



FORTALECER LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO ESTABLECIDAS EN LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN UN HOSPITAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE PAMPLONA BAJO LA MIRADA DE LA TEORÍA DE LA ATENCIÓN BUROCRÁTICA DE MARYLIN RAY

ELABORADO POR:

PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ

1002517331

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER

2022-1



SC-CER96940



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

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



LISTAS DE CHEQUEO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE GINECOPEDIATRIA

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN: Es el servicio que presta atención en salud a pacientes que por su condición de salud requieren estancia hospitalaria mayor a 24 horas para monitorización o realización de procedimientos.

SERVICIO DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL: Es el servicio de atención del recién nacido hemodinámicamente estable, donde se realizan actividades para la atención integral de salud del paciente neonato (0- 30 días de vida o 44 semanas de edad corregida).

SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL: Es el servicio donde se realizan actividades para la atención integral de la salud del neonato (0-30 días de vida o 44 semanas de edad corregida), que previsiblemente tienen un bajo riesgo de necesitar medidas terapéuticas de soporte vital, pero que cumplen con criterios médicos de ingreso al servicio.

SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO: Es el servicio para la atención de pacientes pediátricos con edades desde 1 mes o 44 semanas de edad corregida hasta los 18 años cumplidos de vida, o hasta la edad que por criterio médico pueden ser manejados en este servicio, que previsiblemente tienen un bajo riesgo de necesitar medidas terapéuticas de soporte vital.

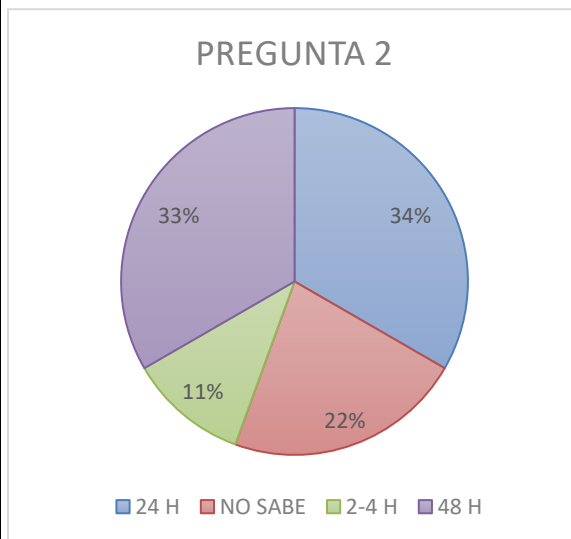
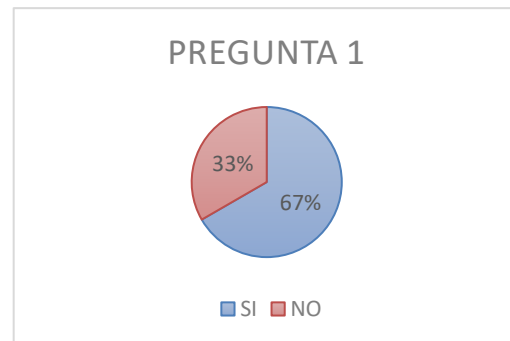
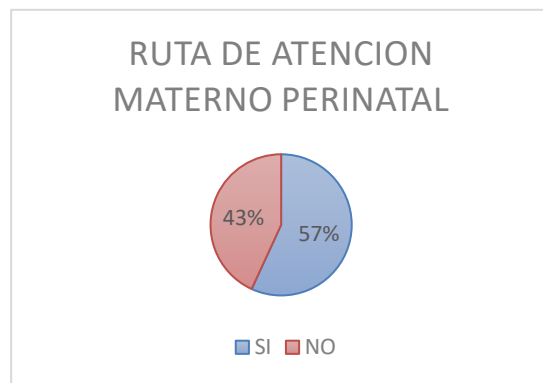
DOMINIO 1 PROMOCION DE LA SALUD

En este caso se tiene en cuenta que la definición que nos brinda la taxonomía NANDA la define como un bienestar general y donde para ello es necesario utilizar estrategias en pro del mismo, por ello los aspectos mencionados a continuación contribuyen o son vistos como estrategias basadas en normatividad articuladas con la resolución 3280 del 2018 garantizando la atención integral en salud a las personas, familias; y en especial aquellas vinculadas con la atención perinatal, teniendo en cuenta que se basa en una ruta de atención específica, por lo que todas aquellas intervenciones que estén dirigidas a la detección temprana, educación y la atención se incluyen y donde a su vez contribuyen a la normalidad de las funciones como lo menciona el ya que estas buscan mejorar el bienestar de la población sujeto, por medio de la valoración del conocimiento también se contribuye al bienestar que es lo que busca el primer dominio.

	<p>PROMOCION DE LA SALUD</p> <p>33% 67%</p> <p>■ CUMPLE ■ NO CUMPLE</p>				
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="193 1648 609 1787">Se realizan demandas inducidas a los servicios de promoción y prevención según los ciclos de</td> <td data-bbox="609 1648 682 1787"></td> <td data-bbox="682 1648 755 1787">X</td> <td data-bbox="755 1648 808 1787"></td> </tr> </table>	Se realizan demandas inducidas a los servicios de promoción y prevención según los ciclos de		X		
Se realizan demandas inducidas a los servicios de promoción y prevención según los ciclos de		X			

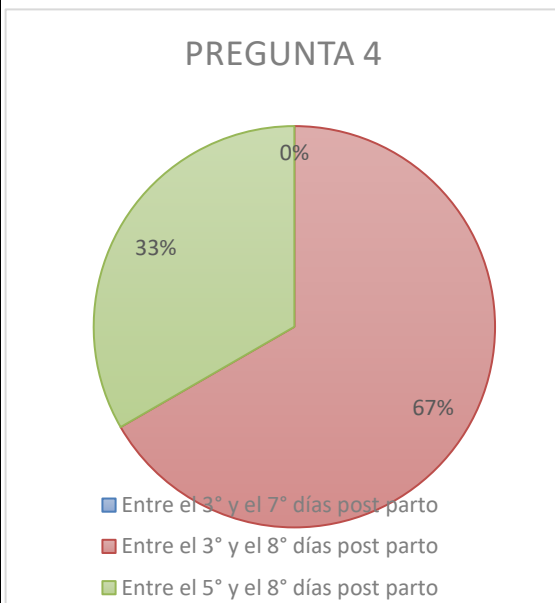
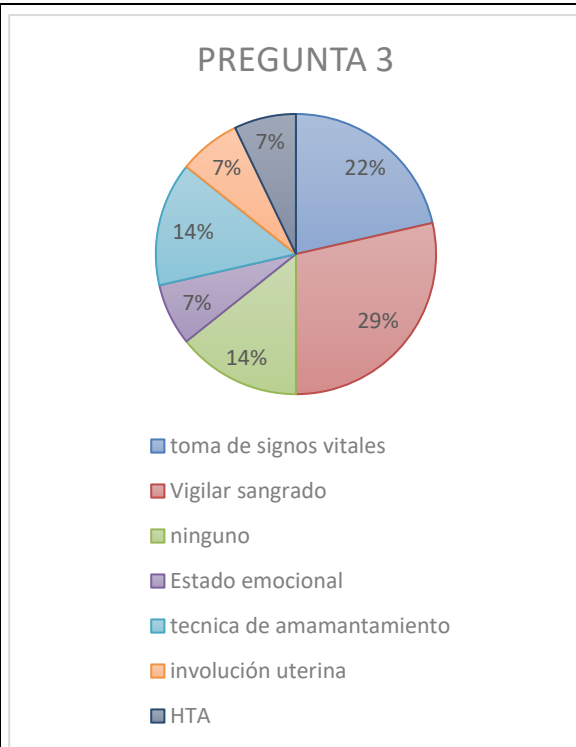


vida que establece la resolución 3280 del 2018			
El talento humano conoce las RIAS de atención materno perinatal		X	
Existe evidencia documental de las interconsultas realizadas a otras especialidades	X		
1. Se vigila y controla la involución uterina y el aspecto de los loquios.		X	
2. Se detecta tempranamente las complicaciones como hemorragia e infección puerperal, vigilando la presencia de taquicardia, fiebre, taquipnea, subinvolución uterina, hipersensibilidad a la palpación uterina y loquios fétidos.	X		
3. Se fomenta la deambulacion temprana.	X		
4. Se verifica una adecuada alimentacion de la madre.	X		
5. Se incluye en la orden medica la consulta ambulatoria post parto entre el 3° y el 7° días post parto.		X	
6. El alta hospitalaria se da a las 24 horas de un parto vaginal y de 48 después de una cesárea como mínimo.	X		
7. Se monitorea de manera frecuente la temperatura corporal		X	



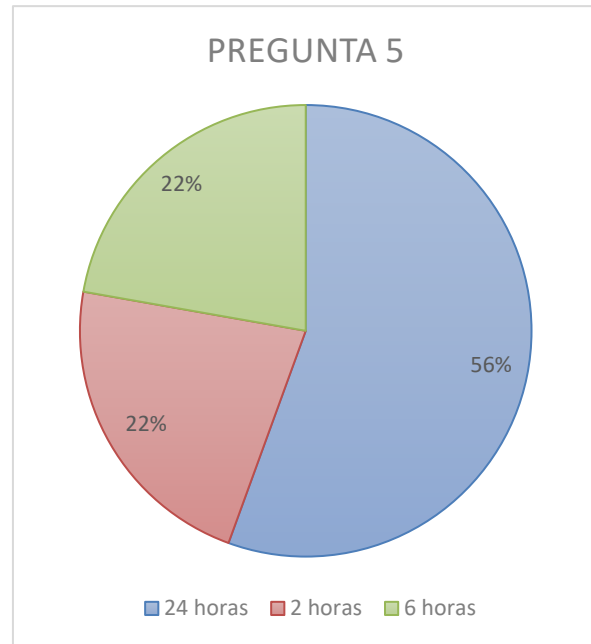


de la madre, la presión arterial, el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la perfusión y el estado de conciencia.		
8. Se valora la posibilidad de atonía uterina, de un sangrado excesivo o la presencia de signos de hemorragia, de distensión de la vejiga, o de disnea o de dolor pleurítico como síntoma de alerta de un embolismo pulmonar.	X	
9. Durante las 2 primeras horas del puerperio mediano se hace seguimiento de signos vitales y signos de sangrado cada 15 minutos.		X
10. Se adopta la escala de alerta temprana (Obstetric Early Warning Score)		X
11. En caso de fiebre después de las 24 horas postparto, se indaga la aplicación de misoprostol como causa de la fiebre o se indaga sobre un posible foco infeccioso o cualquier otra complicación	X	
12. Se realiza un tamizaje para depresión posparto (Escala de Depresión Posparto de Edimburgo)		X
13. Antes del alta hospitalaria se completa el esquema de inmunizaciones a las mujeres con aquellas vacunas que no se hayan podido administrar durante la gestación, como el toxoide tetánico.		X
14. Se suministra inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas después del parto a todas las mujeres Rh negativo, sin		X






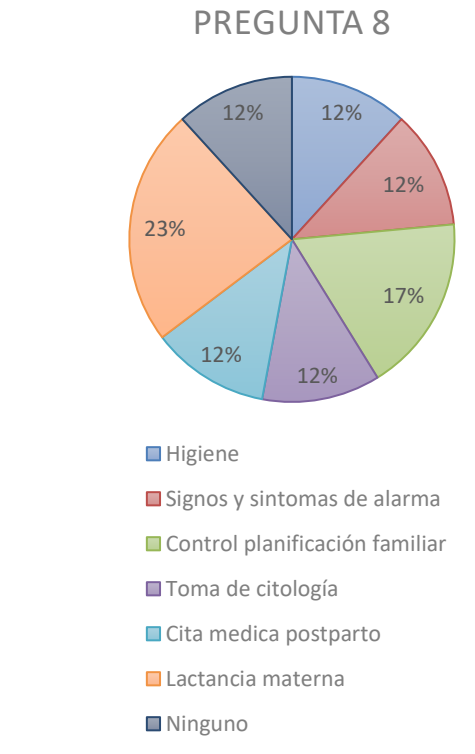
anticuerpos anti-D, quienes tuvieron un recién nacido Rh positivo.			
15. Se consigue el alivio administrando AINES de acción corta como el ibuprofeno de 600 mg o acetaminofén en dosis que no excedan los 4.000 mg al día, por la involución uterina	X		
16. Se informa a la madre sobre una serie de aspectos pertinentes para sus cuidados domiciliarios como los siguientes:			
17. Signos de alarma: Presencia de loquios con mal olor, sangrados abundantes o hemorragia	X		
18. Síntomas premonitorios: cefalea, visión borrosa, tinnitus, fosfenos, alteraciones visuales, convulsiones, epigastralgia	X		
19. Fiebre	X		
20. Sangrado genital abundante	X		
21. Dolor en hipogastrio, vómito, diarrea.	X		
22. Un empeoramiento o la experiencia de nuevos dolores perianales o uterinos	X		
23. Dolores agudos (cefaleas, torácico o abdominal)	X		
24. Disuria (micción dolorosa, incompleta o dificultosa)	X		
25. Problemas con las mamas (enrojecimiento, dolor, calor)	X		
26. Estado de ánimo que afecta a la relación con el recién nacido, con los demás o que no permite una actividad normal.	X		
27. Se le menciona que en caso de presentarse alguno de ellos debe regresar a la institución.	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



<p>28. Se informa sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para la madre, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso</p>	<p>X</p>		<p>PREGUNTA 7</p> 
<p>29. Se entrega el registro de nacido vivo y promover que se haga el registro civil del recién nacido en forma inmediata.</p>	<p>X</p>		<p>PREGUNTA 8</p> 
<p>30. Se asesora sobre anticoncepción</p>		<p>X</p>	
<p>31. Se proveen los anticonceptivos antes del alta hospitalaria teniendo en cuenta anteriores asesorías anticonceptiva que debieron hacerse como parte de los controles antenatales.</p>		<p>X</p>	
<p>32. Se valora la intención reproductiva, indagando sobre requerimientos anticonceptivos de la mujer de acuerdo con su necesidad</p>		<p>X</p>	
<p>33. Se describen todos los métodos anticonceptivos comenzando por los más efectivos y recomendados en postevento obstétrico. sin omitir ningún método. (Incluye mecanismo de acción, efectividad, duración, modo de uso, efectos</p>		<p>X</p>	



secundarios y beneficios; despejar dudas sobre mitos frente al uso de anticonceptivos)				<p>PREGUNTA 9</p> <table border="1"> <caption>Data for PREGUNTA 9</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Cantidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VERDADERO</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>FALSO</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	Respuesta	Cantidad	VERDADERO	6	FALSO	3
Respuesta	Cantidad									
VERDADERO	6									
FALSO	3									
34.Se diligencia, de acuerdo con normas institucionales, el formato de consentimiento informado y la historia clínica de anticoncepción.	X									
35.Se suministra anticonceptivos, antes del alta hospitalaria si bajo decisión informada se ha optado por ello		X								
36.La IPS hospitalaria entregará como parte de la atención del puerperio los métodos anticonceptivos elegidos con una cobertura de al menos 3 meses. Siempre con la orden de control ambulatorio de acuerdo al método elegido.		X								
37.Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control		X								
38.Se recuerda que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Bridando condones y resaltando la necesidad de doble protección.		X								
39.Se recuerda la posibilidad de uso de anticoncepción de emergencia		X								
40.Se agenda la cita de control del posparto como parte de las actividades en el ámbito intrahospitalario	X									
41.Se indaga sobre lactancia materna, dificultad respiratoria, presencia de micción o de	X									
				<p>PREGUNTA 10</p> <table border="1"> <caption>Data for PREGUNTA 10</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dinamica</td> <td>67%</td> </tr> <tr> <td>no sabe</td> <td>33%</td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	Porcentaje	Dinamica	67%	no sabe	33%
Categoría	Porcentaje									
Dinamica	67%									
no sabe	33%									



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



meconio, y sobre signos de alarma o inquietudes de los padres frente a la salud del niño o niña.				<div style="text-align: center;"> <h3>PREGUNTA 11</h3> <p>■ 2 Meses ■ No sabe ■ primer mes</p> </div> <div style="text-align: center;"> <h3>PREGUNTA 13</h3> <p>capacitación presente año</p> <p>■ SI ■ NO</p> </div>
42. Se verifica la temperatura ambiental y corporal del recién nacido, y la poca luz ambiental	X			
43. Se realiza examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas. confirmar la correlación de peso y edad gestacional (en adecuado, excesivo o deficiente según la edad gestacional).	X			
44. Se evalúan signos clínicos de hipoglicemia, ictericia, dificultad respiratoria o lesiones relacionadas con el nacimiento, vigilar el estado del muñón umbilical; y, en general, evaluar la transición neonatal y su adaptación a la vida extrauterina.	X			
45. Se realiza control de signos vitales, incluyendo pulsoximetría pre-ductal (en miembro superior derecho) y post-ductal (en miembros inferiores). Se registra la tensión arterial en las cuatro extremidades.		X		
46. Se revisan los resultados de la hemoclasificación y averiguar sobre el procesamiento o resultado de la TSH neonatal, y de los otros los exámenes de laboratorio cuando haya lugar.	X			
47. Se remite al recién nacido a institución de complejidad suficiente y con capacidad resolutoria en caso de que se requiera.	X			
48. Se vacuna según las disposiciones vigentes del	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



Programa Ampliado de Inmunizaciones. Se debe aplicar la primera dosis de vacuna contra hepatitis B y una dosis de vacuna de BCG contra la tuberculosis			
49. Se realiza tamizaje auditivo, en caso en que no se logre garantizar su realización integral en los primeros siete días de vida a través de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud		X	
50. Se realiza tamizaje visual: con las técnicas semiológicas básicas de inspección ocular y realización de reflejo rojo retiniano.	X		
ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCION INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCION DEL RECIEN NACIDO (Anexo No.1)			

