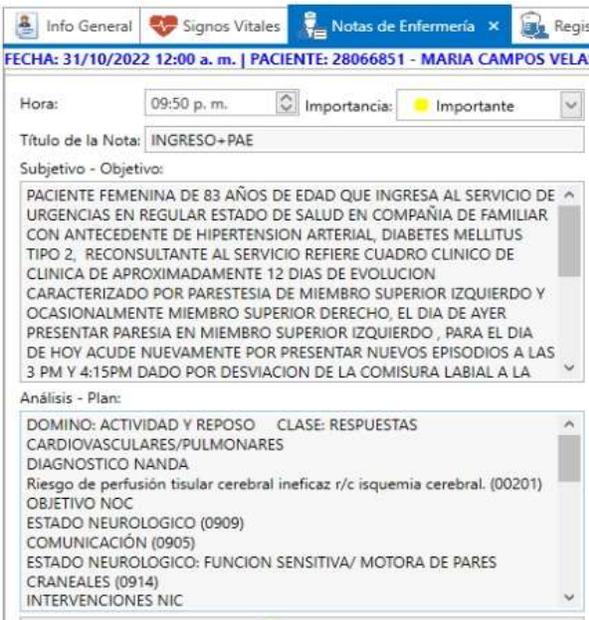
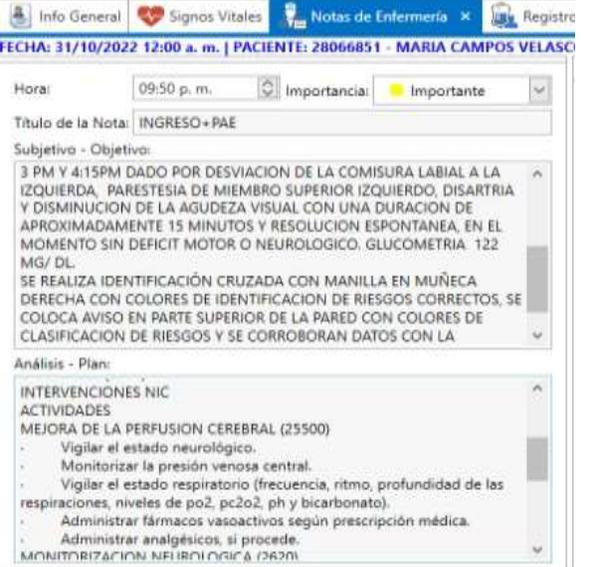


*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

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



**Anexo 4. Revisión del registro de datos subjetivos y objetivos en las notas de enfermería por servicio.**

PISO 1	
<p><b>ALA A</b></p>	<p><b>ALA B</b></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



Info General Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 28066851 - MARIA CAMPOS VELASCO

Hora: 09:50 p. m. Importancia: ● Importante

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

Y DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL CON UNA DURACION DE APROXIMADAMENTE 15 MINUTOS Y RESOLUCION ESPONTANEA, EN EL MOMENTO SIN DEFICIT MOTOR O NEUROLOGICO. GLUCOMETRIA 122 MG/ DL.  
SE REALIZA IDENTIFICACIÓN CRUZADA CON MANILLA EN MUÑECA DERECHA CON COLORES DE IDENTIFICACION DE RIESGOS CORRECTOS, SE COLOCA AVISO EN PARTE SUPERIOR DE LA PARED CON COLORES DE CLASIFICACION DE RIESGOS Y SE CORROBORAN DATOS CON LA PACIENTE.

Análisis - Plan:

MONITORIZACION NEUROLOGICA (2620)

- Vigilar el nivel de conciencia.
- Comprobar el nivel de orientación.
- Vigilar las tendencias con la escala de Glasgow.
- Vigilar los signos vitales.
- Monitorizar los parámetros hemodinámicos si procede.
- Observar si hay temblores.

CAMBIOS DE POSICIÓN: NEUROLOGICO (0844)

- Colocar en la posición terapéutica designada.
- Apoyar en la parte corporal afectada.

Notas de Enfermería x Registro de Líquidos Planilla de

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 41586179 - ADELA REYES CACERES

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, INGRESA REMITIDA DE UNIDAD MEDICA DE SAN CRISTOBAL PASA PUENTE INTERNACIONAL TRASLADAN EN AMBULANCIA, INGRESA CON CUADRO CLINICO DE HACE 3 DIAS CARACTERIZADO POR DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERORES.  
SE REALIZA IDENTIFICACIÓN CRUZADA CON MANILLA EN MUÑECA DERECHA CON COLORES DE IDENTIFICACION DE RIESGOS CORRECTOS, SE COLOCA AVISO EN PARTE SUPERIOR DE LA PARED CON COLORES DE CLASIFICACION DE RIESGOS Y SE CORROBORAN DATOS CON LA PACIENTE.

Análisis - Plan:

0405-perfusión tisular: cardiaca  
0409-Hallazgos del ECG  
0401-Enzimas cardíacas  
NIC  
4040-Cuidados cardiacos

- Monitorizar el estado cardiovascular
- Controlar el equilibrio de líquidos
- Vigilar la respuesta del paciente ante medicamentos
- Observar si hay disnea, fatiga, taquipnea y ortopnea.
- Promover la disminución del estrés

✓ Agregar

## PISO 2

### ALA A

Info General Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1206817 - MARGLEIDYS KATERINE

Hora: 08:44 a. m. Importancia: ● Importante

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, G3C2V2 ,CON GESTACION DE 38 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL PRIMER TRIMESTRE. CONSULTA POR DOLOR PELVICO, PTE CONCIENTE ORIENTADA, ALGIDA CON BIENESTAR FETAL, SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION EN MSD CON VINILO ROJO FUE VALORADA POR GINECOLOGO DE TURNO QUIEN ORDENA PREPARAR PARA CESAREA + POMEROY SE EXPLICA PROCEDIMIENTO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Análisis - Plan:

PAE

Ansiedad R/C Cambios en el entorno estado de salud m/p Angustias, temor preocupaciones ante procedimiento: hospitalizacion.

NIC

DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD

- Disminución de la ansiedad.
- \*Explicar todos los procedimientos incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento
- \*Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico.

### ALA B

Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro de Líquidos

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: VEN25256692 - EDGALIS CAROLINA

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD G2 A1 C1 V1, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION, CON DOLOR E INFLAMACION EN LA VULVA, TRAE REMISION AMBULATORIA DONDE LE INFORMAN TENER UN ABSCESO DE GLANDULA DE BARTHOLIN, PTE CONCIENTE, ORIENTADA ALGIDA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA EN MSD FUE VALORADA POR GINECOLOGO D ETURNO QUIEN INDICA DEJAR EN HOSPITALIZACION PARA MARSUPIALIZACION, SE EXPLICA APACIENTE ESTADO ACTUAL CONDUCTA A SEGUIR DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Análisis - Plan:

PAE

00132 Dolor agudo relaciona

- Agentes lesivos biológicos.
- Agentes lesivos físicos.
- Agentes lesivos quimicos

RESULTADO NOC

1605 Control del dolor  
2102 Nivel del dolor  
NIC

✓ Agregar



“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



Info General Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1206817 - MARGLEIDYS KATERINE U

Hora: 08:44 a. m. Importancia: ● Importante

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, G3C2V2 ,CON GESTACION DE 38 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL PRIMER TRIMESTRE, CONSULTA POR DOLOR PELVICO, PTE CONCIENTE ORIENTADA, ALGIDA CON BIENESTAR FETAL, SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION EN MSD CON VINILO ROJO FUE VALORADA POR GINECOLOGO DE TURNO QUIEN ORDENA PREPARAR PARA CESAREA + POMEROY SE EXPLICA PROCEDIMIENTO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Análisis - Plan:

- \* Terapia de relajación.
- \* En lo posible crear un ambiente tranquilo, sin interrupciones, con luz tenue y temperatura agradable.
- \* Incentivar a la paciente a utilizar técnicas de imaginación de algo agradable.

NOC

Mantener el autocontrol de la Ansiedad.

EVALUACIÓN

- \* Autocontrol de la estabilidad emocional.
- \* Disminución de angustia.

Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro de Líquidos

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: VEN25256692 - EDGALIS CAROLIN

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD G2 A1 C1 V1, QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION, CON DOLOR E INFLAMACION EN LA VULVA, TRAE REMISION AMBULATORIA DONDE LE INFORMAN TENER UN ABSCESO DE GLANDULA DE BARTHOLIN, PTE CONCIENTE, ORIENTADA ALGIDA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA EN MSD FUE VALORADA POR GINECOLOGO D ETURNO QUIEN INDICA DEJAR EN HOSPITALIZACION PARA MARSUPIALIZACION, SE EXPLICA APACIENTE ESTADO ACTUAL CONDUCTA A SEGUIR DICE ENTEDER Y ACEPTAR.