VALORACION

Durante el proceso de valoración del servicio de gineco pediatría, en relación a la resolución 3280 del 2018 de manera general e incluyendo la ruta de atención materno perinatal y a aspectos involucrados con las remisiones, en la primera gráfica podemos observar que no existe un cumplimiento total encontrando con un 33% de cumplimiento donde se incluye la realización de interconsultas donde se escogieron a conveniencia 40 historias clínicas de atención postparto y del recién nacido del mes de abril, con los siguientes resultados: el 56% tiene interconsulta con ginecología, el 30% por pediatría, el 3 % por trabajo social, el 2% fonoaudiología, el 8% psicología, y el 1 % medicina interna (**Anexo No.2**), también se aborda el conocimiento a través de la encuesta de conocimientos sobre RIAS de atención materno perinatal aplicada al personal de salud (4 médicos internos, 2 auxiliares de enfermería, 1 médico general y 2 jefes de enfermería) se encontró que el 71% respondió que conoce acerca del objetivo de la ruta de atención materno perinatal, y el 29%, manifiesta un desconocimiento del objetivo, en la pregunta numero dos que indaga sobre el periodo que comprende el puerperio mediato donde el 29% manifiesta que son las primeras 48 h, el 28% que son 24 h, el 29% no sabe y el 14% las primeras 2 a 4 horas, se indaga sobre sobre las acciones que ellos realizan durante el puerperio mediato, encontrando: el 29% refiere vigilar el sangrado, el 22% la toma de signos vitales, el 14% la técnica de amamantamiento, el 14% no refiere ninguna acción ,el 7% el estado emocional, el 7%



"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



signos de HTA, el 7% la involución uterina, visualizando que según la ruta hace falta muchos aspectos por los cuales indagar, en la cuarta pregunta encontramos que el 0% responde que se debe asistir entre el entre el 3° y el 7° días post parto, el 57% entre el 3° y el 8° días post parto y el 43% entre el 5° y el 8° días post parto, deduciendo que las respuestas están incorrectas ya que la respuesta correcta es de es entre el 3° y el 7°, en la quinta pregunta que corresponde al tiempo en que se debe hacer seguimiento de signos vitales y de sangrado responden: el 67% dentro de las primeras 24 h, el 17% dentro de las 6 primeras horas, y el 16% durante las dos primeras horas, encontrando que se encuentran erróneos las respuestas ya que según la ruta debería valorarse los signos vitales dentro de las dos primeras horas y el sangrado cada 15 minutos, en la pregunta seis el 100% manifestó que no conocía la escala de alerta temprana aplicada a la gestante, asimismo en la pregunta siete el 100% manifiesta que no conoce la escala de depresión postparto y por consiguiente tampoco la aplica, en la pregunta ocho se indaga sobre los aspectos en los que se debe educar a la madre según la ruta encontrando que: el 12% manifiesta que debe ser sobre los signos y síntomas de alarma, el 12% sobre la cita de control médico, el 12% no refiere aspectos de educación, el 23% sobre lactancia materna, el 12% la toma de citología, encontrando asertividad en sus respuestas, pero donde también hay otra serie de aspectos que la ruta menciona y son relevantes, en la novena pregunta se evidencia que el 71% reconoce que la anticoncepción está incluida dentro de la ruta y el 29% manifiesta que no está inmersa, aunque la mayoría del personal tenga este conocimiento este no se realiza conforme lo establece la resolución, en la décima pregunta el 62 % responde que los tipos de pulsioximetría que se toma es la dinámica (miembro superior derecho y cualquier miembro inferior) y el 38% no sabe, donde la respuesta correcta es la pre ductual (miembros superiores) y la post ductual (miembros inferiores), en la pregunta número once que incluye el tiempo en el que se debe realizar el tamizaje auditivo, se encuentra que el 50% debe realizarse dentro del primer mes, el 38% manifiesta no saber y el 12% dentro de los dos primeros días, encontrando una respuesta errónea ya que debe realizarse idealmente a las 24 horas de nacido o antes de la salida de la institución de salud o en caso en que no se logre garantizar su realización integral en los primeros siete días de vida, en la pregunta número doce que incluye las acciones en la atención del recién nacido, donde el 27% con la toma de signos vitales, el 18% con el cuidado del ombligo, el 9% la realización del examen físico, el 23% la estimulación de lactancia materna, el 5% la educación de signos y síntomas de alarma, el 5% la vigilancia de signos y síntomas de sepsis, el 5% control de líquidos administrados, el 4% control del peso, el 4% la toma de glucosa lo que nos demuestra que hace falta el abordaje de otros aspectos relevante y se centran en los mismo por lo general, por último en la pregunta número trece el 100% del personal refiere que no ha recibido capacitaciones en el presente año sobre la ruta de atención materno perinatal (**Anexo No3**); así como se evidencia un 67 % de no cumplimiento atribuido a la ausencia de evidencia que permita la verificación de remisión a servicios por ciclos de vida según la resolución 3280 del 2018 como lo es odontología, controles por medicina general, vacunación y demás que no se encuentren totalmente vinculados con la patología o necesidad actual del



SC-CER96940



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

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



paciente, verificada a través de la revisión de las 40 historias clínicas donde su porcentaje correspondería al 0% (**Anexo No.3**).

En la ruta de atención materno perinatal específicamente abarcando el puerperio mediano y en la atención al recién nacido, se observa que hay un cumplimiento del 57 %, que incluye la detección temprana de complicaciones verificadas en el plan de manejo de las historias clínicas del 100% de las 40 historias clínicas revisadas de las pacientes del mes de abril post parto, así como por medio de la observación se realiza la verificación, asimismo se evidencia la detección temprana de complicaciones por medio de la observación y de las listas de chequeo donde se evidencia que se hace descripción de las hemorragias, signos y síntomas de infección, signos vitales (fiebre, taquipnea, involución uterina, palpación uterina y estado de loquios) (**Anexo No.4**), de las 40 historias revisadas encontrando un cumplimiento del 100%, al evidenciarse un registro, también se evidencia que se fomenta la deambulacion a las 6 horas postparto vaginal y 12 horas post cesárea, esto verificado a través de la revisión de las 40 historias en el plan de manejo y notas de enfermería, la adecuada verificación de la alimentación de la madre se realiza por medio del formato de dietas que son solicitadas al restaurante del hospital San Juan de Dios, donde de las 40 historias revisadas hay un cumplimiento del 100% (**Anexo No. 5**), donde en este caso se hace de manera individualizada, diariamente a cada una de las pacientes, en relación al alta hospitalaria esta se cumple en un 100% verificada a través del KupApp, ya que este cuenta con un sistema que contabiliza el tiempo de estancia de los pacientes, donde se obtuvo que las pacientes postparto obtenían la orden de salida posterior a las 24 horas y postcesarea luego de 48 horas (**Anexo No.4**), ante la toma de signos vitales que se realizan al ingresar la paciente, por medio de la observación que se realizó durante la etapa de valoración se verifica que ante cualquier alteración de los signos vitales se indaga por su causalidad, la aplicación de medicamentos se encuentra verificada a través de las ordenes medicas encontrando que de las 40 historias revisadas al 80% se le ha administrado acetaminofén, también se realiza indicación de los signos de alarma, verificado con un cumplimiento del 100% en las órdenes y plan de manejo de las historias clínicas (**Anexo No.4**), durante el mes de abril se entregaron 15 certificados de recién nacido vivo (**Anexo No.6**), evidenciando un cumplimiento del 100%, el agendamiento de citas de control se verifica de igual manera por medio de las historias clínicas realizándose en al 100% de las revisadas, la indagación de lactancia materna o cualquier signo de alarma de los recién nacido se verifico a través de la observación en las rondas de enfermería y en kardex de las mismas, la realización de examen físico a recién nacido se lleva a cabo a las 40 historias revisadas (**Anexo No.4**), cabe resaltar que para la entrega de los certificados de recién nacido vivo, es necesario la revisión de la hemoclasificación, así como la verificación en el sistema KubApp de la realización de la TSH, de las 40 historias revisadas, la remisión de pacientes a otras instituciones del mes pasado referido por la jefe de turno de fue de un paciente a la ciudad de Cúcuta, del mes de Abril se realizó la aplicación de 31 vacunas de BCG y de HB (**Anexo No.7**), la tamización auditiva no se realiza en el puerperio mediano se brinda orden médica para la realización ambulatoria, y un incumplimiento del 42%, lo que nos demuestra que



SC-CER96940



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

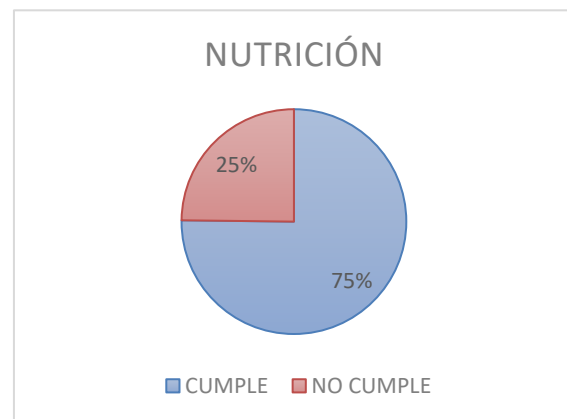
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



en un proceso que se debería cumplir al 100% existen falencias en cuanto a la adopción completa de las directrices establecidas por el ministerio de salud, lo que puede repercutir en diferentes aspectos institucionales, profesionales y personales, esto se ve reflejado en la revisión de las 40 historias donde se encontró que el 100% de estas no contaban con evidencia de remisiones según el ciclo de vida a servicios de promoción y prevención según normatividad, ni con datos que mencionen el estado de la involución uterina, la orden médica para control postparto se da a los 8 días con la normatividad expone que debe ser dentro del tercer y séptimo día, así como la monitorización de signos vitales que se realizan con tiempos superiores a 3 h durante el puerperio mediato (**Anexo No.4**), así como la no vigilancia cada 15 minutos de sangrado, la no aplicación de escala de depresión de Edimburgo, asesorías de anticoncepción, provisionamiento de métodos anticonceptivos, descripción de los mismos o garantizar para 3 meses los ya mencionados, explicación de métodos de uso de barrera, y la toma de saturación de oxígeno post ductal, lo que nos confirmaría los datos anteriormente mencionados, para esto se anexa evidencia de historias clínicas revisadas del mes de abril (**Anexo No. 4**) donde no cuentan con los parámetros anteriormente mencionados, cabe resaltar que esto también se llevó a cabo por medio de la visualización y apreciación del evaluador.

DOMINIO 2 NUTRICION

Teniendo en cuenta que la nutrición hace referencia a todos aquellos nutrientes que necesita el cuerpo, en este caso se reflejan en aquellos elementos, materiales, equipos, insumos, medicamentos y todo aquello que como tal contribuya a alimentar o sostener al servicio, en este caso el de gineco pediatría ya que sin todos los aspectos anteriormente mencionados no se podría brindar atención a los pacientes.



ESTANDAR DE DOTACION

Cuenta con el registro de la relación de los equipos biomédicos requeridos para la prestación de servicios de salud

X

Cuenta como mínimo con la siguiente información:

Nombre del equipo biomédicos.

X



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



Marca.	X		
Modelo.	X		
Serie.	X		
Registro sanitario para dispositivos médicos o permiso de comercialización para equipos biomédicos de tecnología controlada, cuando lo requiera.	X		
Cuenta con programa de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos	X		
Cuenta con hoja(s) de vida del(los) equipo(s) biomédicos(s), con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda.	X		
El mantenimiento de los equipos biomédicos es ejecutado por talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas.	X		
Los servicios de salud que requieran carro de paro, cuentan con la siguiente dotación			
Desfibrilador bifásico con sistema de visualización integrado, capacidad de cardioversión, marcapasos transcutáneo y paletas para adultos y pediátricas según aplique.	X		
Resucitador pulmonar manual.	X		
Aspirador o sistema de vacío	X		
Monitor de signos vitales con accesorios que cuenta como mínimo con:	X		
Trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador	X		
Presión no invasiva	X		



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



Saturación de oxígeno que puede estar integrado en el monitor o externo	X		
Batería	X		
Laringoscopio con hojas rectas y curvas para adultos y pediátricas, según aplique	X		
Medicamentos, dispositivos médicos e insumos, definidos por el prestador	X		
Cuentan con equipos de telecomunicaciones de doble vía y conectividad para notificar a la Red de Donación y Trasplantes sobre la existencia de un posible donante.		X	
Cuenta con cama hospitalaria de dos o tres planos.	X		
Cuenta con monitor de signos vitales con accesorios adultos que cuente mínimo con:	X		
Trazado electrocardiográfico	X		
Presión no invasiva	X		
Presión invasiva		X	
Saturación de oxígeno	X		
Oxímetro cuando no esté integrado en el monitor de signos vitales.	X		
Fonendoscopio adulto.	X		
Cuenta con carro de paro.	X		
Dispone de tensiómetro adulto	X		
Dispone de equipo de órganos de los sentidos.	X		
Dispone de ventilador de transporte.	X		
Dispone de monitor de signos vitales de transporte.		X	



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



Dispone de marcapaso externo no invasivo, cuando no esté incluido en el desfibrilador	X		
Dispone de oxígeno medicinal portátil	X		
Dispone de electrocardiógrafo.	X		
Dispone de equipo de rayos X portátil.	X		
Dispone de equipo de gases arteriales.		X	
Cuenta con cuna o cama hospitalaria de dos o tres planos de acuerdo con el tipo de servicio ofrecido	X		
Cuenta con monitor de signos vitales con trazado electrocardiográfico, presión no invasiva y saturación de oxígeno. Con accesorios pediátricos.	X		
Cuenta con oxímetro con sensor pediátrico, cuando no esté incluido en el monitor.		X	
Cuenta con tensiómetro por cada paciente cuando no esté incluido en el monitor.		X	
Cuenta con fonendoscopio pediátrico o adulto por cada paciente.	X		
Cuenta con resucitador pulmonar manual pediátrico por cada paciente.	X		
Dispone de carro de paro	X		
Dispone de equipo de órganos de los sentidos.	X		
Dispone de monitor de signos vitales de transporte con accesorios pediátrico.	X		
Dispone de oxígeno medicina portátil	X		
Dispone de tallímetro	X		
Dispone de cinta métrica	X		
Dispone de aspirador	X		



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



Dispone de equipo de rayos x portátil.	X		
Dispone de ventilador de transporte		X	
Dispone de electrocardiógrafo	X		
Cuenta con incubadora cerrada o cuna para recién nacido.	X		
Cuenta con monitor de signos vitales que incluya frecuencia cardiaca, respiratoria y tensión arterial no invasiva y saturación de oxígeno con accesorios neonatales.	X		
Cuenta con oxímetro, cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales.	X		
Dispone de equipo de rayos x portátil.	X		
Dispone de monitor de transporte con accesorios neonatales.	X		
Dispone de incubadora de transporte.		X	
Dispone de ventilador neonatal de transporte que cuenta mínimo con:		X	
Sistemas de presión positiva continua en vía aérea (CPAP).		X	
Humidificador con control de temperatura.		X	
Oxígeno medicinal	X		
Mezclador de gases medicinales		X	
Sistema de alarmas audibles y visuales.		X	
Batería		X	
Dispone de lámpara de fototerapia.	X		
Dispone de báscula para bebés.	X		
Dispone de bomba de infusión de jeringa.		X	



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



Cuenta con incubadora abierta o cuna para recién nacido.	X		
Cuenta con silla para el acompañante.	X		
Dispone de fonendoscopio neonatal.	X		
Dispone de tensiómetro neonatal (cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales).	X		
Dispone de monitor de signos vitales que incluya frecuencia cardiaca, respiratoria, tensión arterial no invasiva y saturación de oxígeno, con accesorios neonatales.	X		
Dispone de oxímetro con sensor neonatal (cuando no esté incluido en el monitor de signos vitales).		X	
Dispone de bomba de infusión	X		
Dispone de resucitador pulmonar manual neonatal.	X		
Dispone de carro de paro.	X		
Dispone de glucómetro.	X		
Dispone de monitor neonatal de transporte		X	
Dispone de incubadora neonatal de transporte		X	
Dispone de ventilador neonatal de transporte		X	
Dispone de lámpara de fototerapia	X		
Dispone de báscula para bebés.	X		
Dispone de tallímetro – infantómetro.	X		
Dispone de cinta métrica.	X		
Dispone de pesa pañales	X		
Dispone de electrocardiógrafo, que permita su impresión, si no está	X		



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



incluida en el monitor de signos vitales.			
Dispone de equipo de órganos de los sentidos.	X		
ESTÁNDAR DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS			
El prestador de servicios de salud lleva registros con la información de todos los medicamentos para uso humano requeridos en la prestación de los servicios que oferte	X		
Estos registros cuentan con la siguiente información:			
Principio activo.	X		
Forma farmacéutica.	X		
Concentración.	X		
Lote.	X		
Fecha de vencimiento.	X		
Presentación comercial.	X		
Unidad de medida.	X		
Registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice, expedido por el Invima.	X		
Los dispositivos médicos de uso humano requeridos cuentan con la siguiente información documentada:			
Descripción.	X		
Marca del dispositivo.	X		
Serie (cuando aplique).	X		
Presentación comercial.	X		
Registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el Invima.	X		



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



Clasificación por riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización).	X		
Vida útil, cuando aplique.	X		
Lote	X		
Fecha de vencimiento	X		
El prestador de servicios de salud de salud cuenta con información documentada de los procesos generales según aplique, para:			
Selección	X		
Control de fechas de vencimiento	X		
Control de cadena de frío, manejo de contingencias con la cadena de frío.	X		
El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos		X	
El prestador de servicios de salud que cuente con reservas de medicamentos, dispositivos médicos garantiza el almacenamiento apropiado de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad de acuerdo con las condiciones definidas y evidencia su registro, control y gestión.	X		
Para la aplicación del protocolo de lavado de manos o higienización, los servicios de salud cuentan con los insumos de aseo, limpieza y secado	X		
Cuenta con paquete para el manejo de derrames y rupturas de medicamentos, ubicado en un lugar de fácil acceso,		X	



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



visible y con adecuada señalización, disponible para su uso en los servicios y ambientes donde se requieran.			
Mantiene condiciones de almacenamiento, conservación, control fechas de vencimiento, uso y custodia de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos contenidos en los carros de paro	X		
Cuenta con información documentada de toma de muestras de laboratorio clínico.	X		
Cuenta con información documentada de indicaciones del cuidado de la salud al familiar o responsable.		X	
Cuenta con información documentada de transporte del recién nacido.		X	
Cuenta con información documentada de manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos.		X	
Cuenta con información documentada de prevención de la retinopatía del recién nacido.		X	
Cuenta con información documentada de remisión del prematuro al seguimiento en programa canguro.		X	
Cuenta con información documentada de criterios de ingreso y egreso al servicio.		X	
Cuenta con información documentada de manejo del prematuro.		X	
Cuenta con información documentada de manejo de síndrome de dificultad respiratoria.		X	
Cuenta con información documentada de manejo de brotes de infección.		X	



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



Cuenta con información documentada de administración de sangre y derivados.		X	
Cuenta con información documentada de prevención de infecciones del torrente sanguíneo (bacteriemias) asociadas al uso de dispositivos intravasculares (catéteres centrales y periféricos).		X	
Cuenta con información documentada de reanimación del recién nacido.		X	
Cuenta con oxígeno medicinal.	X		
Cuenta con información documentada sobre el protocolo para la implementación de dietas en el servicio	X		
Cuenta con el servicio de alimentación en el servicio	X		

VALORACION

En la etapa de la valoración en relación al dominio de nutrición se abarca el estándar de dotación y medicamentos, dispositivos médicos e insumos, donde se encuentra que tampoco existe un cumplimiento total del mismo, asimismo se visualiza que estos cuentan con su respectiva información o datos, en este caso con un cumplimiento del 75% que incluye datos de los equipos biomédicos con los que se cuenta en el servicio de gineco pediatría (**Anexo No.8**), y la realización de mantenimiento y registros en relación a los equipos (**Anexo No.9**), así como se evidencia un cumplimiento en relación a lo establecido por la resolución 3100 del carro paro al contar con diferentes equipos, insumos, medicamentos y demás (**Anexo No.10**), con oxígeno medicinal portátil (**Anexo No.11**), cama hospitalaria (**Anexo No.12**), fonendo pediátrico (**Anexo No.13**), tallímetro (**Anexo No.14**), aspirador (**Anexo No.15**), incubadora abierta o cerrada (**Anexo No.16**), oxímetro, lámpara de fototerapia (**Anexo No.17**), bomba de infusión (**Anexo No.18**), tensiómetro neonatal (**Anexo No.19**), glucómetro (**Anexo No.20**), por medio de KubApp se puede realizar solicitud de los medicamentos del servicio de gineco pediatría (**Anexo No.21**), control de cadena de frío y plan de contingencia (**Anexo No.22**), en cuanto a la documentación de farmacovigilancia, tecnovigilancia, jefe del servicio refiere que es calidad quien posee los documentos, en cuanto al almacenamiento de medicamentos en condiciones es farmacia, un no cumplimiento del 25%, ya que como se visualiza en la lista de chequeo existen algunos ítems que no se cumplen por falencia de procesos y dispositivos, como los diferentes procesos que se llevan a cabo con donación de órganos, el cual no se lleva a cabo en la IPS, el monitor de signos vitales no cuenta con presión invasiva (**Anexo No.23**), no se



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

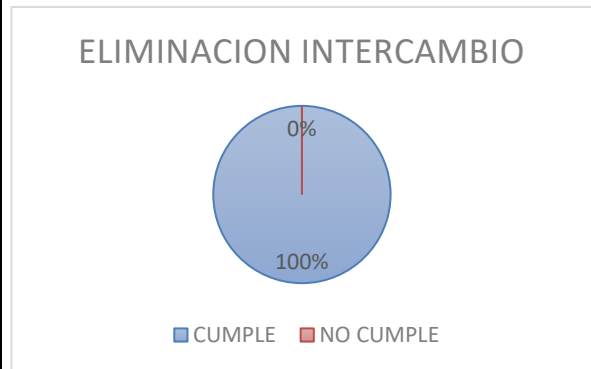


cuenta con equipo de gases arteriales, ni con oxímetro por fuera del monitor (**Anexo No.23**), así como tensiómetro por cada paciente ya que solo se cuenta con uno manual y el que pertenece al monitor(**Anexo No.23**), la jefe del servicio refiere que no se cuenta con ventilador de transporte, por lo que todos los ítems relacionados con este se encuentran en incumplimiento, no se cuenta con incubadora de transporte o kit de derrames, con todas las características que dispone la normatividad, lo que puede generar que se presenten falencias en la atención al paciente o inclusive repercusiones en el personal de salud o personas vinculadas con el servicio

DOMINIO 3 ELIMINACION INTERCAMBIO

La taxonomía NANDA lo define como excreción de los productos donde se ve reflejado en el servicio de gineco pediatría en aquellas acciones o procesos que se encargan de la eliminación de desechos y de proceso que incluyan la exclusión como por ejemplo la de egreso (salida del paciente)

Se brindan indicaciones, recomendaciones, epicrisis, ordenes medicas al egreso de los pacientes	X		
El prestador cuenta con manual de bioseguridad, procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos y/o de riesgo biológico y/o de riesgo radiactivo, acorde a las características del prestador; así como con registros de control de la generación de residuos.	X		
Cuenta con servicios básicos como alcantarillado	X		



VALORACION

La valoración del dominio de eliminación está relacionada con ítems que incluyen procesos de eliminación o separación, donde se encuentra un cumplimiento total del 100% en lo evaluado en el servicio de gineco pediatría donde se encontró evidencia de las indicaciones, recomendaciones, epicrisis y ordenes que se encuentran en el sistema Kubapp de las 40 historias clínicas revisadas, correspondiendo



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

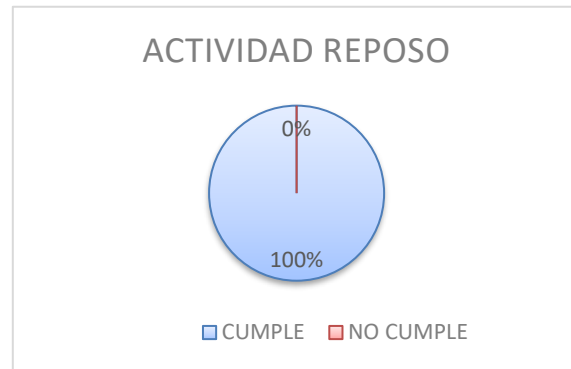


de igual manera al 100% (**Anexo No.24**), así como se evidencia la existencia de un manual de bioseguridad del 2019 y servicios básicos (**Anexo No.25**), soporte de los mismos, lo que en general representaría un aspecto positivo que tiene como consecuencia una repercusión general y específica.

DOMINIO 4 ACTIVIDAD/ REPOSO

En este dominio se habla sobre lo relacionado con la parte energética, por ello dentro del servicio de gineco pediatría esta puede verse representada en todas aquellas acciones que incluyen las clases del dominio como lo es el descanso, movilidad, autocuidado y demás, por ello se establecieron ítems que abordaran la temática

Se fomenta la deambulaci3n temprana post parto	X		
Se realiza una valoraci3n individualizada sobre la condici3n de la paciente para la movilizaci3n	X		
Se tiene definido los turnos del talento humano con el fin de permitir descansos entre los turnos	X		
Se proporciona ayuda a los pacientes que padecen alguna limitaci3n que no permitan que lleve a cabo su cuidado por s3 solos	X		
Se proh3be el ingreso de menores de edad como visitantes al servicio	X		



VALORACI3N

En este caso en el proceso de valoraci3n y en relaci3n a los parámetros anteriormente incluidos se encuentra que existe un cumplimiento del 100% representando así el cumplimiento total en relaci3n a normatividad aplicada al servicio de gineco pediatría, encontrando que se fomenta la deambulaci3n

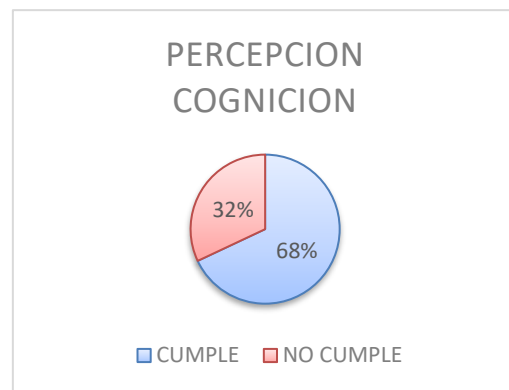


temprana verificada por medio de la observación y el acompañamiento en el recibo y entrega de paciente que se realiza del área de cirugía al área de hospitalización, así como se tiene en cuenta cuidados en post cesárea y post parto según indicaciones de especialista, (**Anexo No.24**), asimismo se cuenta con horario para el personal de salud (**Anexo No.26.**), el personal médico y de enfermería a través de la observación colabora cuando alguno de los pacientes tienen dificultad para la movilización, esto incluye pedir ayudar al camillero cuando es necesaria una movilización amplia, haciéndose un llamada por medio de línea telefónica, además de que durante la estancia no se permiten visitas de menores de edad visualizado durante todos los turnos realizados en el servicio, representando en conclusión un efecto protector, donde se encuentra inmersos procesos como el descanso, movilización, reglas y deambulacion

DOMINIO 5 PERCEPCION/COGNICION

La percepción y cognición es definida como aquel sistema de procesamiento de la información según la taxonomía NANDA donde se incluye la comunicación hay que tener en cuenta los diferentes tipos de comunicación que existen dentro de estas la escrita la cual se refleja en las historias clínicas y registros que se manejan en el servicio de gineco pediatría, por otra parte, también se incluyen todos aquellos aspectos que se relacionan con todas aquellas indicaciones que se brindan ya que para esto también es necesario poseer conocimientos sobre los ítems a tratar.

Se incluye a los familiares o acompañantes en el proceso de educación	X	
Se informa sobre medidas higiénicas para prevenir infección materna y del recién nacido.	X	
Se educa al personal asistencial y a los visitantes en temas relacionados con la prevención de las infecciones asociadas al cuidado de la salud, según el riesgo.	X	
ESTÁNDAR DE HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS		
La atención de primera vez a un usuario incluye el proceso de apertura de historia clínica.	X	
Todos los pacientes atendidos cuentan con historia clínica.	X	



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



Cuenta con procedimientos para utilizar una historia única y para el registro de entrada y salida de historias del archivo físico.	X	
Las historias clínicas cuentan con los componentes y los contenidos mínimos definidos en la normatividad que regula la materia.	X	
La historia clínica y los registros asistenciales se diligencian en forma clara, legible, sin tachones, enmendaduras, intercalaciones, sin dejar espacios en blanco y sin utilizar siglas.	X	
Cada anotación lleva la fecha y hora en la que se realiza, con el nombre completo y firma del autor de la misma.	X	
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza simultánea o inmediatamente después de la atención en salud.	X	
La historia clínica y demás registros son conservados en archivo único garantizando la custodia y confidencialidad de los documentos o registros protegidos legalmente por reserva	X	
Cuenta con un procedimiento de consentimiento informado que incluye mecanismos para verificar su aplicación, para que el paciente o usuario o su responsable aprueben o no documentalmente el procedimiento	X	
Cuando se utilice mecanismos electrónicos, ópticos o similares para generar, recibir, almacenar, o disponer datos de la historia clínica y para conservarlos, debe avalar que el mecanismo utilizado cumple con características de autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad del documento, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente expedida por el Archivo General de la	X	



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



Nación, la Superintendencia de Industria y Comercio y el Ministerio de Tecnologías de información y Comunicaciones			
El servicio de hospitalización cuenta con registro de donantes detectados.	X		
El servicio de hospitalización cuenta con registro de consulta del documento de voluntad anticipada de todos los pacientes fallecidos.	X		
El servicio de hospitalización cuenta con registros en la historia clínica de la información sobre el proceso de donación efectuado por los profesionales de salud inscritos ante el Instituto Nacional de Salud.	X		
Cuando se realicen procedimientos de transfusión de sangre o sus componentes, cuenta con los siguientes registros:			
Información de los componentes sanguíneos	X		
Solicitud de los componentes sanguíneos	X		
Muestras tomadas para la realización de pruebas pre transfusionales.	X		
Muestras remitidas al Banco de Sangre y resultado de las pruebas pre transfusionales con el nombre del Banco de Sangre que las realizó, cuando el prestador no cuente con el servicio de gestión pre transfusional.	X		
Información post-transfusional.	X		
Informe ante la secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, sobre la estadística mensual de componentes sanguíneos transfundidos	X		
Temperaturas de los equipos biomédicos que lo requieran.	X		
Entrega para incineración de bolsas de sangre y de las unidades de sangre o componentes sanguíneos descartados	X		



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



Transfusiones en la historia clínica del paciente, que incluya como mínimo la razón para la transfusión, el producto y volumen que fue transfundido y la hora de la transfusión	X		
Según la resolución 1995 de 1999 la historia clínica cuenta con la identificación del paciente, los registros específicos y anexos	X		

VALORACIÓN

En lo que concierne al proceso de valoración que fue llevado a cabo en el servicio de gineco pediatría se encuentra que hay un cumplimiento del 68 %, por medio de la observación se verifica que se incluye a la familia en el proceso de educación, también se dan indicaciones sobre la higiene que se debe tener, el aseo diaria, la organización, lavado de manos al estar en contacto con recién nacido, la apertura por primera vez de la historia clínica también se hace visible en el servicio, ya que para esto se dan directrices de pasar a facturación con el registro de nacido vivo y cedula de la madre, en caso de ser necesaria la hospitalización del recién nacido (**Anexo No.3**), así como se visualiza que todos los pacientes cuentan con historia clínica digital (**Anexo No.3**), de igual manera cuentan con la estructura (**Anexo No.4**) y demás parámetros relacionados con la historia clínica, que incluye que sean legibles sin tachones, se evidencia a través de la observación que cuenta con el nombre, firma y fecha de quien realiza anotaciones, a través de la observación se evidencia que los respectivos registros y notas de enfermería se realizan posteriormente a realizar un procedimiento, dentro de esta también se asegura la confidencialidad de los documentos reservados para eso cada miembro del equipo de salud cuenta con un usuario y contraseña diferente, cuenta con formatos de consentimientos informado de los diferentes procedimientos que se realizan en el servicio, incluyendo los relacionados con transfusiones sanguíneas, ligadura de trompas, prueba de VIH, etc (**Anexo No.27**), la jefe de enfermería del servicio refiere que los registros de transfusión sanguínea se realizan en las historias clínicas pero que no se ha presentado recientemente ningún caso; y no cumplimiento de un 32%, esto sobre todo relacionado con el estándar de historia clínica y registros, más específicamente con lo relacionado con el proceso de donación, ya que al indagar con la jefe de servicio el hospital no cuenta con dicho proceso y con archivos de historia clínica en medio físico para entrada y salida ya que se maneja digitalmente, para esto hay que tener en cuenta que se encuentra implementado el KubApp una plataforma que almacena todos los datos e historias clínicas de los pacientes, tampoco cuenta con documento de voluntad anticipada en caso de fallecimiento, donde no existe evidencia de los consentimiento de voluntad anticipada, procesos de donación o algún aspecto relacionado con el tema, así como se indaga con jefe de servicio sobre algún informe que se realice a la secretaria de salud sobre los componentes sanguíneos transfundidos y niega realización o conocimiento del mismo

DOMINIO 6 AUTOPERCEPCION

Esta es definida como la conciencia del propio ser, en este caso se ve reflejada en aquellas opiniones que los pacientes tienen sobre la atención que se es brindada principalmente a través de las encuestas de satisfacción (ya que la respuesta es propia de ellos y se basa en las experiencias que ellos han vivenciado)



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



NOC: Satisfacción del paciente/usuario: cuidados, Satisfacción del paciente/usuario: comunicación y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados

Ítem	No del todo satisfecho (1)	Algo satisfecho (2)	Moderadamente satisfecho (3)	Muy satisfecho (4)	Completamente satisfecho (5)
El personal de salud se presenta					
Lo llaman por su nombre cuando se refieren a usted					
El personal habla claramente, en un lenguaje					



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



aje que usted pueda comp rende r						
El perso nal de salud lo escuc ha						
El perso nal de salud le pregu nta si tiene dudas						
Sus pregu ntas se respo nden con clarid ad						
El perso nal de enfer mería le propo rcion a infor						