Análisis - Plan:

NIC

1400 Manejo del dolor

ACTIVIDADES

- Alentar al paciente a que discuta la experiencia dolorosa.
- Animar al paciente a vigilar su propio dolor y a intervenir en consecuencia.
- Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.
- Considerar el tipo y la fuente del dolor al seleccionar una estrategia de alivio del mismo.

Agregar

### PISO 3

#### ALA A

Info General Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1090181959 - NIKOLAS FELIPE CONTRERAS

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 1 AÑO DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO PEDIATRÍA CONCIENTE, ALERTA, EN EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA ; PROVENIENTE DE SERVICIO DE URGENCIAS CON DIAGNOSTICO : - GASTROENTERITIS AGUDA POR CAMPYLOBACTER DETECTADO/GIARDIA LAMBIA DETECTADO/SAPOVIRUS; ACCESO VENOSO PRIFERICO INSTALADO SOLUCION DEXTROSA 5 % SSN A 44 CC/H ; CON PERTENENCIAS E HISTORIA CLÍNICA, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON VINILO ROJO EN MIEMBRO INFERIR DERECHO ; FAMILIAR NIEGA ALERGIA

Análisis - Plan:

Riesgo de desequilibrio electrolítico 00195 R/C Diarrea.  
DOMINIO 2 NUTRICION Clase 5 Hidratacion

OBJETIVOS

601 Equilibrio electrolítico  
602 Hidratación

INTERVENCIONES

(2000) MANEJO DE ELECTROLITOS  
(4120) MANEJO DE LÍQUIDOS

Agregar

#### ALA B

Info General Signos Vitales **Notas de Enfermería** x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 7099564 - RICARDO DANIEL OLAVE

Título de la Nota: INGRESO PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS , CON DIANGOSTICSO DE :  
- ENCEFALITIS POR ENTEROVIRUS,  
PACIENTE JUNTO A SU MADRE REFIERE VER PACIENTE ACTIVO , NIEGA FIEBRE , NO CEFALEA , TOLERANDO LA VIA ORAL , DIURESIS POSITIVA

SE DA LA BIENVENIDA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA Y SE DILIGENCIA EL FORMATO, SE REALIZA PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, SE UBICA PACIENTE EN SU UNIDAD, SE ENTREGA PERMISO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, SE DILIGENCIA ESCALA DE BRADEN EN SISTEMA Y ESCALA DE MORSE EN HC EN FÍSICO, SE DAN INDICACIONES

Análisis - Plan:

VDIAGNOSTICO:  
Ansiedad 00146 R/C El estado de salud.  
DOMINIO 9 AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRÉS Clase 2 Respuestas de afrontamiento

OBJETIVOS

1300 Aceptación: estado de la salud  
1301 Adaptación del niño a la hospitalización

INTERVENCIONES

Agregar



“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



Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Regis

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1090181959 - NIKOLAS FELIPE CO

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

SE DA LA BIENVENIDA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA Y SE DILIGENCIA EL FORMATO, SE REALIZA PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, SE UBICA PACIENTE EN SU UNIDAD, SE ENTREGA PERMISO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, SE DILIGENCIA ESCALA DE BRADEN EN SISTEMA Y ESCALA DE MORSE EN HC EN FÍSICO, SE DAN INDICACIONES EN CUANTO A NORMAS DEL SERVICIO, SE DAN A CONOCER DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO, HORARIOS DE VISITA, INDICACIONES DE USO DE BARANDAS ARRIBA, SE EDUCA A PACIENTE SOBRE TIPS DE ATENCIÓN SEGURA, USO DE TIMBRE Y CITOFONO, SE PRESENTA AUXILIAR Y ENFERMERO PROFESIONAL

Análisis - Plan:

Riesgo de desequilibrio electrolítico 00195 R/C Diarrea. DOMINIO 2 NUTRICION Clase 5 Hidratacion

OBJETIVOS

601 Equilibrio electrolítico

602 Hidratación

INTERVENCIONES

(2000) MANEJO DE ELECTRÓLITOS

(4120) MANEJO DE LÍQUIDOS

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Regis

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 7099564 - RICARDO DANIEL OLAVE

Título de la Nota: INGRESO PAE

Subjetivo - Objetivo:

SE DA LA BIENVENIDA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA Y SE DILIGENCIA EL FORMATO, SE REALIZA PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, SE UBICA PACIENTE EN SU UNIDAD, SE ENTREGA PERMISO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE, SE DILIGENCIA ESCALA DE BRADEN EN SISTEMA Y ESCALA DE MORSE EN HC EN FÍSICO, SE DAN INDICACIONES EN CUANTO A NORMAS DEL SERVICIO, SE DAN A CONOCER DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO, HORARIOS DE VISITA, INDICACIONES DE USO DE BARANDAS ARRIBA, SE EDUCA A PACIENTE SOBRE TIPS DE ATENCIÓN SEGURA, USO DE TIMBRE Y CITOFONO, SE PRESENTA AUXILIAR Y ENFERMERO PROFESIONAL.

Análisis - Plan:

DOMINIO 9 AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRES Clase 2 Respuestas de afrontamiento

OBJETIVOS

1300 Aceptación: estado de la salud

1301 Adaptación del niño a la hospitalización

INTERVENCIONES

(5820) DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD

(5230) MEJORAR EL AFRONTAMIENTO

Agregar

**PISO 4**

**ALA A**

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Regis

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: VEN920453108 - CRISLEY SALOME C

Título de la Nota: INGRESO Y PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO CON 2 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE PEDIATRÍA QUIRURGICA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MADRE Y CAMILLERO DE TURNO PROCEDENTE DE SALA DE RECUPERACION POR REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QX (POP DE LAVADO QUIRURGICO + TTO DE QUEMADURAS) PACIENTE INGRESA CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, HIDRATADA, REFIERE DOLOR LEVE, NO MAREO, NO NAUSEAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA CORRESPONDIENTE A SUS DATOS

Análisis - Plan:

DX DE ENFERMERIA. NANDA 00132 Dolor agudo R/C P.O.P inmediato

OBJETIVO:

EL PACIENTE SE OBSERVARA SIN ASCIES DE DOLOR Y REFERIRA DISMINUCION O AUSENCIADE DOLOR.

RESULTADO DEL NOC:

1605 Control del dolor

2102 Nivel del dolor

Agregar

**ALA B**

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Regis

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 22104310158994 - RN HIJO DE ANG

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO PROCEDENTE DE NEONATOS, CON DIAGNOSTICO DE LUES CONGENITA. TIENE ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA TRATAMIENTO CON PENICILINA CRISTALINA POR DIEZ DIAS. LLEGA EN SILLA DE RUEDAS EN BRAZOS DE LA MADRE. EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA. TRAE CATETER HEPARINIZADO EN DORSO DE MANO DERECHA PARA TRATAMIENTO, TRAE HISTORIA CLINICA. NO TRAE MEDICAMENTOS

VENA DEL25-10-22

MANILLA CON ESTIKER ROJO EN PIE DERECHO

SE EVALUA PACIENTE PORTANDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Análisis - Plan:

DX DE ENFERMERIA RIEGO DE INFECCION (00004).

Riesgo de infección r/c procedimiento invasivo, defensas primarias insuficientes ( DX Lues ) y aumento de la exposición a patógenos ambientales

OBJETIVO:

EL NEONATO MANTENDRA SIN SIGNOS DE INFECCION DURANTE LA PERMANENCIA EN LA INSTITUCION

Agregar



“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



Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Reg

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: VEN920453108 - CRISLEY SALOME

Título de la Nota: INGRESO Y PAE

Subjetivo - Objetivo:

IDENTIFICACION CORRECTA CORRESPONDIENTE A SUS DATOS PERSONALES, CON VINILO ROJO POR RIESGOS DE CAIDAS, CON HERIDA QX EN TORAX POSTERIOR CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO. SE UBICA PACIENTE EN SU RESPECTIVA UNIDAD 403, PENDIENTE PROBAR VIA ORAL, SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES A LA MADRE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

SE VALORA PACIENTE POR PATRONES SEGUN MARJORI GORDON

1- PATRON PERCEPCION - Manejo de la salud.: menor sin percepción clara

Análisis - Plan:

INDICADORES

210008 Control del dolor  
210001 Bienestar físico  
1605 Control del dolor  
2102 Nivel del dolor

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA .NIC

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Reg

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 22104310158994 - RN HIJO DE A

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

SE EVALUA PACIENTE PORTANDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ACORDES A LA PANDEMIA, PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL L MOMENTO DE LA VALORACION, HIDRATADO, NORMOCEFALO, NARINAS PERMEABLES, CUELLO MOVIL, TORAX PERMEABLE. ABDOMEN BLANDO. EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS

VALORACION POR PATRONES, SEGÚN MARJORI GORDON

1- PATRON PERCEPCION - MANEJO DE LA SALUD.: Antecedentes familiares.

Análisis - Plan:

RESULTADO ESPERADO NOC.  
1819. Conocimiento: cuidados del lactante.  
0702 Estado inmune.

INDICADORES  
Estado gastrointestinal.  
Estado respiratorio.  
Estado genitourinario.  
Temperatura corporal.  
Integridad cutánea.

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: VEN920453108 - CRISLEY SALOME

Título de la Nota: INGRESO Y PAE

Subjetivo - Objetivo:

SE VALORA PACIENTE POR PATRONES SEGUN MARJORI GORDON

1- PATRON PERCEPCION - Manejo de la salud.: menor sin percepción clara de su estado actual. Con deterioro de la integridad cutánea y riesgo de infección por quemadura en torax posterios. Familiar enterado de situación del menor.  
2. PATRON NUTRICION- METABOLICO: Paciente NVO, por p.o.p inmediato de tratamiento de quemaduras.  
3. PATRON. ELIMINACION: paciente con evacuaciones adecuadas, eliminación de acuerdo a lo suministrado.

Análisis - Plan:

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA .NIC  
(1400) manejo del dolor  
(2210) administración de analgésicos  
6482. manejo ambiental. Confort.

ACTIVIDADES:  
-clasificar y diligenciar escala del dolor  
-administración de medicamentos (analgésia)  
-Proporcionar a la persona un alivio del dolor mediante los analgésicos prescritos

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 22104310158994 - RN HIJO DE ANGE

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

1- PATRON PERCEPCION - MANEJO DE LA SALUD.: Antecedentes familiares. No hay antecedentes de prematuridad en la familia, madre de 24 años, es un niño que nace el 25/10/2022 a las 9:28, con una edad gestacional de 39 semanas, con un peso al nacer de 2900GR gramos, Apgar de 9-10-10.  
2. PATRON NUTRICION- METABOLICO: Valoración de enfermería en el servicio de pediatría el cuerpo está en adecuado proporción una talla de 48 cm, PC de 35 cm, peso de 2900 gr, pelo suave abundante en la cabeza, las cejas pequeñas, ojos abiertos reflejos pupilares normales, nariz normal pequeña, pabellón auricular formado, cavidad oral de un color rosada.

Análisis - Plan:

6650. Vigilancia  
6550. Protección contra las infecciones  
4200.Terapia intravenosa  
4220 Cuidados del catéter central de inserción periférica

ACTIVIDADES  
Determinar los riesgos de salud del RN, según corresponda.  
Observar si hay infección, según corresponda.  
Realizar una técnica aséptica estricta.  
Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la

Agregar



"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



## PISO 5

### ALA A

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Regis

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1323239 - SUJEIDY COROMOTO GA

Título de la Nota: INGRESO MAS PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE GINECOLOGIA, PROCEDENTE DE SALA DESALA DE PARTOS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, ORIENTADA, CALMADA, MSD DERECHO MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA, MSI LEV LACTATO RINGER + 10 UNIDADES DE OXITOCINA 500 C.C. POR PASAR, SENOS CON SALIDA DE CALOSTROS, INVOLUCION UTERINA A NIVEL SUPRAUMBILICAL, LOQUIOS HEMATICOS MODERADOS. SU RECIEN NACIDO VIVO DE SEXO FEMENINO BUEN PATRON RESPIRATORIO Y TONO MUSCULAR, ONFALO BIEN CLAMPIADO. MARQUILLA DE IDENTIFICACION EN PIE DERECHO CORRECTA. SE INFORMA DEBERES DERECHOS Y SEGURIDAD DEL

Análisis - Plan:

PARTO UNICO  
DOMINIO 11: Seguridad protección  
CLASE 2: Lesión física  
DIAGNOSTICO NANDA

00206 Riesgo de sangrado r/c complicaciones postparto (atonía uterina, traumatismos del tracto genital).

RESULTADO NOC

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1323239 - SUJEIDY COROMOTO

Título de la Nota: INGRESO MAS PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE CONTENIDOS EN EL MANUAL DEL USUARIO. PENDIENTE VALORACION POR PEDIATRIA. PENDIENTE VIGILAR LACTANCIA MATERNA, DIURESIS Y MECONIO. Y TOMAR POTENCIALES EVOCADOS. SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA COVID 19 LA PACIENTE NIEGA CONTACTOS CON ELLOS. TRAE CONSENTIMIENTOS, HOJA DE PARTOS SEGURO, FORMATO RIESDGDOS DE CAIDAS 50 PUNTOS, DELIGENCIADOS, SE REALIZA ESCALA DE BRADEN 22 PUNTOS. ESCALA DEL DOLOR 6 PUNTOS.Y FORMATO DE IAMII FIRMA LA PACIENTE.. SE DA EDUCACION SOBRE LACTANCIA

Análisis - Plan:

002511 Estado materno: puerperio  
INTERVENCIONES NIC

6930 - Cuidados posparto

ACTIVIDADES

-Control y seguimiento de la paciente que ha dado a luz.

-Reforzar técnicas de higiene personal adecuadas para evitar infecciones.

Agregar

### ALA B

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 6712705 - AMPARITO CACERES

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE GINECOLOGIA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO EN SILLA DE RUEDAS, EN PUERPERIO MEDIATO DE PARTO VAGINAL EN TIBU EL DIA 28/10/22, POP DE LEGRADO+ANEMIA, INGRESA CON SU RN TRAIIDO DESDE CASA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER, SANGRADO VAGINAL MODERADO, SE TOMAN SIGNOS VITALES, PENDIENTE CUADRO HEMATICO POSTRANSFUSION, TRAE CONSENTIMIENTOS, HOJA DE PARTOS SEGURO, FORMATO RIESDGDOS DE CAIDAS 40 PUNTOS, DELIGENCIADOS, SE REALIZA ESCALA DE BRADEN.22 PUNTOS Y ESCALA DEL DOLOR 6PUNTOS.Y FORMATO DE

Análisis - Plan:

DOMINIO 9 : Afrontamiento-Tolerancia al estrés  
CLASE 2: Respuestas de afrontamiento  
DIAGNOSTICO NANDA

00148 Temor relacionado con situación potencialmente estresante (hospitalización, procedimientos hospitalarios)  
RESULTADO NOC

1404 Autocontrol del miedo  
1302 Afrontamiento del problema

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x R

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 6712705 - AMPARITO CACERES

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER, SANGRADO VAGINAL MODERADO, SE TOMAN SIGNOS VITALES, PENDIENTE CUADRO HEMATICO POSTRANSFUSION, TRAE CONSENTIMIENTOS, HOJA DE PARTOS SEGURO, FORMATO RIESDGDOS DE CAIDAS 40 PUNTOS, DELIGENCIADOS, SE REALIZA ESCALA DE BRADEN.22 PUNTOS Y ESCALA DEL DOLOR 6PUNTOS.Y FORMATO DE IAMII FIRMA LA PACIENTE. SE DA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA, RUTAS DE EVACUACION, USO DE RECIPIENTES DE RESIDUOS, USO DEL TIMBRE, USO CAMA ELECTRICA, EXPLICACION VINILO ROJO DE ALTO RIESGO DE MANILLA DE IDENTIFICACION.

Análisis - Plan:

1302 Afrontamiento del problema  
1704 Creencia sobre la salud: Percepción de amenaza  
INTERVENCIONES NIC  
5230 Aumentar el afrontamiento  
ACTIVIDADES

- Animar la implicación familiar, si procede.  
-Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados.  
-Ayudar al paciente a identificar sistemas de apoyo disponibles.  
-Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del paciente.  
-Instruir al paciente en técnicas de relajación, si resulta necesario.

Agregar



"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



Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1323239 - SUJEIDY COROMOTO

Título de la Nota: INGRESO MAS PAE

Subjetivo - Objetivo:

TOMAR POTENCIALES EVOCADOS. SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA COVID 19 LA PACIENTE NIEGA CONTACTOS CON ELLOS., TRAE CONSENTIMIENTOS, HOJA DE PARTOS SEGURO, FORMATO RIESDGO DE CAIDAS 50 PUNTOS, DELIGENCIADOS, SE REALIZA ESCALA DE BRADEN 22 PUNTOS. ESCALA DEL DOLOR 6 PUNTOS.Y FORMATO DE IAMII FIRMA LA PACIENTE.. SE DA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA, RUTAS DE EVACUACION, USO DE RECIPIENTES DE RESIDUOS, USO DEL TIMBRE ,USO CAMA ELECTRICA, EXPLICACION VINILO ROJO DE ALTO RIESGO DE MANILLA DE IDENTIFICACION.

Análisis - Plan:

- Fomentar de ambulación precoz para promover la movilidad intestinal y evitar el tromboembolismo.
- Determinar cómo se siente la paciente acerca de los cambios corporales después del parto.
- Instruir a la paciente sobre características, cantidad y olor de los loquios.
- Instruir a la paciente sobre los cuidados de la episiotomía.