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



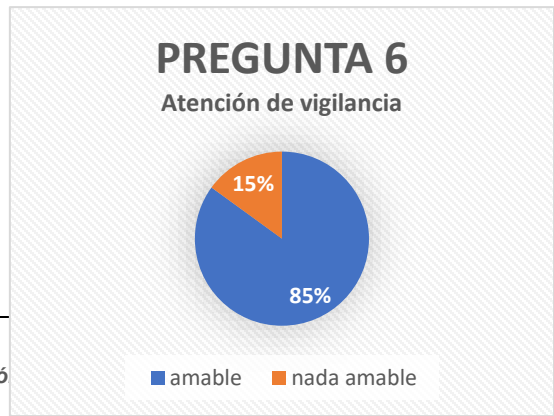
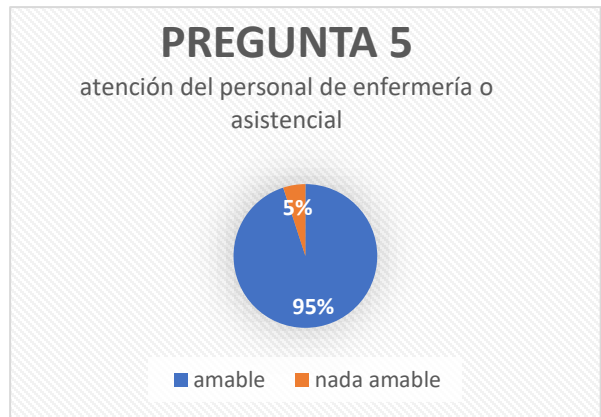
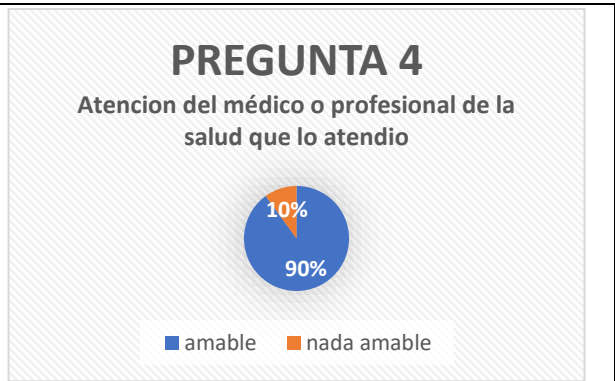
mación sobre cualquier tema de interés						<div data-bbox="911 884 1284 1476" data-label="Figure"> <h3 style="text-align: center;">PREGUNTA 1</h3> <p style="text-align: center;">Razones por las que califica el servicio recibido</p> <table border="1"> <caption>Reasons for service quality</caption> <thead> <tr> <th>Reason</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Atencion amable</td> <td>62%</td> </tr> <tr> <td>rapidez en la atencion</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>calidad de los profesionales</td> <td>19%</td> </tr> </tbody> </table> </div>	Reason	Percentage	Atencion amable	62%	rapidez en la atencion	19%	calidad de los profesionales	19%
Reason	Percentage													
Atencion amable	62%													
rapidez en la atencion	19%													
calidad de los profesionales	19%													
El personal le demuestra cortesía, compasión, compatibilidad, respeto, amabilidad														
Le explican en que consiste el diagnóstico médico														
Le explican los resultados de las pruebas														



as diagnósticas						<div data-bbox="915 625 1328 1171"> <h3>PREGUNTA 2</h3> <p>calificación global respecto a los servicios de salud brindados</p> <table border="1"> <caption>Data for Pregunta 2</caption> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>muy buena</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>buena</td> <td>45%</td> </tr> <tr> <td>regular</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>mala</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>muy mala</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table> </div>	Categoría	Porcentaje	muy buena	40%	buena	45%	regular	15%	mala	0%	muy mala	0%
Categoría	Porcentaje																	
muy buena	40%																	
buena	45%																	
regular	15%																	
mala	0%																	
muy mala	0%																	
Le explican las razones para el tratamiento																		
El personal de salud demostró interés por sus familiares																		
El personal de salud le brinda instrucciones sobre el plan de manejo o a seguir						<div data-bbox="935 1201 1289 1768"> <h3>PREGUNTA 3</h3> <p>Le explicaron la situación de salud de manera clara justificada y suficiente</p> <table border="1"> <caption>Data for Pregunta 3</caption> <thead> <tr> <th>Respuesta</th> <th>Porcentaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>si</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>no</td> <td>25%</td> </tr> </tbody> </table> </div>	Respuesta	Porcentaje	si	75%	no	25%						
Respuesta	Porcentaje																	
si	75%																	
no	25%																	



El personal de salud le ayuda cuando se le dificulta movilizarse					
El personal se comunica con usted sin realizar ningún juicio					
Cuando se realizan traslados se informa el porqué del motivo					
Los profesionales de salud					





trabajan en equipo					
--------------------	--	--	--	--	--

Ítem	Atención amable	Rapidez en la atención	calidad de los profesionales	¿otro-cuál?
De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido				

Ítem	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala
¿cómo calificaría su experiencia global					



SC-CER96940

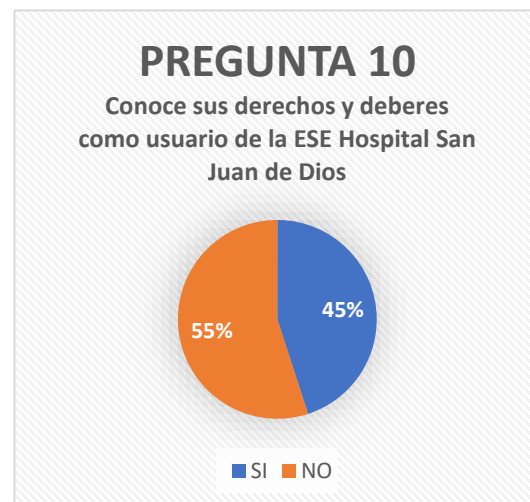
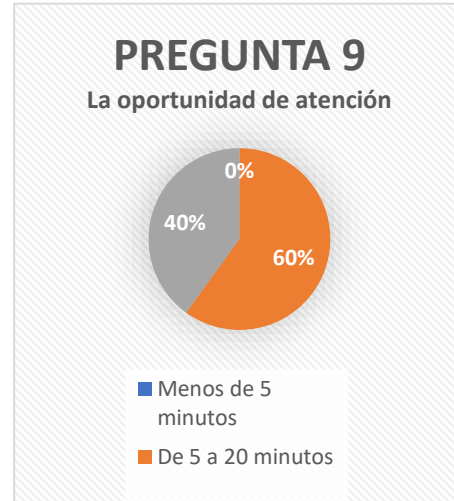


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

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

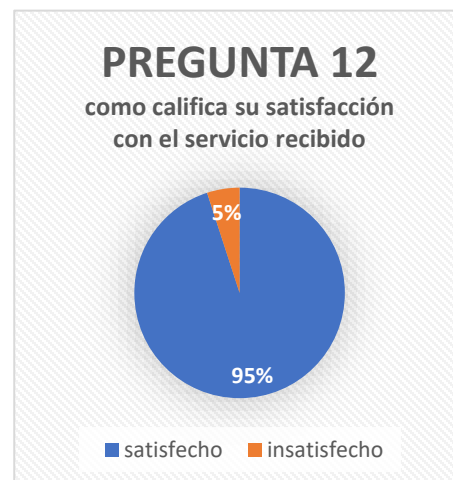
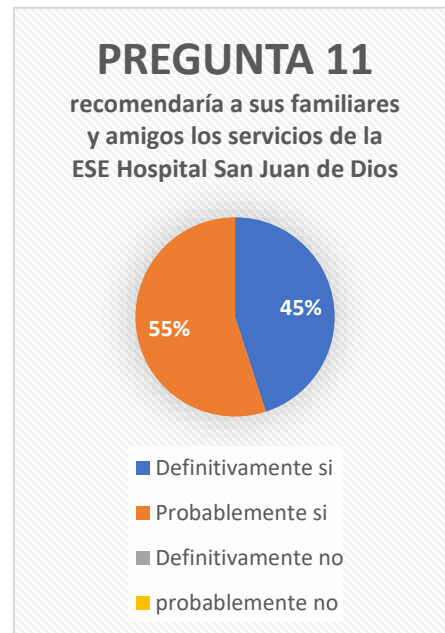


respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?					
Ítem	SI	NO			
¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?					
Ítem	Amable	Nada amable			
Califique la atención del médico, o profesional de salud que lo atendió					
Califique la atención del personal de enfermería o asistencial					
Califique la atención de vigilancia					
Califique la atención del personal de facturación					





Ítem	SI	NO		
Considera que las instalaciones donde fue atendido son: confortables, limpio y ordenado				
Ítem	Menos de 5 minutos	De 5 a 20 minutos	Mas de 30 minutos	
La oportunidad de atención fue:				
Ítem	SI	NO		
Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios				
Por favor mencione uno de los que recuerda:				
Ítem	Definitivamente si	Probablemente si	Definitivamente no	Probablemente no
Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios				





ios de la E.S.E Hospita l San Juan de Dios					
Ítem	Satisfecho	Insatisfecho			
En general. ¿cómo califica su satisfacción con el servicio recibido					

VALORACIÓN

Durante el proceso de valoración relacionado con las encuestas de satisfacción que posee el hospital San Juan de Dios y la basada en indicadores de la taxonomía NOC: Satisfacción del paciente/usuario: cuidados (Cod. 3001), Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (Cod. 3002) y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (Cod.3003), se puede apreciar que en este último existe un porcentaje del 22% muy satisfecho, 24% moderadamente satisfecho, 26% no del todo satisfecho, y 28 % algo satisfecho, donde se destaca que en la mayoría de porcentajes de las preguntas evaluadas de manera individual (**Anexo No.28 y Excel**) se encuentra que algo satisfecho y moderadamente satisfecho siendo estos los rangos de calificación que más se repiten, y respecto a la encuesta de satisfacción establecida por la IPS, se encuentra dividida en varios ítems donde se destaca la falta de conocimientos sobre derechos y deberes que tienen como usuarios, la explicación acerca de su estado de salud, y en general se puede hablar de que no hay ningún ítem que cuente con un porcentaje de cumplimiento del 100%, las dos encuestas fueron aplicadas a 20 usuarios del servicio de gineco pediatría, (**Anexo No. 29**).

Al hablar de cada uno de los ítems de la encuesta del hospital San Juan de Dios se tiene las razones por las que califica el servicio recibido el 62% manifiesta que es una atención amable el 19% una rapidez en la atención y el 19% resalta la calidad de los profesionales, en la segunda pregunta aborda la calificación global respecto a los servicios de salud brindados encontrando que el 45% refiere que es buena, el 40% muy buena, el 15% regular y muy mala el 0%, en la tercera pregunta se indaga sobre la explicación que recibió frente a la situación de salud de manera clara justificada y suficiente, donde un 75% refirió que si se le había explicado y el 25% que no, en la cuarta pregunta: atención del médico o profesional de salud que lo atendió, el 90% dice que fueron amables y el 10% nada amable, en la quinta pregunta un 95% respondió que la atención del personal de enfermería es amable y un 5% respondió que no fue nada amable.



SC-CER96940



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

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

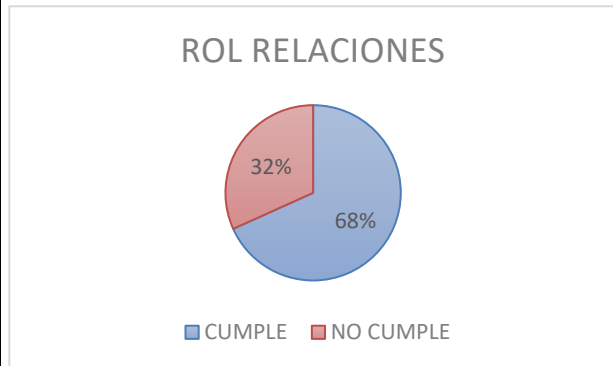


,en la sexta pregunta el 85% refirió que la atención vigilada es amable y el 15% nada amable, en la pregunta siete concluyen que la atención de personal de facturación es amable con un 85% y nada amable con un 15% , la pregunta ocho indaga sobre si las instalaciones son confortables, limpias y ordenadas, donde un 90% responde que si lo son y un 10% que no, en la pregunta nueve la oportunidad de atención el 60% fue atendido de 5 a 20 minutos y el 40% más de 30 minutos, la pregunta número diez nos habla sobre el conocimiento de los derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios, donde el 55% no los conoce y el 45% si, en la pregunta once se encuentra un resultado de 45% donde definitivamente si recomendarían el hospital a conocidos y el 55% probablemente lo haría, en la siguiente pregunta se obtuvo que un 95% se encontraba satisfecho con el servicio recibido y el 5% insatisfecho.

DOMINIO 7 ROL RELACIONES

Este dominio nos habla sobre aquellas conexiones que se tienen entre personas o grupos y los medios por los que se demuestra esa conexión, puesto así podemos hablar que la interdependencia significa por si sola una relación recíproca entre dos o más personas o cosas en este caso haciendo referencia a la necesidad de otros servicios que sirven como base apoyo a determinado objetivo o prestación de servicio

ESTÁNDAR DE INTERDEPENDENCIA		DE	
Cuando el servicio interdependiente sea contratado, debe mediar un contrato o un acuerdo escrito entre las dos partes, que establezca:			
Procedimientos documentados de atención en cada servicio interdependiente	X		
Cuenta con servicio de hospitalización.	X		
Cuenta con servicio de cirugía	X		
Cuenta con servicio de hospitalización, para atención del paciente pediátrico.	X		
Cuenta con servicio de cuidado básico neonatal.	X		



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



Cuenta con servicio de gestión pre transfusional.	X		
Cuenta con servicio de laboratorio clínico.	X		
Cuenta con servicio farmacéutico.	X		
Cuenta con servicio de imágenes diagnósticas.	X		
Dispone de servicio de transporte asistencial en complejidad mediana.	X		
Tiene disponibilidad de servicio de laboratorio clínico.	X		
Tiene disponibilidad de servicio farmacéutico.	X		
Tiene disponibilidad de servicio de transporte asistencial	X		
Tiene disponibilidad de servicio de cuidado intermedio neonatal.	X		
Tiene disponibilidad de servicios de apoyo hospitalario (lavandería y vigilancia).	X		
Existe un horario establecido para que los pacientes reciban visitas	X		
Los servicios que por su actividad requieran material estéril, cuentan con un manual de buenas prácticas de esterilización de acuerdo con las técnicas que utilicen.	X		
ESTÁNDAR DE PROCESOS PRIORITARIOS			
Cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	X		



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



Realiza actividades encaminadas a gestionar la seguridad del paciente.	X		
Cuenta con un comité o instancia que orienta y promueve la política de seguridad del paciente, el control de infecciones y la optimización del uso de antibióticos, cuando los prescriba o administre	X		
El prestador de servicios de salud adopta y realiza las siguientes prácticas seguras, según aplique a su servicio de salud y cuenta con información documentada para:			
Asegura la correcta identificación del paciente en los procesos asistenciales. (que incluya como mínimo dos identificadores: nombre completo y número de identificación)		X	
Detecta, previene y reduce infecciones asociadas con la atención en salud (que incluya protocolo de higiene de manos o higienización con soluciones a base de alcohol).		X	
Cuenta con un protocolo de lavado de manos explícitamente documentado e implementado, en los 5 momentos		X	
Antes del contacto directo con el paciente.	X		
Antes de manipular un dispositivo invasivo a pesar del uso de guantes.		X	
Después del contacto con líquidos o excreciones corporales mucosas, piel no intacta o vendaje de heridas	X		



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



Después de contacto con el paciente.		X	
Después de entrar en contacto con objetos (incluso equipos médicos que se encuentren alrededor del paciente).		X	
La Institución cuenta con indicadores de mortalidad, morbilidad y eventos adversos, los cuales son utilizados para su gestión.	X		
Garantiza la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado.	X		
Mejora la seguridad en la utilización de medicamentos, en los servicios donde aplique.	X		
Previene y reduce la frecuencia de caídas, en los servicios donde aplique	X		
Garantiza la atención segura de la gestante y el recién nacido, en los servicios donde aplique.	X		
Previene úlceras por presión, en los servicios donde aplique	X		
La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación		X	
El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.		X	
Cuenta con información documentada de la adopción, o adaptación o desarrollo de		X	



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



guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica.			
El prestador de servicios de salud cuenta con la siguiente información documentada:			
Aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies.		X	
Procedimiento de reanimación cerebro cardio pulmonar, en los servicios donde se realice.		X	
Acciones para prevenir las flebitis infecciosas, químicas y mecánicas en los servicios donde se realicen procedimientos de venopunción.		X	
Aspectos de bioseguridad acordes con las condiciones y características del servicio.		X	
Descontaminación por derrames de sangre u otros fluidos corporales		X	
Los prestadores de servicios de salud tienen definidos procedimientos que garanticen el cumplimiento del no reúso de dispositivos médicos cuando el fabricante así lo haya establecido.		X	
Para la referencia de pacientes, el prestador de servicios de salud cuenta con la siguiente información documentada:			
Estabilización del paciente antes del traslado.		X	
Medidas para el traslado		X	
Lista de chequeo de los documentos necesarios para el traslado que incluya:			
Diligenciamiento del formato de referencia de pacientes.	X		



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



Resultados de apoyos diagnósticos realizados al paciente	X		
Resumen de historia clínica.	X		
Mecanismos tecnológicos que le permitan realizar el proceso (software, correo, entre otros).	X		
Talento humano que debe responsabilizarse de cada una de las etapas del proceso	X		
Cuenta información documentada sobre el manejo de la enfermedad cerebro vascular.		X	
Cuenta información documentada sobre el manejo del Trauma Craneoencefálico		X	
Cuenta información documentada sobre la detección de donantes de componentes anatómicos		X	
Mantenimiento del donante de componentes anatómicos		X	
Se ilustra al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.	X		
Cuenta información documentada de valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.	X		
Cuenta información documentada de manejo de nutrición enteral y parenteral.	X		
Cuenta información documentada de anticoagulación profiláctica.		X	
Cuenta información documentada de toracostomía.		X	