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 6712705 - AMPARITO CACERES CO

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER, SANGRADO VAGINAL MODERADO, SE TOMAN SIGNOS VITALES, PENDIENTE CUADRO HEMATICO POSTRANSFUSION, TRAE CONSENTIMIENTOS, HOJA DE PARTOS SEGURO, FORMATO RIESDGO DE CAIDAS 40 PUNTOS, DELIGENCIADOS, SE REALIZA ESCALA DE BRADEN.22 PUNTOS Y ESCALA DEL DOLOR 6PUNTOS.Y FORMATO DE IAMII FIRMA LA PACIENTE. SE DA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA, RUTAS DE EVACUACION, USO DE RECIPIENTES DE RESIDUOS, USO DEL TIMBRE ,USO CAMA ELECTRICA, EXPLICACION VINILO ROJO DE ALTO RIESGO DE MANILLA DE IDENTIFICACION.

Análisis - Plan:

ACTIVIDADES

- Ayudar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza.
- Comentar la experiencia emocional con el paciente.
- Comentar las consecuencias de profundizar en el sentimiento de culpa o vergüenza.
- Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias.
- Facilitar la identificación por parte del paciente de esquemas de respuesta habituales a los miedos.
- Favorecer la conversación o el llanto como medio de disminuir la

Agregar

## PISO 6

### ALA A

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 7443378 - ROSA ELVIRA ZABEL

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

SE VALORA PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA, NORMOCEFALICO, SIN LESIONES EN CUERO CABELLUDO, SE OBSERVA PTOSIS PALPEBRAL DERECHA CON ANISOCORIA DADA POR MIDRIASIS DERECHA. MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES ,CUELLO MOVIL SIN DOLOR, SIN ADENOPATIAS A LA PALPACION. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES -MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA NI LESIONES.

Análisis - Plan:

Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz r/c tumor cebral(00201)

OBJETIVO NOC

ESTADO NEUROLOGICO (0909)

COMUNICACIÓN (0905)

ESTADO NEUROLOGICO: FUNCION SENSITIVA/ MOTORA DE PARES CRANEALES (0914)

INTERVENCIONES NIC

ACTIVIDADES

MEJORA DE LA PERFUSION CEREBRAL (25500)

Vigilar el estado neurológico.

Agregar

### ALA B

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1115465440 - ALISSON DAIANA

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE ESCOLAR FEMENINA AL SERVICIO HOSPITALIZACION AREA RESPIRATORIA, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, TRANQUILO, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA CON IDX DE KAWASAKI SIN DILATACION CORONARIA. INFECCION REPIRATORIA AGUDA X RHINOVIRUS/ ENTEROVIRUS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN SEGUIMIENTO POR PEDIATRIA, INFECTOLOGIA , CON PERTENENCIAS E HISTORIA CLINICA, CON TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, MANILLA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MADRE NIEGA

Análisis - Plan:

DIAGNÓSTICO:

Limpieza ineficaz de las vías 00031 R/C Mucosidad excesiva. Espasmo de las vías aéreas.

DOMINIO 11 SEGURIDAD PROTECCIÓN

Clase 2 Lesión física aéreas.

OBJETIVOS:

0410 Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias

1608 Control de síntomas

0802 Signos vitales

Agregar



"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



Info General | Signos Vitales | Notas de Enfermería | Reg

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 7443378 - ROSA ELVIRA ZABEDR

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

DERECHA, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES ,CUELLO MOVIL SIN DOLOR, SIN ADENOPATIAS A LA PALPACION. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES -MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES, EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA NI LESIONES.

EN MANEJO DE NEUROCX QUIEN DEJA HOSPITALIZADA PARA JUNTA NEUROCX

Análisis - Plan:

MEJORA DE LA PERFUSION CEREBRAL (25500)  
Vigilar el estado neurológico.  
Monitorizar la presión venosa central.  
Vigilar el estado respiratorio (frecuencia, ritmo, profundidad de las respiraciones,  
Administrar fármacos vasoactivos según prescripción médica.  
Administrar analgésicos, si procede.  
MONITORIZACION NEUROLOGICA (2620)  
Vigilar el nivel de conciencia.  
Comprobar el nivel de orientación.

✓ Agregar

Info General | Signos Vitales | Notas de Enfermería | Reg

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1115465440 - ALISSON DAIANA

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

DERECHO, MANILLA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MADRE NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS, NIEGA EPISODIOS EMETICOS, DIARREICOS, FEBRILES O CONVULSIVOS DESDE EL INGRESO A LA INSTITUCION, RESTO SIN NOVEDADES.

CON INDICACION DE INICIAR INMUNOGLOBULINAS NO HAY DISPONIBILIDAD EN LA INSTITUCION , SE INICIA METILPREDNISOLONA INDICADA POR ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA Y EL DIA 01/11/2022 CONTINUAR DESCENSO PROGRESIVO CON PREDNISOLONA ORAL.

Análisis - Plan:

0410 Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias  
1608 Control de síntomas  
0802 Signos vitales

INTERVENCIONES

(3140) MANEJO DE LA VÍA AÉREA  
(2380) MANEJO DE LA MEDICACIÓN  
(6650) VIGILANCIA  
(3350) MONITORIZACIÓN RESPIRATORIA

✓ Agregar

## PISO 7

### ALA A

Info General | Signos Vitales | Notas de Enfermería | Regis

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 13454033 - VICTOR JULIO QUINTE

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA CUADRO CLINICO DE +/- 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TEMBLOR ATAXIA DISLECIA, INGRESA CON LA SOBRINA(MILDRE ARENAS) REFIERE QUE PIERDE EL CONOCIMIENTO, HEMIPARESIA. PRESENTA DESORIENTACIONES ESPORADICOS

Análisis - Plan:

DOMINO: ACTIVIDAD Y REPOSO  
CLASE: ACTIVIDAD Y EJERCICIO  
DIAGNOSTICO NANDA  
Deterioro de la movilidad física r/c deterioro neuromuscular.(00085)  
OBJETIVO NOC  
MOVILIDAD (0208)  
CONSECUENCIAS DE LA INMOVILIDAD: FISIOLÓGICAS (0204)  
INTERVENCIONES NIC  
ACTIVIDADES  
CAMBIO DE POSICION (0840)

✓ Agregar

### ALA B

Info General | Signos Vitales | Notas de Enfermería | Reg

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 5754420 - MARCO ANTONIO HIG

Título de la Nota: INGRESO A UCPA + PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD A LA UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTESICOS EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA SU SEGURIDAD PERSONAL SE ATENDIO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OFRECIDOS POR EL HUEM PARA EL COVID 19. PACIENTE DESPIERTO, TRANQUILO, CON RESPUESTA AL LLAMADO ,BAJO EFECTOS DE ANESTESIA SEDACION, POST OPERATORIO DE NASOSINUSCOPIA +ARTROTOMIA MAXILAR, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO HARTMANN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE MONITORIZA

Análisis - Plan:

Diagnóstico: Dolor agudo relacionado con Intervención quirúrgica (herida, drenajes, etc.)  
Expectativa: Control del dolor  
Intervenciones:  
Manejo del dolor  
- Evaluar la eficacia, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado.  
- Realizar cambios de posición para aliviar tensión en la incisión.  
- Notificar al médico si las medidas no tienen éxito o si la queja actual constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del

✓ Agregar



“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



Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Regi

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 13454033 - VICTOR JULIO QUINTE

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA CUADRO CLINICO DE +/- 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TEMBLOR ATAXIA DISLECIA, INGRESA CON LA SOBRINA(MILDRE ARENAS) REFIERE QUE PIERDE EL CONOCIMIENTO, HEMIPARESIA. PRESENTA DESORIENTACIONES ESPORADICOS

Análisis - Plan:

CAMBIO DE POSICION (0840)  
Colocar en la posición terapéutica especificada.  
Vigilar el estado de oxigenación, antes y después de un cambio de posición.  
Eleva la cabecera de la cama, si resulta indicado.  
Realizar los giros según lo indique el estado de la piel.  
Girar al paciente inmovilizado cada 2 horas.  
CAMBIOS DE POSICION: NEUROLOGICO (0844)  
Colocar en la posición terapéutica designada.  
Apoyar en la parte corporal afectada.

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Registro

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 5754420 - MARCO ANTONIO HIGUER

Título de la Nota: INGRESO A UCPA + PAE

Subjetivo - Objetivo:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OFRECIDOS POR EL HUEM PARA EL COVID 19, PACIENTE DESPIERTO, TRANQUILO, CON RESPUESTA AL LLAMADO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA SEDACION, POST OPERATORIO DE NASOSINUSCOPIA +ARTROTOMIA MAXILAR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO HARTMANN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE MONITORIZA  
P/ REPORTE PARA ESTUDIO PATOLOGICO  
P/ R CULTICO.