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



Cuenta información documentada de paracentesis.		X	
Cuenta información documentada de diálisis peritoneal.		X	
Cuenta información documentada de hemodiálisis.		X	
Cuenta con información documentada de manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta		X	
Cuenta con información documentada de toma de muestras de laboratorio.	X		
Cuenta con información documentada de información brindada a usuarios.	X		
Cuenta con información documentada de revisión del carro de paro.	X		
Cuenta con información documentada de actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, que incluya los tipos de elementos e insumos requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.		X	
Cuenta con información documentada de inserción de catéteres centrales.		X	
Cuenta con información documentada de cambio de líneas intravenosas (centrales y periféricas)	X		
Cuenta con información documentada de punción lumbar.		X	
Cuenta con información documentada de cuidados por terapia respiratoria.		X	



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



Cuenta con información documentada de oxigenoterapia.		X	
Cuenta con información documentada de control de visitas.		X	
Cuenta con información documentada de reanimación cardío cerebro pulmonar del paciente pediátrico.		X	
Cuenta con información documentada de ronda médica diaria de evolución de pacientes	X		
Cuenta con información documentada de solicitud de interconsultas	X		
Cuenta con información documentada de entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.	X		
Cuenta con información documentada de control de líquidos.		X	
Cuenta con información documentada de plan de cuidados de enfermería.		X	
El personal de Enfermería realiza kárdex de todas las gestantes hospitalizadas y realiza las actualizaciones correspondientes según órdenes y recomendaciones del personal médico.	X		
Cuenta con información documentada de administración de medicamentos.		X	
Aplica los siguientes correctos al administrar medicamentos:			
Usuario correcto.	X		
Medicamento correcto.	X		



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



Dosis correcta	X		
Hora correcta.	X		
Vía correcta.	X		
Cuenta con información documentada de sujeción de pacientes.		X	
Cuenta con información documentada de toma de muestras de laboratorio clínico.		X	
Cuenta con información documentada de cateterismo vesical.		X	
Cuenta con información documentada de preparación para la toma de imágenes diagnósticas.		X	
Cuenta con información documentada de indicaciones del cuidado de la salud al familiar o responsable.		X	
Cuenta con información documentada de transporte del recién nacido.		X	
Cuenta con información documentada de manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos.		X	
Cuenta con información documentada de prevención de la retinopatía del recién nacido.		X	
Cuenta con información documentada de remisión del prematuro al seguimiento en programa canguro.		X	
Se reportan los eventos de obligatoria notificación al Sistema de Vigilancia Epidemiológica.	X		



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



Se reportan los indicadores de calidad y el nivel de monitoreo del SOGC y/o los solicitados por la Superintendencia Nacional de Salud en los plazos definidos		X		
Se cuenta con protocolo o manual socializado y verificado de procedimientos para la remisión del paciente	X			
Para la remisión se incluye la estabilización del paciente antes del traslado.	X			
Para la remisión se incluyen medidas para el traslado.	X			

VALORACIÓN

La valoración del dominio de rol relaciones se encuentra relacionado con el estándar de interdependencia según la normatividad de la 3100 del 2019, encontrando que el nivel de cumplimiento es de un 68 %, donde se encuentra que la IPS cuenta con servicio de hospitalización (**Anexo No.29**), cirugía (**Anexo No.30**), pediatría (**Anexo No.29**), laboratorio clínico (**Anexo No.31**), servicio farmacéutico (**Anexo No.32**), transporte asistencial (**Anexo No.33**), servicio apoyo lavandería (**Anexo No.34**), horario de visitas (**Anexo No.35**), servicio de esterilización (**Anexo No.36**), se cuenta con política de seguridad del paciente y este se verifica por medio de un registro de los pacientes del servicio (**Anexo No.37**), también se realizan actividades en pro de la seguridad del paciente verificadas por medio de la observación por ej: subir barandas de las camas, recomendaciones, detección de signos de alarma, etc, la realización de comités refiere la jefe del servicio que se realizan según la necesidad que varía de cada 15 días, mensual o cada dos meses, se cuenta con protocolo de higienización de manos en actualización según refiere calidad, se previenen úlceras por presión por medio de la educación realizada por el personal de enfermería y medicina, las guías de atención por patologías también se encuentra en actualización según el referente ya mencionado, así como la demás documentación que menciona la resolución en relación a protocolos, guías y manuales, el personal de enfermería tiene definidas sus actividades durante el turno (**Anexo No.38**), posee formatos relacionados con la nutrición (**Anexo No.5**), cuenta con información documentada de revisión de carro de paro (**Anexo No.39**), el cambio de líneas intravenosas se realiza cada 72 h, el personal de enfermería y de medicina cuenta con su Kardex, realizado diariamente (**Anexo No.40**), se realiza la notificación de eventos obligatorios, referido por jefe de servicio refiere que en su mayoría se llevan a cabo en el servicio de urgencias, para la remisión de pacientes se deja constancia en las notas de enfermería y en la historia clínica del estado del paciente, la institución cuenta con indicadores de mortalidad y morbilidad verificados en el ASIS municipal (**Anexo No.41**), de igual manera se garantiza la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado, el mejoramiento de la seguridad en la utilización de medicamentos fue evidenciado por medio de la observación durante la etapa de valoración en el paso a paso, junto con la aplicación de los correctos; el restante de no cumplimiento



SC-CER96940



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

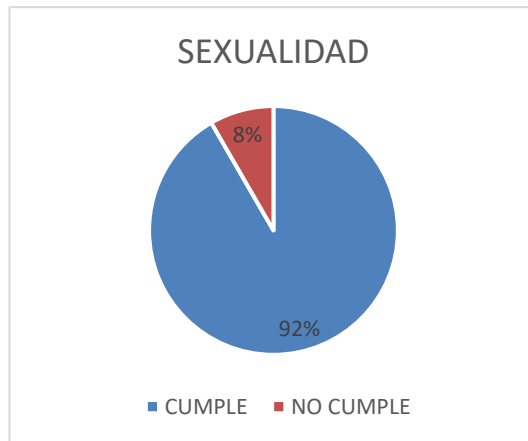
Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



es de un 32%, encontrándose que en relación a todos los protocolos y documentación no se cumple ya que al momento de la valoración no se encuentran, aunque jefe encargada refiere que están en proceso de creación y actualización, además de esto tampoco han sido socializados, no se tiene accesibilidad a ellos fácilmente (**Anexo No.42**), la documentación de procedimientos para la atención en cada servicio, esta se verifico por medio de la indagación con la jefe del servicio. Visualizando que en su mayoría se lleva a cabo el proceso de interdependencia lo que demuestra que la institución y el servicio cuenta con el apoyo de otros servicios habilitados para brindar atención al público, pero se destaca en particular la no existencia de documentos de planes de cuidado de enfermería, revisando las 40 historias clínicas del mes de abril donde el 100% no cuenta con dichos planes (**Anexo No.43**), no hay evidencia de manejo de la sujeción, así como tampoco se cuenta con identificación que incluya como mínimo dos identificadores en el paciente ya que la institución no tiene implementada la utilización de manillas de identificación, asimismo se observa que la higienización de manos se realiza ocasionalmente y no se realizan todos los pasos según expone la OMS, ni se tienen en cuenta el cumplimiento total de los 5 momentos.

DOMINIO 8 SEXUALIDAD

Contextualizada como una identidad, función sexual y reproducción se tiene en cuenta que los últimos dos aspectos mencionados se relacionan directamente con todos aquellos procesos fisiológicos que se dan después del alumbramiento y que por consiguiente incluyen la reproducción al tener como producto a un nuevo ser, por ello se incluyen ítems relacionados con la sexualidad y todo el proceso que incluye la gestación.



Se realiza o verifica anamnesis en la historia clínica que incluya:

motivo de consulta	X		
fecha probable del parto		X	
inicio de las contracciones		X	
percepción de movimientos fetales	X		
expulsión de tapón mucoso, ruptura de membranas y sangrado	X		



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



Indagar por la presencia o ausencia de síntomas premonitorios de preeclampsia (cefalea, visión borrosa, tinitus, fosfenos, epigastralgia, vómitos en el III trimestre).	X		
Antecedentes patológicos, quirúrgicos, alérgicos, ginecológicos, obstétricos, farmacológicos y familiares.	X		
Revisión completa por sistemas.	X		
Identificación de factores de riesgo y condiciones patológicas.	X		
Examen físico	X		
Valoración del aspecto general, color de la piel, mucosas e hidratación, estado de conciencia.	X		
Valoración del estado nutricional.	X		
Toma de signos vitales	X		
Examen completo por sistemas, incluida la valoración neurológica.	X		
Valoración del estado mental	X		
Valoración ginecológica	X		
Valoración obstétrica que incluya la actividad uterina, las condiciones del cuello, la posición, situación y estación del feto, fetocardia, altura uterina, tamaño del feto, número de fetos.	X		
Valoración de genitales externos, estado de las	X		



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



membranas y pelvimetría clínica			
Se solicitan exámenes paraclínicos	X		
Se considera la admisión de la gestante a la IPS para la atención del parto cuando se cumplan los siguientes criterios			
Dinámica uterina regular.	X		
Borramiento cervical >50%	X		
Dilatación de 3-4 cm	X		
Se brinda información sobre signos de alarma para quienes no cumplen con los criterios	X		
Se explica a la gestante y a su acompañante la situación y el plan de trabajo.	X		

VALORACIÓN

En la valoración realizada de este dominio y donde se incluyen aspectos mencionados en la resolución 3280 del 2018 relacionada con la atención de la materna, donde en este caso se obtuvo que su cumplimiento es de 92 % esta incluye dentro de la historia clínica el motivo de consulta, ruptura de membranas, sangrado, síntomas de preeclampsia, antecedentes patológicos, quirúrgicos, alérgicos, ginecológicos, obstétricos, farmacológicos y familiares, examen físico por sistemas, identificación de factores de riesgo, signos vitales, actividad uterina, condiciones del cuello, la posición, situación y estación del feto, fetocardia, altura uterina, tamaño del feto, número de fetos, exámenes clínicos, se verifica en el sistema los criterios de admisión de la gestante, y la educación brindada, revisadas en las 40 historias y con un cumplimiento del 100% ; el 8% sin cumplimiento, esto teniendo en cuenta que no se encuentra la información requerida en el documento estipulado como lo es la historia clínica relacionado con el proceso de gestación en este caso la fecha probable de parto e inicio de contracciones donde de las 40 historias revisadas el 0% incluía los ítems anteriormente mencionadas. **(Anexo No.44)**

DOMINIO 9 AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS

En este caso hace referencia a aquellas respuestas que se tienen ante acontecimientos de tipo estresante, por ello se describen aquellos aspectos relacionados tanto al manejo como a la respuesta que se pueda dar de parte del talento humano y del 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



				<h3>AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRES</h3> <p>■ CUMPLE ■ NO CUMPLE</p>	
El talento humano realiza pausas activas dentro de su servicio		X			
Existe documento que definida las funciones del personal del servicio de gineco pediatría	X				
Se solicita interconsultas por psicología o trabajo social en caso de ser necesario	X				
Se indaga por eventos traumáticos o perdidas	X				
Se indaga por estado anímico o situacional de los pacientes		X			

VALORACIÓN

En esa valoración podemos evidenciar que se encuentra un cumplimiento de un 60%, donde se encuentran definidas las funciones del personal (**Anexo No.38**), la solicitud de interconsultas, indagación de eventos traumáticos o perdidas, se evidencia la realización de interconsultas con un porcentaje para psicología de 8% y para trabajo social de 3% dentro de las 40 historias revisadas, asimismo dentro de la historia clínica de las pacientes en gestación se indaga por abortos o sucesos importantes, de igual manera por medio de las historias clínicas al describir la evolución de los pacientes; el no cumplimiento es del 40% lo que se encuentra relacionado con la falta de pausas activas dentro del servicio, esto verificado por medio de la indagación con jefe de servicio, observación y ausencia de evidencia documental por parte de talento humano, dentro de la revisión de las 40 historias clínicas no se visualiza la indagación por estado anímico de la paciente en ninguna lo que correspondería a un 0% (**Anexo No.44**)

DOMINIO 10 PRINCIPIOS VITALES

Definido como aquellos principios que subyacen de la conducta y el pensamiento relacionado con la toma de actos, incluye todas aquellas acciones que se toman teniendo en cuenta que estas deben estar fundamentadas en aspectos que contribuyan al bienestar, y que permitan que la persona pueda practicar de manera autónoma sus creencias ya que están poseen un valor intrínseco como lo menciona la taxonomía.

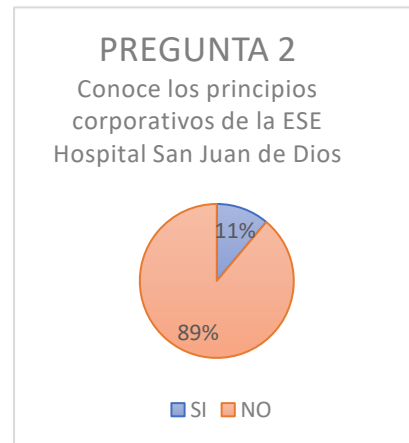
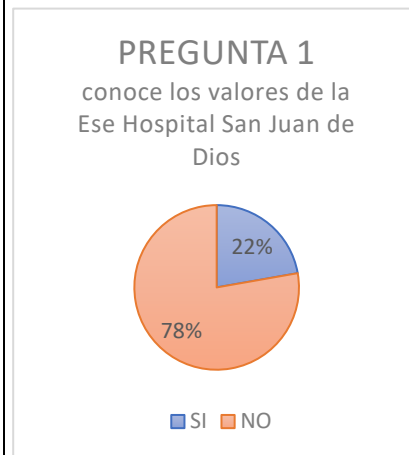
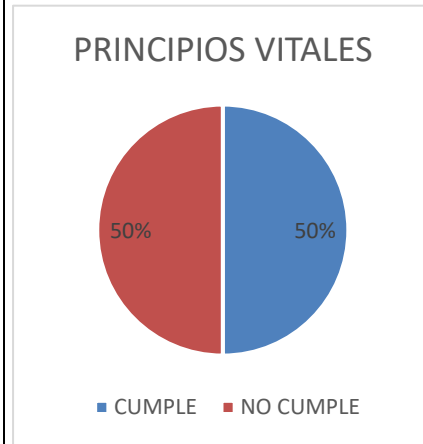


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

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



Cuenta con capilla dentro de la institución	X	
Se permite el acceso a representantes de entidades religiosas	X	
El personal conoce los valores institucionales como lo son: solidaridad, tolerancia, lealtad, respeto, honestidad, laboriosidad y pertenencia		X
El personal conoce los principios corporativos como lo son: responsabilidad social, eficiencia en el manejo de los recursos, transparencia, considerar al funcionario el recurso más valioso, autogestión, mejoramiento continuo, liderazgo y objetividad		X





VALORACION

En el dominio de principios vitales podemos observar que se tiene un cumplimiento del 50% que incluye la disponibilidad de una capilla dentro de la institución (**Anexo No.45**), jefe de servicio refiere que si se permite el ingreso de representantes de entades religiosas en el hoserario establecido de 3 a 4 de la tarde, donde solo se permite el ingreso de una persona, y un no cumplimiento del 50%, este relacionado con la falta de conocimiento sobre los valores institucionales y los principios corporativos del la ESE Hospital San Juan de Dios, donde el personal demuestra por medio de la encuesta aplicada a los mismos el no conocimiento de los mismos valores con un porcentaje del 78% (no conocimineto) y el 22% (si conocimiento) y principios corporativos de la ESE San Juan de Dios donde el 89% no tiene conocimiento y el 11% muestra conocimiento de los mismos, esta aplicada a 4 medicos internos, 1 medico general, 2 enfermeras y 3 auxiliares de enfermeria (**Anexo No.46**)

DOMINIO 11 SEGURIDAD/ PROTECCION

Este dominio nos habla de la ausencia del peligro de la preservación de la seguridad, por ello dentro del servicio de gineco pediatría cada profesional o persona que labora en sus diferentes funciones y contribuye a la satisfacción de las necesidades del servicio debe contar con unas series de competencias, requisitos, conocimientos, certificados, entre otros, para poder laborar en la institución reflejando así la seguridad y confianza al justificar cada uno de sus actos

ESTANDAR DE TALENTO HUMANO			
El talento humano en salud, cuenta con la autorización expedida por la autoridad competente, para ejercer la profesión u ocupación.	X		
El prestador de servicios de salud cuenta con convenio vigente con la institución educativa para realizar practicas	X		
El prestador de servicios cuenta con información documentada de los mecanismos de supervisión para el personal en entrenamiento	X		



SC-CER96940



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

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



En el caso de escenarios de práctica formativa en el área de salud, establece el número máximo de estudiantes que acceden teniendo en cuenta varios parámetros	X		
Cuenta con profesional de la medicina especialista en medicina interna.	X		
Dispone de profesional de la medicina especialista en medicina crítica o cuidado intensivo o anestesiología o cirugía general o medicina de urgencias.	X		
Dispone de profesional en terapia respiratoria o fisioterapia.	X		
Dispone de un profesional de la medicina especialista en pediatría.	X		
Profesional de profesional de la medicina especialista en neonatología.	X		
Dispone de un profesional de la medicina.	X		
Dispone de un profesional de la enfermería.	X		
Dispone de un auxiliar de enfermería.	X		
Dispone de un profesional de la medicina con constancia de acciones de formación continua en atención del paciente neonatal.	X		
Dispone de un profesional de la enfermería con constancia de acciones de formación continua en atención del paciente neonatal.	X		
Cuenta con protocolos o acciones de mejorar en relación a la aplicación precauciones de aislamiento universales.		X	
Cuenta con normas de bioseguridad en los servicios, con	X		



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



especificaciones de elementos y barreras de protección, según cada uno de los servicios y el riesgo identificado.			
Se realizan procedimientos de asepsia y antisepsia en relación con: planta física, equipo de salud, el paciente, instrumental y equipos.	X		
Existen programas o intervenciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo		X	

VALORACION

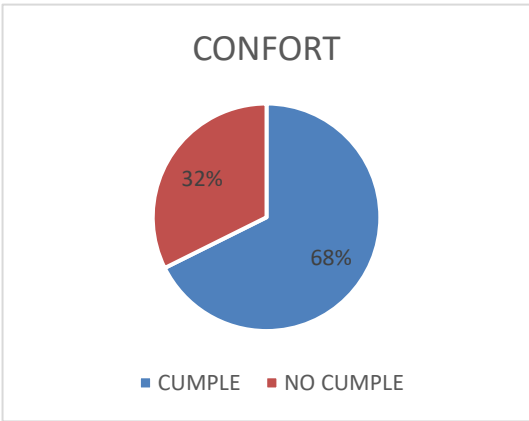
En el dominio de seguridad y protección se encuentra una vinculación con el estándar de talento humano, donde se puede apreciar un cumplimiento de un 84%, este vinculado con la autorización para ejercer la profesión, ya que para la contratación de los mismos la IPS, maneja una lista de chequeo que incluye varios aspectos dentro de estos la autorización para ejercer su ocupación, cuenta con convenio para realización de prácticas (referenciado por jefe docencia- servicio) y también es observado durante la evaluación ya que diariamente se acercan estudiantes de otras carreras de la salud a llevar a cabo actividades de su práctica incluyendo al programa de enfermería, los mecanismos de supervisión del personal (referido por jefe de servicio, donde realizan auditorias de manera interna según considere jefe a cargo y capacitaciones según necesidad), el servicio de gineco pediatría cuenta con especialista de medicina interna (3 profesionales) (**Anexo No.64**), anestesiólogo (2 profesionales) (**Anexo No.64**), cirujano (2 profesionales) (**Anexo No.64**), fisioterapia (2 profesionales) (**Anexo No.65**), pediatra neonatólogo (3 profesionales) (**Anexo No.64**), medicina general (2 profesionales) (**Anexo No.63**), profesional enfermería (2 profesionales) (**Anexo No.66**), auxiliar enfermería (10 técnicos) (**Anexo No.62**) lo que a su vez indica que el servicio cuenta con el profesional idóneo para brindar atención, además de tener en cuenta otros aspectos que como tal aporta a la seguridad en este caso dirigida hacia el paciente; y un no cumplimiento del 11% ya que al momento de la valoración no se cuenta con protocolos para mejorar las precauciones de aislamiento universales, según refiere jefe a cargo, así como tampoco se cuenta con evidencia de programas o intervenciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, donde personal de salud refiere desconocimiento de esta.

DOMINIO 12 CONFORT

Este es definido como una sensación de bienestar o comodidad representándose en este caso como todos aquellos parámetros que incluyen a las instalaciones vistas como una necesidad para el desarrollo de una actividad, donde no solamente se acopla a que el paciente cuente con una buena infraestructura, sino que el personal también labore en un ambiente en el cual pueda contar con todos los materiales o características para llevar a cabo su labor



ESTANDAR DE INFRAESTRUCTURA			
CRITERIO	C	NO C	O
Cuenta con más de una infraestructura y estas se pueden vincular funcionalmente entre sí contando con un túnel o puente cubierto, o muro(s) colindante(s)	X		
Cuenta con un ancho que permita la movilización de camas, camillas, sillas de ruedas, equipos biomédicos y personal para el traslado de los pacientes en condiciones seguras.	X		
El piso del túnel o puente es uniforme y de material antideslizante o con elementos que garanticen la propiedad, con pasamanos a ambos lados y con protecciones laterales hacia espacios libres (si existe aprobación urbanística)	X		
El prestador de servicios cuenta con ascensor o rampa o sistema alternativo de elevación.	X		
Si se tienen escaleras o rampas, el piso debe ser uniforme y de material antideslizante en todo su recorrido, con pasamanos a uno o ambos lados y con	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



protecciones laterales hacia espacios libres.			
Las edificaciones donde se presten servicios de salud cuentan con suministro de agua, energía eléctrica, conexión a la red de alcantarillado y sistemas de comunicaciones.	X		
El prestador de servicios cuenta con planta eléctrica	X		
El prestador de servicios da cumplimiento a lo establecido en la normatividad sanitaria vigente en aspectos tales como agua para consumo humano, gestión de residuos, control de vectores, orden y aseo, condiciones locativas, entre otros.	X		
Las áreas y ambientes de todos los servicios de salud cuentan con ventilación e iluminación natural o artificial.	X		
Las áreas de circulación de los servicios están libres de obstáculos de manera que permitan la movilización de pacientes, talento humano, usuarios y equipos biomédicos.	X		
Cada uno de los pisos o niveles de la edificación cuenta con señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible al público en general.	X		
El puesto de enfermería cuenta con:			
Superficie de trabajo.	X		
Permite la monitorización permanente de los pacientes o	X		



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



sistemas alternativos para su visualización			
Cuenta con alarma o sistema de llamado a enfermería, donde se requiera.	X		
Ambiente o área de trabajo limpio, que cuenta con:			
Mesón de trabajo.	X		
Área para el almacenamiento y alistamiento de medicamentos.	X		
Lavamanos.	X		
Ambiente de trabajo sucio, que cuenta con:			
Mesón de trabajo con poceta.	X		
Lavamanos.		X	
Estación de enfermería, que cuenta con:			
Ambiente o área de trabajo limpio.	X		
Ambiente de trabajo sucio.	X		
Disponibilidad de los siguientes ambientes o áreas:			
Área o ambiente para el depósito de equipos biomédicos con dimensión variable de acuerdo con las necesidades del servicio.	X		
Área o ambiente para depósito de ropa limpia de dimensión variable de acuerdo con las necesidades del servicio.	X		
Ambiente para depósito de ropa sucia, con dimensión variable de acuerdo con las necesidades del servicio.	X		
Lavapatos cuando el servicio de salud lo requiera.		X	
Baño, ambiente que cuenta con:			
Sanitario.	X		
Lavamanos.	X		



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



Ducha.	X			
Alarma o sistema de llamado, donde se requiera.	X			
Puertas corredizas o con apertura hacia el exterior.	X			
El prestador de servicios cuenta con condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección	X			
Los pisos deben ser resistentes a factores ambientales, deben ser continuos, antideslizantes, impermeables, lavables, sólidos, resistentes a procesos de lavado y desinfección.	X			
Los cielos rasos o techos y paredes o muros deben ser impermeables, lavables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles y de superficie lisa y continua.	X			
Los cubículos son de 8 m2 y cuentan con:	X			
Salida de oxígeno medicinal.		X		
Sistema de vacío.		X		
Cuenta con lavamanos, que puede ser compartido entre varios cubículos.	X			
La distribución de la cama dentro del cubículo debe permitir movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.	X			
Cuenta con ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.	X			
Cuenta con estación de enfermería.	X			
Cuenta con ambiente o área para brindar información a familiares.	X			



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



Cuenta con ambiente de cubículos por cunas (4 m2), o camas (8 m2), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado, con:	X			
Salida de oxígeno medicinal por cuna o cama.		X		
Salida de aire medicinal por cuna o cama.		X		
Cuenta con sistema de vacío por cuna o cama.		X		
Cuenta con ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.	X			
Cuenta con ambiente de aislamiento.		X		
Dispone de electrocardiógrafo	X			
Cuenta con ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros.	X			
Cuenta con estación de enfermería.	X			
Cuenta con ambiente o área para brindar información a familiares	X			
Las puertas de acceso al servicio deben permitir el paso y giro de incubadoras y cunas.	X			
Dispone de ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales.	X			
Se tienen definidos, se monitorean y analizan los indicadores de seguimiento a riesgos según características de la institución y los lineamientos definidos en el Sistema de Información para la Calidad	X			



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



Se tienen definidos y documentados los procedimientos, guías clínicas de atención y protocolos, de acuerdo con los procedimientos más frecuentes en el servicio, e incluyen actividades dirigidas a verificar su cumplimiento	X			
La institución cuenta con un procedimiento para el desarrollo o adopción de guías de práctica clínica para la atención de las patologías o condiciones que atiende con mayor frecuencia en cada servicio.	X			
Las guías a adoptar serán en primera medida las que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social.	X			
Las guías serán una referencia necesaria para la atención de las personas siendo potestad del personal de salud acogerse o separarse de sus recomendaciones, según el contexto clínico. En caso de no estar disponibles, la entidad deberá adoptar guías basadas en la evidencia Si decide elaborar guías basadas en la evidencia, éstas deberán acogerse a la Guía Metodológica del Ministerio de Salud y Protección Social.	X			
Los procesos, procedimientos, guías y protocolos son conocidos por el personal	X			



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



encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el personal en entrenamiento y existe evidencia de su socialización y actualización			
La institución establece procedimientos en los cuales la guía que adopte o desarrolle, esté basada en la evidencia. La institución cuenta con protocolos para el manejo de gases medicinales que incluya atención de emergencias, sistema de alarma respectivo y periodicidad de cambio de los dispositivos médicos usados con dichos gases.	X		
Cuenta con protocolo para el manejo de la reanimación cardiopulmonar, con la revisión del equipo y control de su contenido, cuando el servicio requiera este tipo de equipos.	X		
Cuenta con protocolo para la socialización, manejo y seguridad de las tecnologías existentes en la Institución y por servicio.	X		
Si el prestador realiza procedimientos de venopunción y colocación y mantenimiento de sondas, cuenta con procesos, procedimientos y/o actividades documentados y divulgados	X		
Cuenta con protocolo de manejo de colocación y mantenimiento de sondas	X		



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



vesicales: acciones para evitar la infección asociada al dispositivo y otros eventos que afectan la seguridad del paciente.			
Cuenta con protocolo de:			
limpieza y desinfección de áreas.		X	
Superficies.		X	
Manejo de ropa hospitalaria		X	
Descontaminación por derrames de sangre u otros fluidos corporales en los procedimientos de salud.		X	
El prestador cuenta con procedimientos para garantizar la custodia de las pertenencias de los pacientes durante la prestación de los servicios		X	

VALORACION

Teniendo en cuenta que durante la valoración realizada en el estándar de infraestructura se encuentra inmerso el dominio de confort, ya que este incluye el bienestar del entorno, encontrando un cumplimiento del 68%, relacionado con la interconexión que tiene con otros servicios como medicina interna y cirugía por medio del túnel que cuenta con colidantes (**Anexo No.46**), así como este cuenta con medidas que permiten la movilización de camillas, pacientes y equipos, donde se visualiza que el piso posee propiedades antideslizantes, así como se percibe que cuenta con rampa para la movilización de un piso a otro y pasamanos a un lado, (**Anexo No.46**), cuenta con servicio de electricidad, agua, alcantarillado y sistemas de comunicaciones (**Anexo No.47**), de igual manera cuenta con planta eléctrica (**Anexo No.48**), así como se da un manejo adecuado de residuos sanitarios y se observa el orden y aseo de las instalaciones del servicio (**Anexo No.48**), además de visualizarse en las fotografías la iluminación y ventilación natural que posee (**Anexo No.49**), las diferentes zonas del servicio cuentan con señalización de emergencia e indicativos al ingreso del servicio (**Anexo No.50**), cuenta con estación de enfermería (**Anexo No.49**), sistema de alarma, monitorización de pacientes ya que se encuentra ubicada en la mitad de las habitaciones disponibles (**Anexo No.51**), así como área de trabajo limpio, que cuenta con mesón de trabajo, área de almacenamiento de medicamentos y lavamanos (**Anexo No.52**), y área de trabajo sucio que cuenta con mesón de trabajo con poceta (**Anexo No.53**), cuenta con área para depósito de equipos biomédicos (**Anexo No.54**), área para ropa limpia y para ropa sucia (**Anexo No.55**), los baños del servicio disponen de sanitario, lavamanos, ducha, alarma de llamado, apertura de puertas, los pisos y

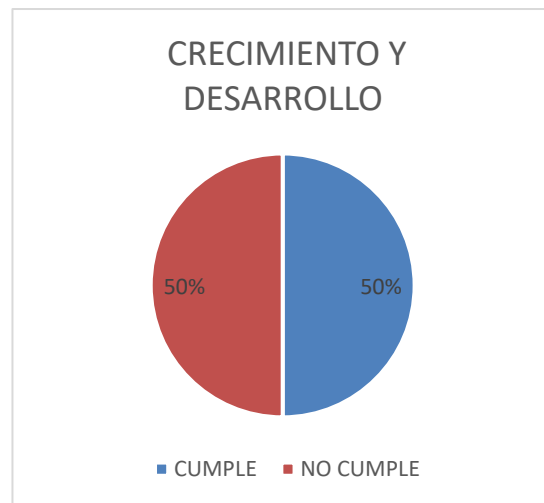


paredes que cuentan con características como la impermeabilidad, lavables, antideslizantes, el techo con las mismas características (**Anexo No.56**), los cubículos o habitaciones que deben contar con un tamaño de 8m² (**Anexo No.57**), así como las habitaciones que contiene las cunas tiene medidas aproximadas de 8 m² x 4 m (**Anexo No.58**), también cuenta con electrocardiógrafo (**Anexo No.59**), así como se dispone de un área para que el talento en salud pueda dejar sus pertenencias en casilleros (**Anexo No.60**), así como la estación de enfermería para brindar información o la zona de ingreso al servicio donde se dispone de sillas para familiares y usuarios, así como se había mencionado que cuenta con espacios que permiten el giro de incubadoras, en relación a los indicadores de seguimientos a riesgos, la jefe del servicio refiere que estos documentos también los posee la jefe encarga de seguridad al paciente, el personal de salud refiere que todos los procedimientos los realizan según las guías que disponga el ministerio de salud, así como menciona que se realizan capacitaciones según van surgiendo cambios por parte de la jefe, según corresponda; y un des cumplimiento del 32 % así como ya se había mencionado en relación a los protocolos y guías donde se realizó la gestión de solicitud de los mismos refieren que estos se encuentran en proceso de actualización (**Anexo No.42**), falencias en instalaciones u objetos que no se encuentre lavamos en la zona de trabajo sucio (**Anexo No.53**), lavapatos, salida de oxígeno en habitaciones (se usan balas de oxígeno) (**Anexo No.57**), sistema de vacío, ambiente de aislamiento (**Anexo No.61**).

DOMINIO 13 CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Definido como el aumento de dimensiones y maduración de sistemas o progreso en las fases de desarrollo puede entenderse como todas aquellas intervenciones o acciones que se realizan para seguir mejorando y buscando convertirse en un servicio con el cumplimiento absoluto basado en la misión y visión de la IPS.

Se han planteado planes de mejora en el servicio	X		
Se llevan a cabo comités	X		
Se realizan actualizaciones de protocolos y socialización de los mismos		X	
Existe adherencia a los diferentes protocolos que pertenecen al servicio		X	
Se realizan acciones para intervenir los riesgos identificados a partir de la	X		



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



información aportada por los indicadores de seguimiento a riesgos				
Se tienen definidos los procesos de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de Atención en Salud con el fin entre otros, de realizarle seguimiento a los riesgos en la prestación de los servicios.		X		

VALORACION

Durante la valoración llevada a cabo y donde en el dominio de crecimiento y desarrollo se encuentra vinculado a todos aquellos procesos que mejoran y permiten el crecimiento, se encuentra que un 83 % cumple, jefe de servicio refiere que se han llevado a cabo la implementación de planes de mejora en el servicio, que dentro de su ejercicio como líder ella de manera interna también realiza sugerencias y recomendaciones para fortalecer debilidades observables en el momento, además de las que se han hecho dentro del servicio han sido en relación a varias temáticas, que se hacen junto con el personal de servicio, en capacitaciones, incluyendo acciones para intervenir los riesgos identificados, así como la realización de comités dependiendo de la necesidad, que se pueden realizar quincenalmente, mensualmente o cada 2 meses, así como también se realizan programación de socializaciones de protocolos y donde en este momento se encuentran en actualización (**Anexo No.42**), y un 17% presenta un no cumplimiento concomitante a la adherencia a los diferentes protocolos, lo que indicaría un factor de riesgo general, teniendo en cuenta que no se cuenta con disponibilidad de los mismos por lo que tampoco existe una adherencia a los mismos, en lo que concierne a los procesos de auditoria jefe del servicio manifiesta que las autorías se realizan solo de manera interna.



MAPA DE CALOR SERVICIO DE GINECO PEDIATRÍA

FENOMENO (Problema identificado)	RIESGO PARA EL USUARIO	RIESGO PARA EL PERSONAL	RIESGO PARA ENTIDAD USUARIO	COSTO	VOLUMEN	TOTAL
Necesidad de mejorar la demanda inducida según la normatividad 3280 del 2018	2	2	3	2	1	10
Necesidad de fortalecer las practicas de la ruta de atención materno perinatal (3280 del 2018)	4	4	4	4	5	21
Falta de accesibilidad a protocolos y guias institucionales	4	3	3	4	5	19
Carencia de informacion documentada sobre planes de cuidado de enfermería	4	3	4	4	5	20



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



Requerimiento de mejorar normas de bioseguridad	4	4	3	3	5	19
Necesidad de aumentar la satisfaccion del paciente relacionado con el cuidado y la comunicaci3n	3	3	4	3	5	18



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



Planteamiento del problema

El Hospital E.S.E. San Juan de Dios de Pamplona es una institución de primer y segundo nivel de complejidad, que ofrece servicios especializados que cubren las necesidades de salud demandadas en el municipio, encontrando el servicio de hospitalización de gineco pediatría que se encarga del cuidado del embarazo así como la atención del parto y los cuidados postnatales, así como del período evolutivo de la existencia humana desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, época cuya singularidad reside en el fenómeno del crecimiento, maduración y desarrollo biológico, fisiológico y social.