Análisis - Plan:

constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del paciente.  
Administración de analgésicos  
- Valoración de la intensidad del dolor  
-Evaluar la eficacia del analgésico a intervalos regulares (Escala EVA) después de cada administración, pero especialmente después de dosis iniciales, se debe observar también si hay señales y síntomas de efectos adversos (depresión respiratoria, náuseas, vómitos, sequedad de boca y estreñimiento).  
Resultado:

Agregar

## PISO 8

### ALA A

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 79117394 - GERMAN NUÑEZ M

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE URGENCIAS A LA CAMA 804 EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTO CONSIENTE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE AUX DE ENFERMERIA Y CAMILLERO SIN FAMILIAR CON DX DE COLELITIASIS - COLECISTITIS REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTOS NI TENER PATOLOGIA DE BASE CON CATETER HEPARINIZADO 23/10/2022 + EQUIPO PARA TRATAMIENTO CANALIZADO EN EL ANTEBRAZO DE LA MANO DERECHA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SIN LESIONES EN PIEL TRAE HC DE URGENCIAS CON HOJA DE CONTEO DE HC ESCALA DE MORSE FIRMADA POR FAMILIAR LABORATORIOS NO TRAE MEDICAMENTOS SE TOMAN SIGNOS VITALES

Análisis - Plan:

PAE: DOLOR  
DOMINIO: 12 CONFORT/COMODIDAD  
CLASE: 1 CONFORT FISICO  
DIAGNOSTICODE ENFERMERIA: DOLOR AGUDO R/C PROCESO DE ENFERMEDAD E/P FACIES DE DOLOR, VERVALIZACION DE DOLOR  
OBJETIVO: EL USUARIO LOGRARA DISMINUIR EL DOLOR EN LAPSO DE 8 HORAS MEDIANTE LA ADMINISTRACION DE ANALGESICO  
RESULTADOS NOC  
1605 CONTROL DEL DOLOR  
2102 NIVEL DEL DOLOR

Agregar

### ALA B

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1092009869 - LEIVERT JOSUE A

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PACIENTE CON TAPABOCAS MASCULINO 23 AÑOS DE EDAD AL PISO 8 PROCEDENTE DE QUIROFANO EN CAMILLA CON LAS BARANDAS ARRIBA ACOMPAÑADO DEL CAMILLERO + FAMILIAR, SE OBSERVA ALERTA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO PALIDEZ GENERALIZADA,NVO PIEL INTEGRA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OFRECIDOS POR LA E.S.E HUEM PARA EL COVID 19. HERIDA QX EN MANO IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS , DE IPOST-OPERATORIO INMEDIATO: COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y, CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HATMAN) VIA ABIERTA, DESBRIDAMIENTO NO ESCIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%-10% DE SUPERFICIE CORPORAL

Análisis - Plan:

Diagnóstico: Dolor agudo relacionado con intervención quirúrgica (herida, drenajes, etc.)  
Expectativa: Control del dolor  
Intervenciones:  
Manejo del dolor  
- Evaluar la eficacia, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado.  
- Realizar cambios de posición para aliviar tensión en la incisión.  
- Notificar al médico si las medidas no tienen éxito o si la queja actual constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del

Agregar



"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



Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 79117394 - GERMAN NUÑEZ M

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

HEPARINIZADO 23/10/2022 + EQUIPO PARA TRATAMIENTO CANALIZADO EN EL ANTEBRAZO DE LA MANO DERECHA CON MANILLA DE IDENTIFICACION SIN LESIONES EN PIEL TRAE HC DE URGENCIAS CON HOJA DE CONTEO DE HC ESCALA DE MORSE FIRMADA POR FAMILIAR LABORATORIOS NO TRAE MEDICAMENTOS SE TOMAN SIGNOS VITALES PENDIENTE VAL DE ERCP SEGUIR MANEJO POR CX GENERAL PENDIENTE VAL POR ANESTESIA SE DA BIENVENIDA AL PACIENTE SE DAN A CONOCER PERMISOS NORMAS DEBERES Y DERECHOS DEL USUARIO Y FAMILIAR QUEDA PACIENTE EN CAMA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Análisis - Plan:

2102 NIVEL DEL DOLOR  
INTERVENCIONES DE ENFERMERIA  
2210 ADMINISTRACION DE ANALGESICOS  
1400 MANEJO DEL DOLOR  
ACTIVIDADES  
MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES  
VALORAR CARACTERISTICAS DEL DOLOR  
BUSCAR MECANISMOS PARA ALIVIAR EL DOLOR  
ADMINISTRACION DE ANLAGESICOS  
EXPLORAR CON EL PACIENTE FACTORES QUE ALIVIEN EL DOLOR.

Agregar

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Registr

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1092009869 - LEIVERT JOSUE ANGO

Título de la Nota: INGRESO+PAE

Subjetivo - Objetivo:

TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%-10% DE SUPERFICIE CORPORAL +IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL CATETER VENOSOS YUGULAR INTERNO DE LADO DERECHO PASANDO SOLUCION HARTMAN, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA DE USUARIO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDICA DEL ABDOMEN CUBIERTA CON APOSITO Y OMNIFIX, COLOSTOMIA DE LADO IZQUIERDO, HERIDA ABIERTA EN GLUTEO IZQUIERDO CON DREN DE PENROSE, SE OBSERVA DRENANDO MATERIAL SEROPURULENTO FETIDO CUBIERTO CON APOSITO Y OMNIFIX, HEMATOMA EN CADERECA DERECHA, SONDA FOLEY CONECTADA A

Análisis - Plan:

constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del paciente.  
Administración de analgésicos  
- Valoración de la intensidad del dolor  
-Evaluar la eficacia del analgésico a intervalos regulares (Escala EVA) después de cada administración, pero especialmente después de dosis iniciales, se debe observar también si hay señales y síntomas de efectos adversos (depresión respiratoria, náuseas, vómitos, sequedad de boca y estreñimiento).  
Resultado:

Agregar

## PISO 9

### ALA A

General Signos Vitales Notas de Enfermería x Registro de l

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 13472359 - VITELMO PAEZ RO

Título de la Nota: INGRESO - PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESO PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON MANIILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA EN MSD CON ACESOS INFECTADOS EN ANTEBRAZO DERECHO E IZQUIERDO CUBIERTOS CON GASA VASELINADAS UCINQX11 EN CAMILLA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON FAMILIA ASU LADO CON SUS PERTENENCIAS CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO SSN A 120 CC X HORA SIN DOLOR SIGNOS VITALES ESTABLES PACIENTE CON PAÑAL PUESTO PACIENTE NO REFIERE ORINAR SE URINA EN EL PAÑAL NO HACE PACIENTE SE TPOMAN LABORATORIOS

Análisis - Plan:

DIAGNOSTICO: (00007) Hipertermia r/c sepsis m/p piel caliente al tacto.  
Objetivos NOC:  
(0800) Termorregulación.  
(0703) Severidad de la infección.  
Intervenciones NIC:  
(3900) Regulación de la temperatura.  
Actividades:  
- Comprobar la temperatura al menos cada 2 horas, según corresponda.  
- Controlar la presión arterial, el pulso y la respiración, según corresponda.  
- Favorecer una ingesta nutricional y de líquidos adecuada.

Agregar

### ALA B

Info General Signos Vitales Notas de Enfermería x Re

FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m. | PACIENTE: 1005043646 - JHEISON MICHEL

Título de la Nota: INGRESO + PAE

Subjetivo - Objetivo:

INGRESA PTE AL SERVICIO DE CX ESPECIALIDADES EN SILLA DE RUEDAS TRAI DO POR CAMILLERO Y AUXILIAR DE TURNO PROCEDENTE DE URGENCIAS CONSCIENTE ORIENTADO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLES, MIEMBRO INFERIOR DERECHO VENDAJE ELASTICO Y FERULA INMOVILIZANDO FX DE TIBIA SE UBICA PTE EN LA UNIDAD SE INFORMA SOBRE MANUAL DE DEBERES Y DERECHOS Y NORMAS DEL SERVICIO.