La ruta integral de atención en salud materno perinatal, es una herramienta operativa de obligatorio cumplimiento en todo el territorio nacional, que define a los integrantes del sector salud las condiciones necesarias para garantizar la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la generación de una cultura del cuidado para todas las personas, familias y comunidades, como parte de la garantía del derecho a la salud (definido en la Ley Estatutaria de Salud)(1).

Según la Organización Mundial de la Salud, durante el 2015 – 2017 las complicaciones durante el embarazo y el parto son la principal causa de muerte y discapacidad entre las mujeres en edad reproductiva en los países en desarrollo. Por otro lado, reporta que el 40% de los niños menores de cinco años que mueren cada año son niños menores de 28 días o en período neonatal. Por esta razón, garantizar una atención médica segura para las mujeres embarazadas y sus bebés es de gran importancia para todos los trabajadores de la salud responsables de brindar este servicio(2).

A nivel departamental la mortalidad materna es un problema a priorizar en Norte de Santander, cuya razón de mortalidad para el 2017 quedó en 61,81 frente a la nacional para el mismo año de 51. En general se observa que no se presentan diferencias significativas entre el nivel nacional y el departamento para cada uno de estos indicadores.

Comparado con el nivel nacional para la vigencia 2017, el Departamento presenta mayor razón de mortalidad materna que el país, en Norte de Santander es una problemática de impacto y a priorizar. El 2005 fue el año con mayor número de casos, registrándose una razón igual a 81 por cada 1.000 nacidos vivos, muy por encima del nivel nacional para ese mismo año y para el último año revisado el 2017 presentó una razón de mortalidad 67 materna de 61 por 1.000 NV. Las principales causas asociadas a esta mortalidad recaen sobre la calidad en la prestación de los servicios, en lo que respecta a accesibilidad y gestión del riesgo(3).

Mortalidad Neonatal



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



La mortalidad neonatal en el departamento durante los años 2005 a 2017 viene en descenso leve, presentado comportamiento similar al observado en el país, pasando de 9,9 a 6,3 defunciones por cada 1.000 NV(3).

En el ASIS municipal del 2021, las causas que se presentan con mayor frecuencia a nivel del municipio de Pamplona, el cual se encuentra ajustado por tasas para los diferentes grupos de edad, en relación a los menores de 1 año muestra que la principal causa de mortalidad corresponde a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 11 siendo el género masculino el más afectado, lo que nos demuestra la relevancia del tema relacionado con todas aquellas acciones que se realizan y que por ser periodo perinatal incluye la atención del puerperio mediano y la atención del recién nacido. Por indicadores de mortalidad infantil y en la niñez todas las cifras son superiores a las departamentales en el año evaluado y requieren especial priorización destacando los programas que atienden la primera infancia fortaleciendo la educación promoción de los servicios de salud y en todos aquellos procesos que están dirigidos a mitigar dichas cifras(4).

Morbilidad Por Subgrupo En Población Total

En el subgrupo de Condiciones materno perinatales las condiciones maternas ocupan el 93% de las atenciones sin cambios significativos en su tendencia respecto al año anterior. Así mismo se entreve que la población de la zona urbana es la que presenta mayores indicadores de mortalidad neonatal y bajo porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales(3).

A nivel institucional y en relación a los eventos notificados al SIVIGILA en el periodo IV, comprendido entre 27 de marzo 2022 al 23 de abril 2022, se encuentran 3 casos de bajo peso al nacer, uno de defecto congénito, siete de morbilidad materna extrema, dos casos de mortalidad perinatal.

La primera causa de egreso hospitalario corresponde a ictericia neonatal no especificada 20.48%, infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores 16.87%, en el segundo lugar y con un 13.25 % parto por cesárea de emergencia en el tercer lugar. Se reportaron 52 nacimientos (femenino: 28, masculino:24)

El 36.14 de las causas son de origen respiratorio, concordancia con la consulta de urgencias y lo que se observa en los canales endémicos. Y el 27.71 % de las causas corresponde a enfermedades del recién nacido (5).



Hay que mencionar la poca exploración que se le ha dado a este tema. Dentro de la literatura colombiana son poco los autores que intentan llenar el vacío sobre la investigación del modelo de atención integral en salud. Aquí es donde surge la necesidad de investigar acerca de las rutas integrales de atención en salud inmersas dentro del grupo de riesgo (6).

Según análisis de la Secretaría de Salud del departamento, la mayoría de las muertes maternas y perinatales son “prevenibles y evitables mediante la prevención, manejo adecuado de las enfermedades o complicaciones y tratamiento oportuno durante o después de la gestación; las complicaciones son bien conocidas (hemorragias, infecciones, preeclampsia), y todas las mujeres necesitan acceso a la atención: prenatal durante la gestación, especializada durante el parto y en las primeras semanas post-parto”(7)

En un estudio se llevó a cabo un análisis cualitativo de la ruta de atención integral materno perinatal en Bogotá durante el 2018, donde emplearon como instrumento de investigación la entrevista semi estructurada en donde se describía el proceso en el cual se encuentra la implementación de la RIAS materno perinatal a nivel de los servicios de salud y la percepción que tienen las mujeres objeto de estas rutas.

Como resultado de esta investigación se obtiene que el profesional en el transcurso de este proceso arrojó como conclusión que la ruta materno perinatal frente a su implementación no ha sido exitosa con relación a su reconocimiento. Muchos procesos son pasados por alto como parte del recorrido y asimilados a sus hábitos de práctica profesional, realizando sus acciones con los mismos conocimientos previos adquiridos a través de la experiencia profesional. Las organizaciones a veces ofrecen a sus especialistas un espacio corto donde se socializan las rutas de atención, pero esto no garantiza que los profesionales cumplan plenamente con su implementación(6).

En otro estudio titulado: “Implementación clínica de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud pediátrica y la ruta integral de atención en salud de la población materno-perinatal dirigida a los profesionales de salud de los Cobos medical center de pediatría”, reconocen que las Instituciones prestadoras de servicios deben fortalecer el conocimiento y la aplicación de las atenciones a nivel individual en sus trabajadores y a nivel organizacional.

Cabe resaltar que dentro de la atención que se es brindada los profesionales en salud estos son el puente entre el ideal del modelo propuesto y la puesta en marcha del modelo real en los territorios,



comunidades e instituciones en salud. Por tanto, su conocimiento regular, deficiente o no conocimiento de las RIAS y de las actividades a realizar en los diferentes entornos definidos en Colombia resultan en pobres resultados de impacto sobre la población colombiana. De ahí la importancia de reconocer el papel que juegan dichos profesionales y como estos están vinculados con el bienestar del paciente. Además del conocimiento científico, requieren entender los beneficios potenciales de las políticas públicas en términos de mejoramiento de condiciones de salud (7).

Desde el punto de vista de enfermería y teniendo en cuenta que esta es considerada una disciplina, arte y ciencia se incluyen componentes teóricos que refuerzan y justifican la atención que se va a brindar, encontrando la teoría de la atención burocrática que es una representación de la relación entre factores del sistema y del cuidado. Encontrando que los procesos teóricos de toma de conciencia, de ver la verdad o identificar lo bueno de las cosas (cuidar) y su comunicación son los puntos centrales de la teoría, Ray se centra en las enfermeras, los administradores de enfermería y los pacientes de cuidados intermedios y críticos, donde en este caso se percibe que se aplica a la ESE hospital San Juan de Dios, al ser una institución que presta cuidados intermedios, ya que esta se centra en la enfermería en organizaciones complejas, como hospitales, la comunicación que es uno de los puntos principales de la teoría se pretende abordar por medio de las diferentes intervenciones a realizar.

En la teoría de la atención burocrática, Ray compara las estructuras políticas, legales, económicas, educativas, fisiológicas, socioculturales y tecnológicas de los cuidados sanitarios con el orden explícito, y el cuidado espiritual-ético con el orden implícito, lo que nos representa un aporte directo haciendo uso de los siguientes conceptos: factores legales, físicos y educativos, con la necesidad de fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido en un hospital de mediana complejidad de Pamplona, por otro lado, hay que recordar que enfermería cuenta con ciertas características que la definen como una ciencia y disciplina donde a su vez esta inmersas las diferentes teorías que se han creado con la finalidad de tener un soporte bibliográfico y documentado, permitiendo que se puedan explicar y comprender las intervenciones que realiza enfermería, a través de su marco teórico, analiza, organiza e interpreta los datos que son recolectados a través de la valoración para facilitar la toma de decisiones.

La no aplicación de dicho proceso de enfermería, puede repercutir en aspectos como: poco énfasis en el conocimiento del historial del paciente, en que la situación del paciente no se analiza dentro de un contexto significativo, que no se basa en el pensamiento reflexivo, creativo y que no considere los resultados deseados del paciente, haciendo de este un enfoque lineal, escalonado, mecánico, poco reflexivo que limita el desarrollo práctico de reflexiones teóricas relevantes y los



procesos meta cognitivos necesarios en el aprendizaje y en el desarrollo de competencias argumentativas y propositivas(8).

En relación a la valoración de los patrones biológicos y mentales durante el puerperio pueden ocurrir complicaciones que evolucionen hacia la muerte, originando consecuencias negativas a la familia, la población y sistema de salud. Por estas razones se necesitan de cuidados específicos generando la disminución de los riesgos materno-fetales(9).

En un estudio llevado a cabo en Colombia en el 2018, el 50% de las madres presentaba trastornos del estado de ánimo en el postparto, debido a la falta de información ya que no son considerados una enfermedad en sí, y están infradiagnosticados o mal clasificados. Estas mujeres no cuentan con una evaluación y asesoramiento apropiados, por lo que no suelen acceder a un tratamiento adecuado y sus síntomas pueden agravarse o cronificarse, con las consecuencias que supone para su vida, la de su recién nacido y la de su pareja y familia. Éstas pueden variar desde molestias leves y transitorias como la tristeza y el llanto hasta síntomas más graves como ansiedad y dificultad en el vínculo madre hijo(10).

Respecto al conocimiento se ha demostrado que los profesionales en salud tienen la habilidad de reducir los riesgos y complicaciones asociadas con el parto debido a su conocimiento obstétrico basado en la evidencia que les permite proporcionar cuidados de calidad, cuando este conocimiento presenta falencias puede incurrir en consecuencias graves y en un aumento de riesgos innecesarios y evitables(11).

En relación a los efectos de las diferentes morbilidades que se pueden presentar, se encuentra que sobre el nivel de satisfacción materna relacionado con la atención del puerperio en el hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, se encontró que, de los 85 pacientes encuestados sobre la atención del puerperio, se identificó en el 52.9% la atención fue buena, en el 18.8% fue regular y en el 28.3% fue mala, en relación a la atención del recién nacido, se identificó en el 64.7% la atención fue buena, en el 21.2% fue regular y en el 14.1% fue mala.

En el puerperio, los conocimientos adquiridos en los hospitales, tanto en cuidado personal como infantil, cobran especial importancia ya que comienza el período crítico para la mujer, durante el cual debe adaptarse de forma sana y progresiva.

Por lo tanto, la educación sanitaria y comunicación son imprescindibles para lograr esta adaptación ya que en este periodo acontecen cambios muy importantes a nivel psicológico en la mujer y que van a influir en su adaptación al papel de madre(12).

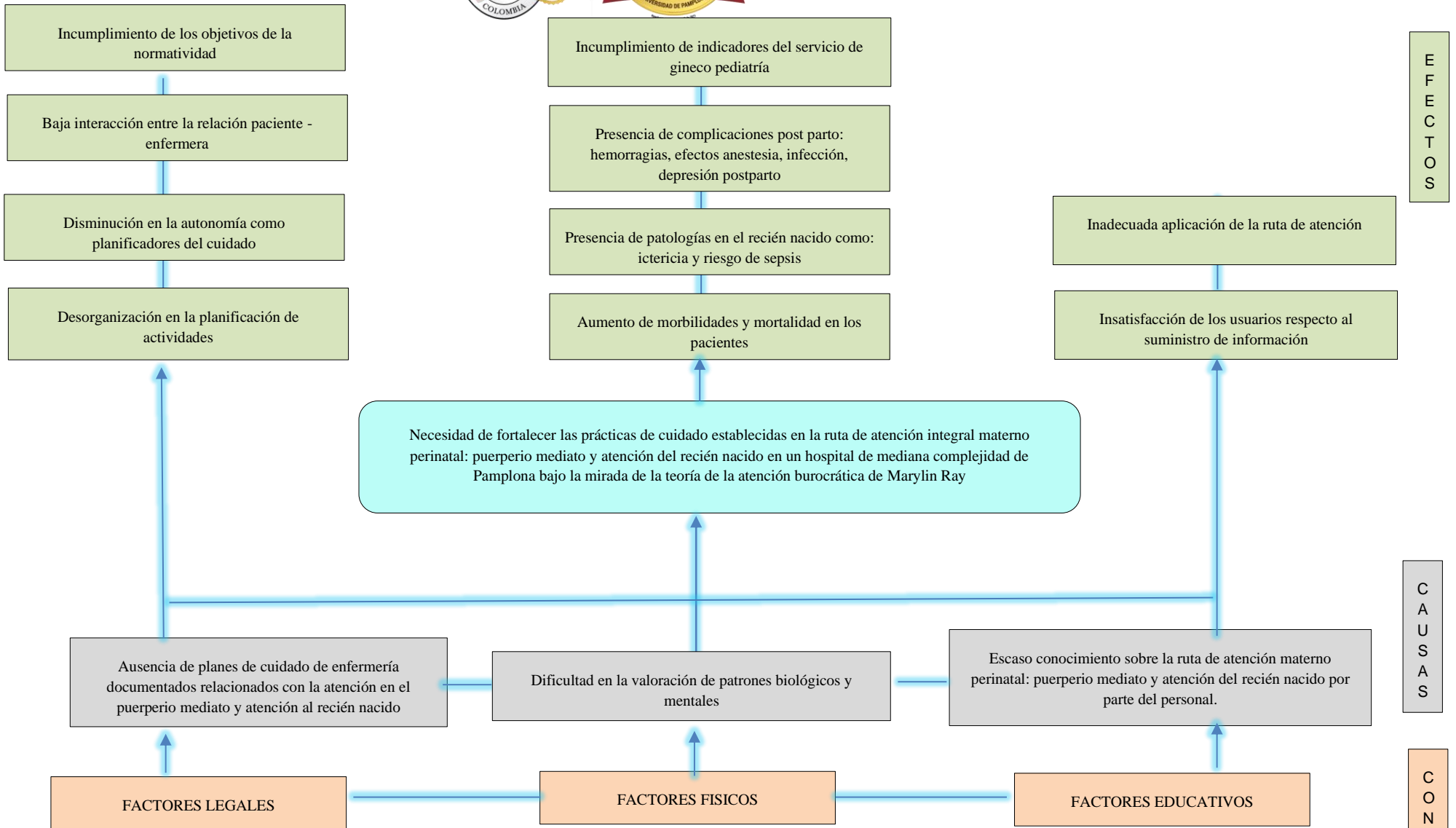


La infección neonatal continúa siendo una de las principales causas de mortalidad y morbilidad en recién nacidos, resultando el 36% de las 4 millones de muertes neonatales anuales. Donde la incidencia de infección neonatal es de 5.5 a 170 por cada 1000 nacidos vivos. En los países en vía de desarrollo las infecciones son responsables del 8-80% de todas las causas de muerte neonatal y la mortalidad atribuida a sepsis neonatal es de 9.8%(13).

Los principales factores predisponentes para presentar ictericia fueron la lactancia materna exclusiva (87%) y el sexo masculino (57,40%), además que el 90,79% de los pacientes nacieron con una edad gestacional a término, 92,93% tuvieron peso adecuado para la edad gestacional y el 54,93% presentaron ictericia neonatal entre los 2 y 7 días de vida extrauterina(13).

Department of Obstetrics and Gynaecology et al (2016) En su trabajo "Postpartum hemorrhage: incidence, risk factors, and outcomes in a low-resource setting" La incidencia de presentar hemorragia es de 1,6%; de un total de 74 casos. El factor de riesgo más importante para presentarlo fue de hipertensión inducida por el embarazo, seguido de parto prolongado. Además la causa más frecuente de hemorragia fue la atonía uterina (82,4%).