Análisis - Plan:

PROBLEMAS DE MOVILIDAD

DOMINIO 4 ACTIVIDAD Y RFEPÓS O CLASE 2. ACTIVIDAD Y EJERCICIO  
DXE: 00085 Deterioro de la movilidad física R/C Perdida de la integridad de estructuras óseas ( fractura)  
NOC: MOVILIDAD  
NIC: AYUDA CON EL AUTOCUIDADO: BAÑO/HIGIENE (1801)  
CAMBIO DE POSICIÓN (0840)  
FOMENTAR LA MECANICA CORPORAL (0140)  
ACTIVIDADES: - Proporcionar lo elementos de aseo personal

Agregar



"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>General    x</p> <p>FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m.   PACIENTE: 13472359 - VITELMO PAEZ RO</p> <p>Título de la Nota: INGRESO - PAE</p> <p>Subjetivo - Objetivo:</p> <p>INGRESO PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA EN MSD CON ACESOS INFECTADOS EN ANTEBRAZO DERECHO E IZQUIERDO CUBIERTOS CON GASA VASELINADAS UCINQX11 EN CAMILLA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON FAMILIA ASU LADO CON SUS PERTENENCIAS CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO SSN A 120 CC X HORA SIN DOLOR SIGNOS VITALES ESTABLES PACIENTE CON PAÑAL PUESTO PACIENTE NO REFIERE ORINAR SE URINA EN EL PAÑAL. NO HACE PACIENTE SE TPOMAN LABORATORIOS</p> <p>Análisis - Plan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Administrar la medicación adecuada para evitar o controlar los escalofríos.</li> <li>- Administrar medicamentos antipiréticos, si está indicado. (3740) Tratamiento de la fiebre.</li> </ul> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Controlar la temperatura y otros signos vitales.</li> <li>- Administrar medicamentos o líquidos i.v. (p. ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).</li> <li>- Fomentar el consumo de líquidos.</li> <li>- Facilitar el reposo, aplicando restricciones de actividad, si es preciso.</li> </ul> <p> Agregar</p>	<p>Info General   x</p> <p>FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m.   PACIENTE: 1005043646 - JHEISON MICHEL</p> <p>Título de la Nota: INGRESO + PAE</p> <p>Subjetivo - Objetivo:</p> <p>INGRESA PTE AL SERVICIO DE CX ESPECIALIDADES EN SILLA DE RUEDAS TRAIDO POR CAMILLERO Y AUXILIAR DE TURNO PROCEDENTE DE URGENCIAS CONCIENTE ORIENTADO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLES, MIEMBRO INFERIOR DERECHO VENDAJE ELASTICO Y FERULA INMOVILIZANDO FX DE TIBIA SE UBICA PTE EN LA UNIDAD SE INFORMA SOBRE MANUAL DE DEBERES Y DERECHOS Y NORMAS DEL SERVICIO.</p> <p>Análisis - Plan:</p> <p>CAMBIO DE POSICIÓN (0840) FOMENTAR LA MECANICA CORPORAL (0140) ACTIVIDADES: - Proporcionar lo elementos de aseo personal -Controlar la integridad cutánea del paciente - Animar al paciente a participar en los cambios de posición - Elevar la parte corporal afectada ( pierna y mano) si está indicado -Colaborar con fisioterapia con un plan para fomentar mecanica corporal - Enseñar al paciente a utilizar postura y mecanica corporal para evitar lesiones</p> <p> Agregar</p>
---	---

## PISO 10

### ALA A

<p>Info General   x</p> <p>FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m.   PACIENTE: 19060936 - HENRY DE JESUS MOI</p> <p>Título de la Nota: INGRESO + PAE</p> <p>Subjetivo - Objetivo:</p> <p>INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE ESPECIALIDADES MEDICAS PROCEDENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, CAMILLERO Y FAMILIAR, PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA CON SUS VINILOS, PACIENTE DE MANEJO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>PENDIENTE</p> <p>Análisis - Plan:</p> <p>DOMINIO: ACTIVIDAD/REPOSO CLASE: Respuestas cardiovasculares/pulmonares DIAGNOSTICO NANDA (00032) Patrón respiratorio ineficaz r/c enfermedad respiratoria RESULTADO NOC ESTADO RESPIRATORIO (0415) ESTADO RESPIRATORIO: INTERCAMBIO GASEOSO (0402) ESTADO RESPIRATORIO: PERMEABILIDAD DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS (0410) INTERVENCIONES DE ENFERMERIA</p> <p> Agregar</p>
---

### ALA B

<p>Info General   x</p> <p>FECHA: 31/10/2022 12:00 a. m.   PACIENTE: 37293533 - MARIA YESENIA GRA</p> <p>Título de la Nota: REINGRESO + PAE</p> <p>Subjetivo - Objetivo:</p> <p>REINGRESA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD PROVENIENTE DEL SERVICIO UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTESICOS, ENCONTRANDOCÉ CONCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS CON GLASGOW DE 13/15 SE RECIBE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OFRECIDOS POR LA E.S.E HUEM PARA EL COVID 19, PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TRANQUILA, SE OBSERVA PALISDEZ GENERALIZADA, RESPIRANDO ESPONTANEO , POST-OPERATORIO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LIQUIDOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL, MANILLA DE</p> <p>Análisis - Plan:</p> <p>Diagnóstico: Dolor agudo relacionado con Intervención quirúrgica (herida, drenajes, etc.) Expectativa: Control del dolor Intervenciones: Manejo del dolor - Evaluar la eficacia, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado. - Realizar cambios de posición para aliviar tensión en la incisión. - Notificar al médico si las medidas no tienen éxito o si la queja actual constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del</p> <p> Agregar</p>
---



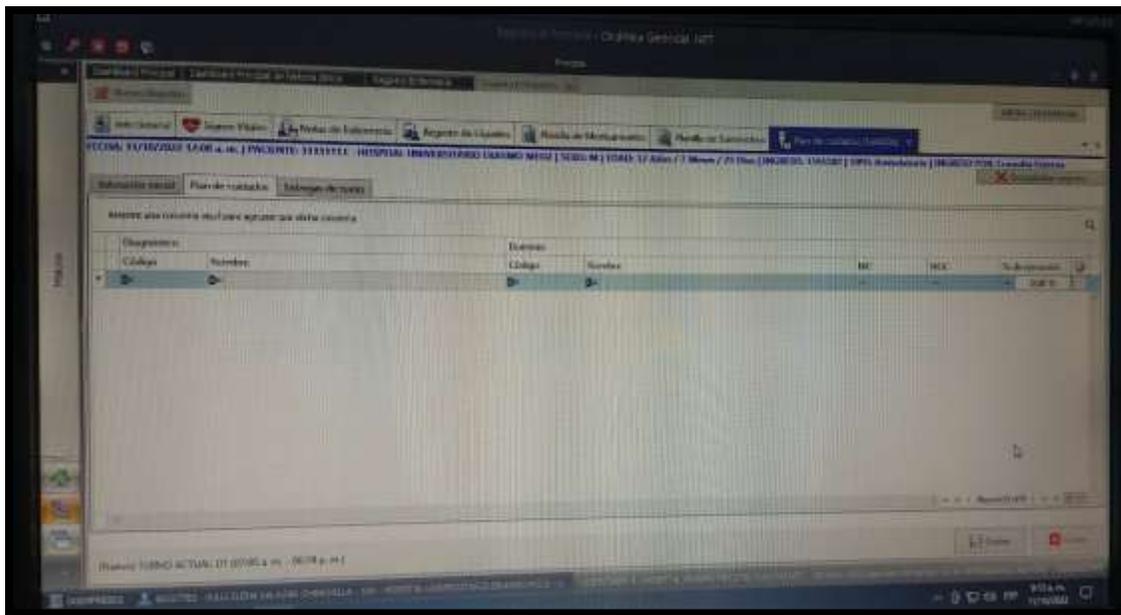
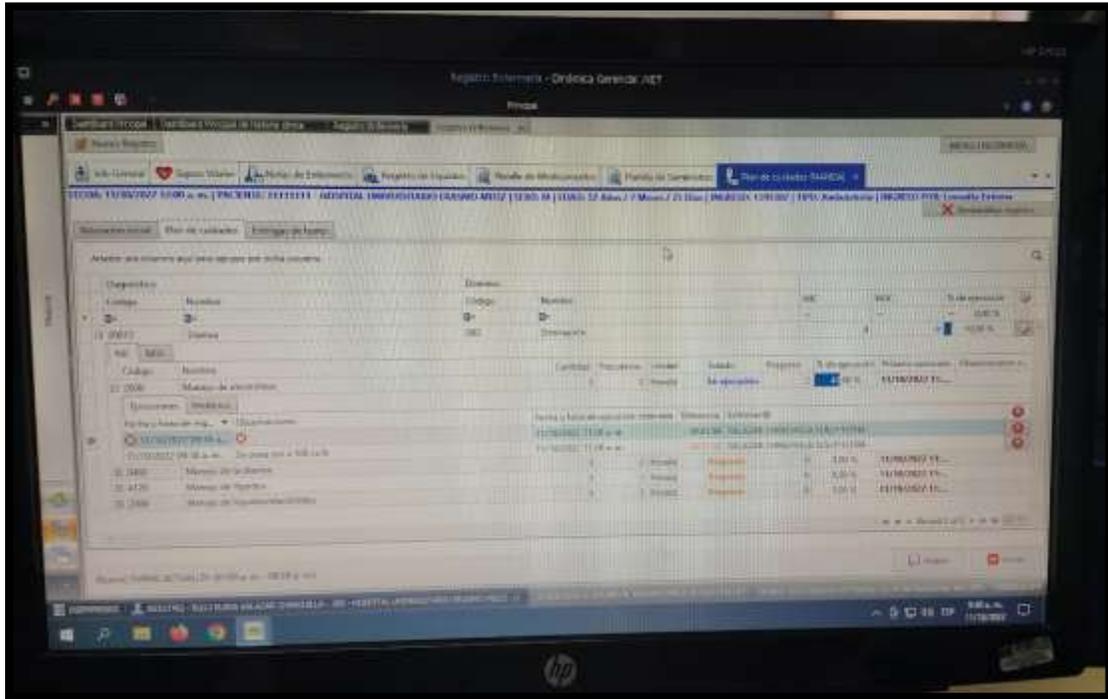
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

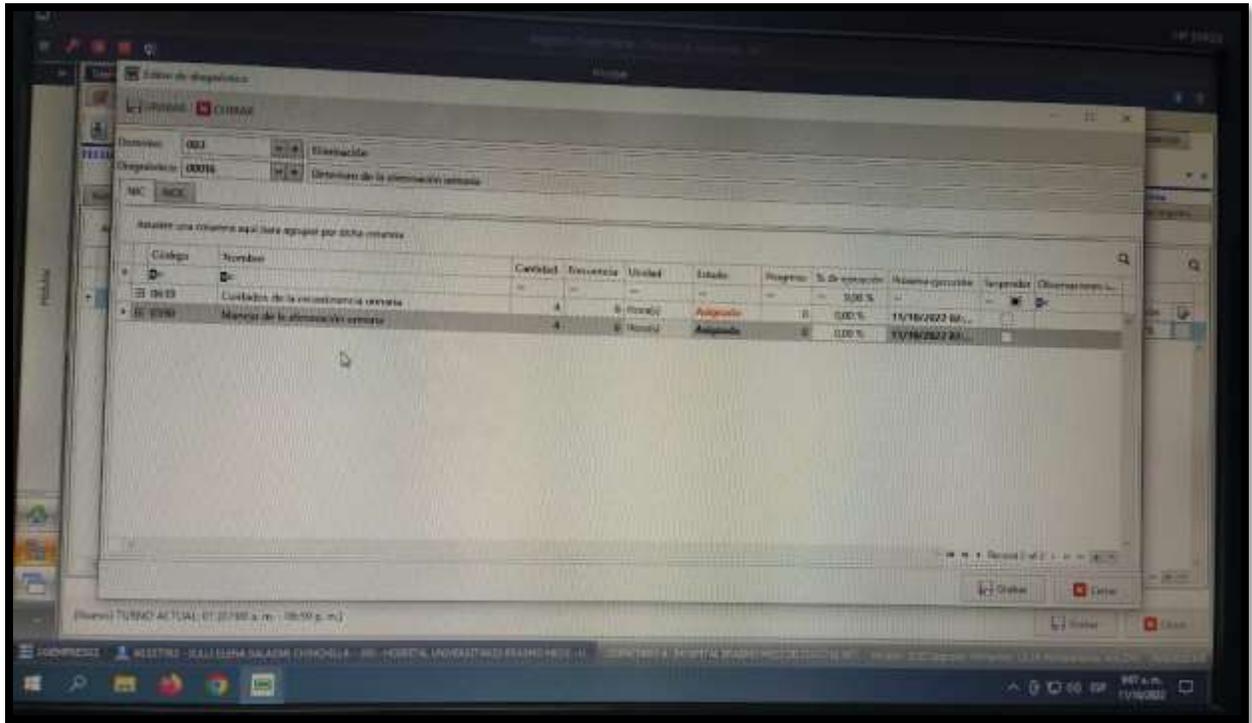
Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750  
www.unipamplona.edu.co





**Anexo 6. Servidor, plan de cuidados en la dinámica gerencial.**





Anexo 7. Evidencias fotográficas de actividades que realiza SST para promover la salud sexual.





**Anexo 8. Evidencias fotográficas de actividades espirituales.**

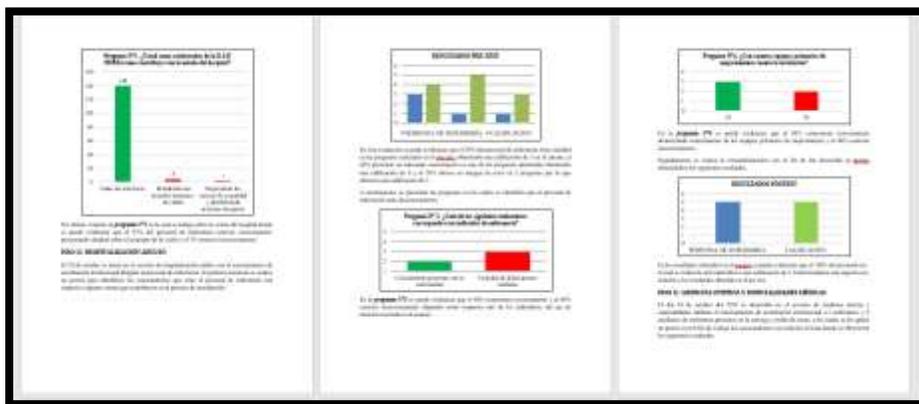
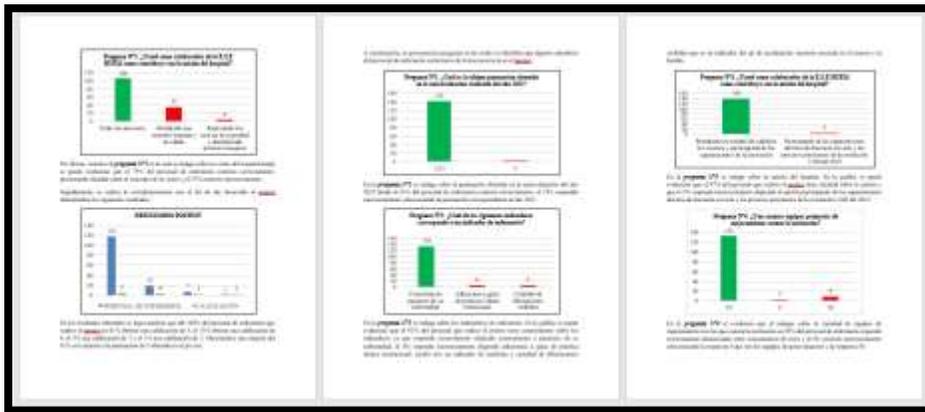
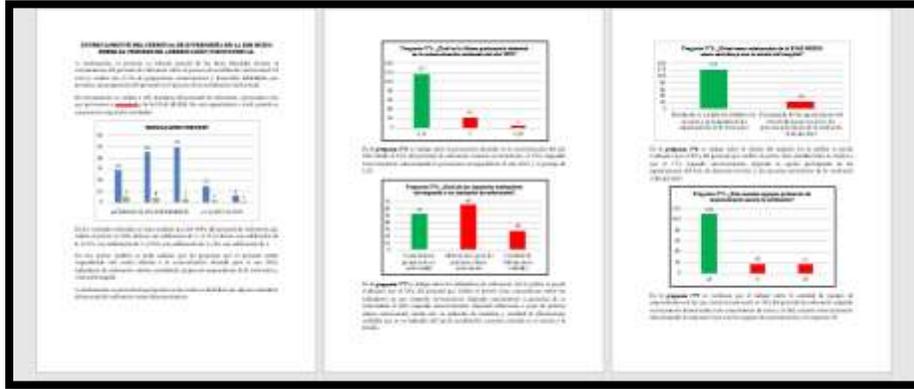


**Anexo 9. Evidencias fotográficas de actividades espirituales.**





### Anexo 10. informe acreditación institucional.



*“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 11. Guía educativa sobre el registro de datos subjetivos y objetivos.

**REGISTRO DE DATOS SUBJETIVOS Y OBJETIVOS**

**OBJETIVO**

Unificar criterios básicos del registro de datos subjetivos y objetivos para que los profesionales de enfermería de la ESE HUEM cuenten con una guía didáctica que permita realizar la valoración inicial del PNE en la Dinámica Gerencial.

**OBTENCIÓN DE DATOS**

Proceso de recopilación de información sobre el estado de salud del paciente.  
Debe ser sistemático y continuo con el fin de evitar omitir datos importantes

**TIPOS Y FUENTES DE DATOS**

TIPOS DE DATOS				FUENTES DE DATOS	
Subjetivos	Objetivos	Historicos	Actuales	Primaria	Secundaria
La percepción individual de una situación o una serie de acontecimientos	Información susceptible de ser observada y medida.	Situaciones o acontecimientos que se han producido en el pasado.	Situaciones o acontecimientos que se están produciendo en el momento concreto.	Información obtenida directamente del sujeto de cuidado.	Información sobre un usuario obtenida de otras personas, documentos o registros

**CASO CLÍNICO**

Mujer de 38 años que acude a urgencias por edema en manos y lengua acompañado de erupción cutánea y refiere picazón en todo el cuerpo desde ayer, en los últimos meses he sentido cansancio y dolor de cabeza. Comenta además que se esta recuperando de una tos de varios días.

Paciente consciente, con buen estado general, piel normocoloreada y normohidratada, colaboradora, T°: 37°C, TA: 160/90, FC: 78, Sat O2: 99 %. A la auscultación cardíaca se encuentra rítmica, auscultación respiratoria: sin ruidos sobregregados, Glasgow 15/15, MMII sin edemas.

<b>DATOS SUBJETIVOS</b>	Refiere picazón en todo el cuerpo desde ayer.	"En los últimos meses he sentido cansancio y dolor de cabeza".	Comenta además que se esta recuperando de una tos de varios días.
<b>DATOS OBJETIVOS</b>	Mujer de 38 años que acude a urgencias del centro de salud por edema en manos y lengua acompañado de erupción cutánea.	Paciente consciente, con buen estado general, piel normocoloreada y normohidratada, colaboradora, T°: 37°C, TA: 160/90, FC: 78, Sat O2: 99 %.	A la auscultación cardíaca se encuentra rítmica, auscultación respiratoria: sin ruidos sobregregados, Glasgow 15/15, MMII sin edemas.



## Anexo 12. instructivo con el paso a paso de la realización del plan de cuidados en la dinámica gerencial.









### Anexo 15. Acta de entrega del material.

**ACTA DE ENTREGA: MATERIAL DE AYUDA PARA LA REALIZACIÓN DE PAE EN DINAMICA GERENCIAL.**

El día 9 de diciembre del 2022 en el servicio de coordinación de enfermería se realizó entrega a la enfermera profesional Sandra Yulisa Berront Barreto coordinadora, de las siguientes herramientas de ayuda para la realización e implementación del PAE en dinámica gerencial.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	Fuente del paso a paso para realización del Plan de cuidados (NANDA) en dinámica gerencial.	1
2	Manuales de los diagnósticos de enfermería que se encuentran dentro de dinámica gerencial.	1
3	Dispositivos con datos básicos sobre el registro de datos subjetivos y objetivos.	1

ENTREGA: Henry Ramirez  
ESTUDIANTE DE ENFERMERIA UP  
HENNY RAMIREZ

RECIBE: Sandra Berront  
ENFERMERA PROFESIONAL  
SANDRA BERMONT

Scanned by TapScanner





Anexo 16. Listas de chequeo

LISTA DE CHEQUEO  
RUTA PARA REALIZAR EL PLAN DE CIUDADOS (MANDA)

Nombre y apellido: Xenia Pabito Leal  
Servicio: MI PISO 12  
Fecha: 29 Nov 2022

ITEM	ACTIVIDADES	SI	NO
1	El profesional de enfermería entiende la ruta con el paso a paso.	✓	
2	El profesional de enfermería expresa los datos durante la explicación.	✓	
3	El profesional de enfermería entiende la capacitación brindada por el estudiante de enfermería en formación.	✓	
4	El profesional de enfermería utiliza el material proporcionado para la realización de la ruta.	✓	
5	El profesional de enfermería realiza adecuadamente la ruta en la dinámica.	✓	

OBSERVACIONES: Respetuosamente, los paros que son breves en sus entornos de su totalidad cuando el resto de compañeros tiene conocimientos como estudiantes y los que se dan durante el tiempo para explicar en forma clara y concisa y de manera adecuada el procedimiento de la ruta.

Firma evaluador: [Firma]  
Firma profesional de enfermería evaluado: [Firma]

LISTA DE CHEQUEO  
RUTA PARA REALIZAR EL PLAN DE CIUDADOS (MANDA)

Nombre y apellido: Yolba M. Acosta G  
Servicio: Endoscopia  
Fecha: 5/1/24

ITEM	ACTIVIDADES	SI	NO
1	El profesional de enfermería entiende la ruta con el paso a paso.	✓	
2	El profesional de enfermería expresa los datos durante la explicación.	✓	
3	El profesional de enfermería entiende la capacitación brindada por el estudiante de enfermería en formación.	✓	
4	El profesional de enfermería utiliza el material proporcionado para la realización de la ruta.	✓	
5	El profesional de enfermería realiza adecuadamente la ruta en la dinámica.	✓	

OBSERVACIONES: Como se ve al finalizar la observación del par cuando se hace un momento de la ruta y se hace un momento de explicar los pasos de la ruta, pero se ve un momento de que no se ve el material proporcionado para la realización de la ruta, pero se ve el material proporcionado para la realización de la ruta.

Firma profesional de enfermería evaluado: [Firma]

LISTA DE CHEQUEO  
RUTA PARA REALIZAR EL PLAN DE CIUDADOS (MANDA)

Nombre y apellido: Xenia Pabito Leal  
Servicio: MI PISO 12  
Fecha: 29 Nov 2022

ITEM	ACTIVIDADES	SI	NO
1	El profesional de enfermería entiende la ruta con el paso a paso.	✓	
2	El profesional de enfermería expresa los datos durante la explicación.	✓	
3	El profesional de enfermería entiende la capacitación brindada por el estudiante de enfermería en formación.	✓	
4	El profesional de enfermería utiliza el material proporcionado para la realización de la ruta.	✓	
5	El profesional de enfermería realiza adecuadamente la ruta en la dinámica.	✓	

OBSERVACIONES: Respetuosamente, los paros que son breves en sus entornos de su totalidad cuando el resto de compañeros tiene conocimientos como estudiantes y los que se dan durante el tiempo para explicar en forma clara y concisa y de manera adecuada el procedimiento de la ruta.

Firma evaluador: [Firma]  
Firma profesional de enfermería evaluado: [Firma]

LISTA DE CHEQUEO  
RUTA PARA REALIZAR EL PLAN DE CIUDADOS (MANDA)

Nombre y apellido: Diana Carolina Tovar  
Servicio: Unidad de Neumología  
Fecha: 15/1/2024

ITEM	ACTIVIDADES	SI	NO
1	El profesional de enfermería entiende la ruta con el paso a paso.	✓	
2	El profesional de enfermería expresa los datos durante la explicación.	✓	
3	El profesional de enfermería entiende la capacitación brindada por el estudiante de enfermería en formación.	✓	
4	El profesional de enfermería utiliza el material proporcionado para la realización de la ruta.	✓	
5	El profesional de enfermería realiza adecuadamente la ruta en la dinámica.	✓	

OBSERVACIONES: Respetuosamente, los paros que son breves en sus entornos de su totalidad cuando el resto de compañeros tiene conocimientos como estudiantes y los que se dan durante el tiempo para explicar en forma clara y concisa y de manera adecuada el procedimiento de la ruta.

Firma evaluador: [Firma]  
Firma profesional de enfermería evaluado: [Firma]



"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 17. Lista de asistencia para entrega de manual de diagnósticos de enfermería.

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	SERVICIO	FIRMA
Ximena Buitrago Usel 1	Piso 12 Torre A: Medicina Interna y Hematología	[Firma]
Martha Elena Mora Suarez	Piso 11 Torre A: Medicina Interna y Especialidades Médicas	[Firma]
Johana Mercedes	Piso 11 Torre B: Urología	[Firma]
Ariana Figueroa	Piso 11 Torre B: Endoscopia	[Firma]
	Piso 11 Vacunación	[Firma]
[Firma]	Piso 10 Torre A: Medicina interna y Especialidades Médicas.	[Firma]
[Firma]	Piso 10 Torre B: Medicina interna y Especialidades Médicas.	[Firma]
[Firma]	Piso 9 Torre A: Especialidades quirúrgicas	[Firma]
[Firma]	Piso 9 Torre B: Especialidades quirúrgicas	[Firma]
[Firma]	Piso 9 Clínica de Heridas	[Firma]
[Firma]	Piso 8 Torre A: Cirugía General	[Firma]
[Firma]	Piso 8 Torre B: Cirugía General	[Firma]
[Firma]	Piso 7 Torre A: Medicina Interna y Especialidades Médicas	[Firma]

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	SERVICIO	FIRMA
Elaine Mayrith Bravo Brumán	Piso 7 Torre B: Especialidades Médicas y Especialidades Médicas	[Firma]
Ara Dolores Parra Lopez	Piso 6 Torre A: Neurocirugía	[Firma]
Milena Galán	Piso 6 Torre B: Pediatría Oncológica y Aislamiento Respiratorio Pediátrico	[Firma]
Maria Belen Valencia Drigado	Piso 5 Torre A: Gineco - obstetricia	[Firma]
Bertha Das Murrines	Piso 5 Torre B: Gineco - obstetricia	[Firma]
Ricardo Espinosa Hernandez Nieto	Piso 4 Torre A: Pediatría Quirúrgica	[Firma]
	Piso 4 Torre B: oncología	[Firma]
[Firma]	Piso 4: Programa canguro	[Firma]
[Firma]	Piso 3 Torre A: Pediatría	[Firma]
[Firma]	Especialidades Médicas	[Firma]
[Firma]	Piso 3 Torre B: Sala de Partos	[Firma]
[Firma]	Piso 2: Neonatología	[Firma]
[Firma]	Piso 2: Quirófano/Recuperación	[Firma]
[Firma]	Piso 1: Urgencias Adultos	[Firma]
[Firma]	Piso 1: Urgencias Pediatría	[Firma]
[Firma]	Piso 1: UCIH	[Firma]
	Piso 1: Ecografía	[Firma]
	Piso 1: Consulta Externa	[Firma]
	Piso 1 Vacunación	[Firma]



“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