ARBOL DE PROBLEMAS



E
F
E
C
T
O
S

C
A
U
S
A
S

C
O
N
C
E
P
T
O



BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud y la Protección Social. Resolución 3280 de 2018. “Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal”. Resolución 3280 [Internet]. 2018;1–348. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución No. 3280 de 20183280.pdf%0Ahttps://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución_No._3280_de_20183280.pdf%0Ahttps://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf)
2. Luis F, Moncayo G. Lineamientos básicos para el análisis de la mortalidad. [Internet]. 2017. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34492/9789275319819-spa.pdf?sequence=7>
3. Norte de Santander I departamental de S. Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud Departamento de Santander 2019. Grup Vigil en Salud Pública [Internet]. 2019;1–98. Disponible en: <https://www.boyaca.gov.co/SecSalud/images/Documentos/asis2016/asis-municipal-2016-tunja.pdf>
4. Análisis de Situación de Salud ASIS Pamplona 2020 2. Grup Vigil en Salud Pública [Internet]. 2020; Disponible en: Archivo Alcaldia Municipal de Pamplona
5. Teresa N, Suarez S. Acta COVE INSTITUCIONAL. [Internet]. 2022 ; Disponible en: Archivo ESE Hospital San Juan de Dios
6. Sekaran, Holliday COJ, Schmidheiny S, Watts P, Schmidheiny S, Watts P, et al. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO PERINATAL. Pakistan Res J Manag Sci [Internet]. 2018;7(5):1–2. Disponible en: <http://content.ebscohost.com/ContentServer.asp?EbscoContent=dGJyMNLe80Sep7Q4y9f3OLCmr1Gep7JSsKy4Sa6WxWXS&ContentCustomer=dGJyMPGptk%2B3rLJNuePfgex43zx1%2B6B&T=P&P=AN&S=R&D=buh&K=134748798%0Ahttp://amg.um.dk/~/media/amg/Documents/Policies and Strategies/S>
7. Karina L, Rivera L. ESTRATEGIA PEDAGÓGICA VIRTUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN CLÍNICA DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RPMS) PEDIÁTRICA Y LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN MATERNO-PERINATAL (RIA-MP) DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES DE SALUD. 2022;1–78.
8. Ibáñez-Alfonso LE, Fajardo-Peña MT, Cardozo-Ortiz CE, Roa-Díaz ZM. Planes de cuidados enfermeros de estudiantes de pregrado: comparación de dos modelos. Rev la Univ



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



- Ind Santander Salud. 2020;52(1):33–40. Disponible en <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000100033&lng=en&nrm=iso>. acceso el 20 de mayo de 2022. Epub 01 de enero de 2020.
9. Acosta Pinargote JG. Ermería Transcultural a Pacientes En Etapa De Embarazo, Parto Y Postparto Del Hospital Fiscomisional Divina Providencia Del Cantón San Lorenzo Del Pailón. Pontif Univ Católica Del Ecuador [Internet]. 2020;1–56. Disponible en: [https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2086/1/ACOSTA PINARGOTE JOSSELYN.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2086/1/ACOSTA_PINARGOTE JOSSELYN.pdf)
 10. Díaz I. Proyecto educativo dirigido a profesionales : detección precoz de la depresión postparto . 2018; [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/36149>
 11. Narrativa R. Humanización Del Proceso De Cesárea Humanization of the Cesarean Section Process. 2020; [Internet]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/691643/cobeta_garcia_carolina.pdf?sequence=1
 12. Grados J. Nivel de satisfacción materna relacionado con la atención del parto y puerperio en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2016. Escuela de post grado. 2017;1–38. [Internet]. Disponible en:<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/297>
 13. Pérez P, Pino J, Cleves D, Torres A, Rosso F, Ballesteros A. Características clínicas y paraclínicas de recién nacidos con sepsis en un hospital nivel IV en Cali, Colombia. Infectio [Internet]. 2018;22(3):141. Disponible en: <http://www.revistainfectio.org/index.php/infectio/article/view/725/761>



EVIDENCIAS

Anexo No 1

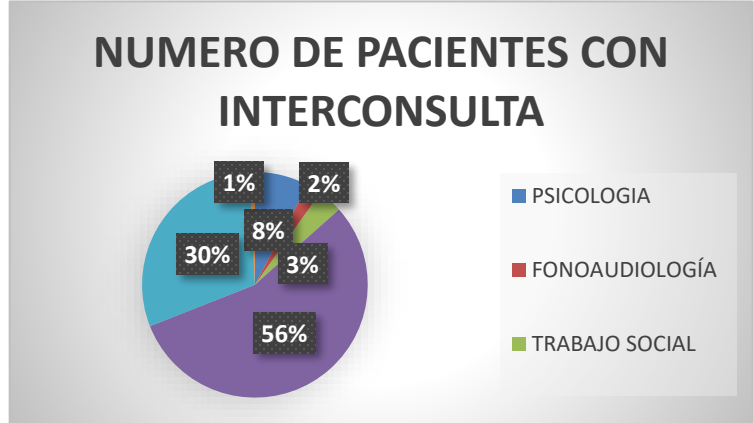
Anexo No 2

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL, PUERPERO SEDADO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 2280 del 2012 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal, puerperio sedado y atención del recién nacido durante el 2022.

Cargos:

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
 - a) Entre el 3^{er} y el 7^{er} días post parto.
 - b) Entre el 3^{er} y el 8^{er} días post parto.
 - c) Entre el 3^{er} y el 1^{er} días post parto.
2. ¿El puerperio sedado que periodo comprende (horas)?
3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio sedado? (mencione mínimo 3).
4. La consulta psiquiátrica post parto se debe llevar a cabo:
 - a) Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio sedado?
 - b) ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio sedado?
 - c) ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
 - d) ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
5. ¿La ruta de atención materno-perinatal incluye aspectos relacionados con autismo? (Sí/ No)
6. ¿Cuáles son los dos tipos de **puerperio sedado** que se realizan en el R2?
7. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje audiológico para el R2?
8. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del R2 en hospitalización? (mencione mínimo 3).
9. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
 - a) Sí ()
 - b) No ()



Historia Clínica de **HAVARRO ANAYA LILIBETH (CC-100)**

Ordenes	Fecha	Descripción de la Consulta	Ordenado
Ordenado por PAEZ LEAL KELLY JOHANA EL 02/05/2022 14:42	EN Hospitalización	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL	1.00 Ver Consulta
Ordenado por PAEZ LEAL KELLY JOHANA EL 02/05/2022 10:36	EN Hospitalización	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA	1.00 Ver Consulta
Ordenado por SOLOZARANO GUZMAN CLEYLA LAUREN EL 30/04/2022 11:17	EN Urgencias	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALIDAD: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	1.00 Ver Consulta

Historia Clínica de **LEAL VERA MARIA JOSE (CC-100496)**

Ordenes	Fecha	Descripción de la Consulta	Ordenado
Ordenado por PAEZ LEAL KELLY JOHANA EL 01/05/2022 08:18	EN Hospitalización	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA	1.00 Ver Consulta



“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



Software interface for 'Historia Clínica' of 'HEJA DE ESPINEL REYES MAYRA ALE'. The interface shows a menu on the left with options like 'Ingreso del Paciente', 'Consulta Médica', 'Evoluciones Médicas', 'Evoluciones Intra-h', 'Evoluciones Fisioter', 'Ejecución de Exámenes', 'Ejecución de Ingresos', 'Ejecución de Informes', 'Ejecución de Rubros', 'Ejecución de Cierre Periódico', 'Ejecución de Configuración', and 'Ejecución de Parámetros'. The main area displays a table of medical orders with columns for 'Código', 'Descripción de la Consulta', and 'Ordenado'. One order is visible: '890410 INTERCONSULTA POR FONIASTRÍA Y FONOLINGÜÍSTICA' ordered on 27/04/2022 at 13:37.

Software interface for 'Historia Clínica' of 'CARRERO RAMIREZ DEISY CAROLINA'. The interface shows a menu on the left with options like 'Ingreso del Paciente', 'Orden de Salida (Alta)', 'Historia Clínica', 'Inter Consultas', 'Evoluciones Fisioter', 'Hospitalización', 'Orden de Hospitalización', 'Evoluciones Médicas', 'Evoluciones Intra-h', 'Evoluciones Fisioter', 'Orden de Salida', 'Ejecución de Exámenes', 'Ejecución de Ingresos', 'Ejecución de Informes', 'Ejecución de Rubros', 'Ejecución de Cierre Periódico', 'Ejecución de Configuración', and 'Ejecución de Parámetros'. The main area displays a table of medical orders. One order is visible: '890400 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA' ordered on 29/04/2022 at 22:25.

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: SA FELICIA

- ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
Si () NO () si su respuesta es sí mencione cual es:
- verificar signos vitales post parto
- ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
24 hrs
- ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano?
nombre materno: VERIFICAR SIGNOS VITALES
ESTAR EN COMUNICACIÓN
- La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:
a) Entre el 3° y el 7° días post parto.
b) Entre el 3° y el 8° días post parto.
c) Entre el 5° y el 7° días post parto.
5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
24 hrs
- ¿cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?
no se?
- ¿cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
no se?
- ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
Cómo cuidar al bebé
Cómo cuidar el pezón de la lactancia
Cómo reconocer signos de alarma

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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

- ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
48 hrs
- ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre materno: DESCRIBIR EL BEBÉ
SEGUIR LA ESCALA
VERIFICAR SIGNOS VITALES
- ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
Si () No (X)

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con antiofitepsia?
Falso () Verdadero (X)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
0 pulso - sat 92% o 2

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

Scanned by TapScanner





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Siguiéndonos avanzamos!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIONES INTEGRAL MATERNO PERINATAL, PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal, puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Doc. obstetricia*

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI () NO - si su respuesta es sí mencione cual es:

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
3 - 6 hrs

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano? nombre mínimo 3.
- Signos vitales - Signos de alarma

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

a) Entre el 3° y el 7° días post parto.
b) Entre el 3° y el 8° días post parto.
c) Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
do general hora

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
No se

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- Signos vitales - Cuidado general - Educación a la madre

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No

"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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Siguiéndonos avanzamos!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIONES INTEGRAL MATERNO PERINATAL, PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal, puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Doc. obstetricia*

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI () NO - si su respuesta es sí mencione cual es:

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
3 - 6 hrs

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano? nombre mínimo 3.
- Signos vitales - Signos de alarma

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

a) Entre el 3° y el 7° días post parto.
b) Entre el 3° y el 8° días post parto.
c) Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
do general hora

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
No se

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
No se

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- Signos vitales - Cuidado general - Educación a la madre

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No

"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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Siguiéndonos avanzamos!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIONES INTEGRAL MATERNO PERINATAL, PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal, puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Reclutador de enfermería*

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI () NO - si su respuesta es sí mencione cual es:

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano? nombre mínimo 3.

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

a) Entre el 3° y el 7° días post parto.
b) Entre el 3° y el 8° días post parto.
c) Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
do general hora

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso verdadero ()

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
Dinámica

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- Atención médica - ...

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No

"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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Siguiéndonos avanzamos!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIONES INTEGRAL MATERNO PERINATAL, PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal, puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Reclutador de enfermería*

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI () NO - si su respuesta es sí mencione cual es:

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano? nombre mínimo 3.

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

a) Entre el 3° y el 7° días post parto.
b) Entre el 3° y el 8° días post parto.
c) Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
do general hora

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso verdadero ()

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
Dinámica

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- Atención médica - ...

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No

"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

Scanned by TapScanner



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 2280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico interno

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI NO NO () si su respuesta es sí mencione cual es: *Evitar complicaciones en las gestantes y neonatos*

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
48 horas

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano?
nombre mínimo 3:
*- Vigilancia materna
- Vigilancia de hemorragia
- Vigilancia materna*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
24 h

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
Primer mes

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3:
*- Tener de cerca al bebé
- Vigilancia de signos de alarma
- Examen físico*

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No (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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 2280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico interno

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI NO NO () si su respuesta es sí mencione cual es: *Evitar complicaciones en las gestantes y neonatos*

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
48 horas

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano?
nombre mínimo 3:
*- Vigilancia materna
- Vigilancia de hemorragia
- Vigilancia materna*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
24 h

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso (X) verdadero ()

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsosimetría que se realizan en el RN?
Dinámica

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
Primer mes

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3:
*- Tener de cerca al bebé
- Vigilancia de signos de alarma
- Examen físico*

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No (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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 2280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico interno

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI NO NO () si su respuesta es sí mencione cual es: *Vigilar el estado físico y mental para evitar complicaciones*

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
48 horas

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano?
nombre mínimo 3:

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
24 horas

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
Primer mes

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3:
*- Control de peso del bebé
- Control de líquidos administrados
- Cuidados del ombligo*

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No (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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 2280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico interno

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
SI NO NO () si su respuesta es sí mencione cual es: *Vigilar el estado físico y mental para evitar complicaciones*

2. ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
48 horas

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano?
nombre mínimo 3:

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
24 horas

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (X)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsosimetría que se realizan en el RN?
Dinámica

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
Primer mes

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3:
*- Control de peso del bebé
- Control de líquidos administrados
- Cuidados del ombligo*

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?
SI () No (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

Scanned by TapScanner





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
2 meses

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
*- Control de peso diario
- Control de los signos vitales
- Control de la ingesta y eliminación
- Cuidados del cordón*

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (x)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
Dinámica

Si () No (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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
A más de un mes

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
*- Control de signos vitales
- Signos vitales y evolución
- Signos vitales de un niño
- Vigilancia e y 3 de signos vitales*

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (x)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
*Preductal (mano derecha)
post ductal (en los pies)
(se toma en emergencia)*

Si () No (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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
2 meses

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
Órgano Vital, Signos vitales, Signos vitales (respiración)

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (x)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
Dinámica

Si () No (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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediatto y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Med Interno*

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
Si (x) NO () - si su respuesta es sí mencione cual es:
control de signos vitales materno post parto

2. ¿El puerperio mediatto que periodo comprende (horas)?
48 hrs

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediatto? nombre mínimo 3.
*Descenso o nivel uterino
Signos vitales*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:
a) Entre el 3º y el 7º días post parto.
b) Entre el 3º y el 8º días post parto.
c) Entre el 5º y el 7º días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediatto?
2 hrs

6. ¿cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediatto?
Escala de alerta temprana

7. ¿cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
Atención materna

"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

Scanned by TapScanner





ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCION INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediatto y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?

SI (X) NO () si su respuesta es si mencione cual es:

Vigilarnos Materna durante el puerperio por 24 a 48 horas antes de tener el parto

2. ¿El puerperio mediatto que periodo comprende (horas)? Según la OMS Del segundo al Décimo día

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediatto? nombre mínimo 3

- Vigilancia de Infección Uterina
- Vigilancia de Signos Vitales
- Vigilancia de Signos Premonitorios

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

A los 7 días x Par 1

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediatto?

24 horas en Popabi Vaginal
48 horas postparto Cesarea

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediatto?

No sé

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

Yesuhl

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

No sé

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsosimetría que se realizan en el RN?

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN? En el Primer Mes de Vida

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización, nombre mínimo 3

- Estimar y Jalar la Materna
- Tomar y Cuidados del Ombro
- Tomar de Glucosa y Vacuna con
- Tomar de 5 a 6 días de la

13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?

SI () No (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

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCION INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediatto y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?

SI (X) NO () si su respuesta es si mencione cual es:

Vigilarnos Materna durante el puerperio por 24 a 48 horas antes de tener el parto

2. ¿El puerperio mediatto que periodo comprende (horas)? Según la OMS Del segundo al Décimo día

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediatto? nombre mínimo 3

- Vigilancia de Infección Uterina
- Vigilancia de Signos Vitales
- Vigilancia de Signos Premonitorios

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:

A los 7 días x Par 1

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediatto?

24 horas en Popabi Vaginal
48 horas postparto Cesarea

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediatto?

No sé

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

Yesuhl

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

No sé

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsosimetría que se realizan en el RN?

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN? En el Primer Mes de Vida

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización, nombre mínimo 3

- Estimar y Jalar la Materna
- Tomar y Cuidados del Ombro
- Tomar de Glucosa y Vacuna con
- Tomar de 5 a 6 días de la

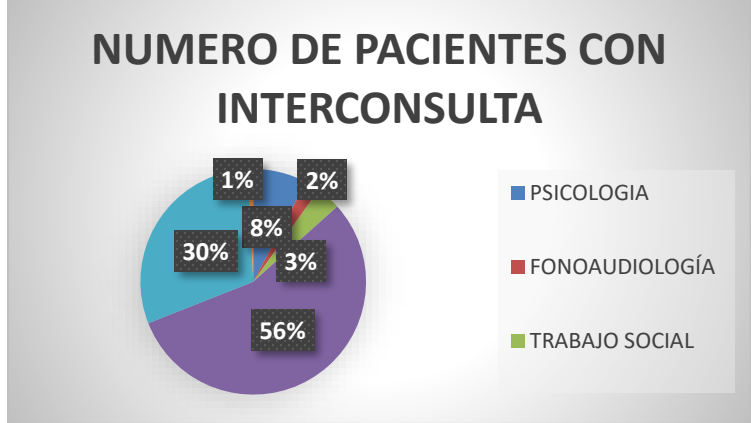
13. ¿Ha recibido capacitación de parte de la institución donde labora acerca de la ruta de atención materno perinatal en el presente año?

SI () No (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

Anexo No.3



Ingreso	Fecha Ingreso	T.D.	Identificación	Nombre del Paciente	Edad	Servicio Actual	Profesional Responsable	Especialidad	Tiempo
1823151	01/04/22	07-15	CC 1094266533	HENDOZA HENES AQUELINA	30A 11M	Hospitalización	JAMES BAUTISTA SANDRA JAZMIN	MEDICINA GENERAL	2d 7h 12m
1823204	01/04/22	10-12	CC 1092413609	MANTILLA TORRES ANDREA VANETH	23A 9H	Hospitalización	CACUA DELGADO CRISTHIAN ALE...	MEDICINA GENERAL	2d 23h 13m
1823206	01/04/22	10-17	CC 1095017315	HERNANDEZ ACEVEDO ASTRID JALETH	22A 1H	Hospitalización	RANGEL CAROLLO JUAN JOSE	MEDICINA GENERAL	2d 23h 4m
1823269	01/04/22	11-37	AS 1092732841	HENDOZA VARGAS ROSMARY JAIL	22A 11H	Hospitalización	RANGEL CAROLLO JUAN JOSE	MEDICINA GENERAL	2d 2h 42m
1823274	01/04/22	11-42	CN 172182872	CONTRERAS ROBERTO HEJO DE	0A 1M	Hospitalización	PAEZ LEAL KELLY JOHANA	MEDICINA GENERAL	2d 2h 1m
1823280	01/04/22	11-50	CN 172182897	HIA DE JAIMES GARCIA IRAMA	0A 1M	Hospitalización	SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA	EDIATRIA	2d 0h 11m
1823291	01/04/22	12-11	CN 172182880	HIA DE GAMBOA SANTOS LICE NATHALY	0A 1M	Hospitalización	SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA	EDIATRIA	2d 0h 49m
1823748	01/04/22	18-33	TI 1094303515	PERANDEZ APARICOR YACEDY GABRIELA	0A 4M	Hospitalización	GALINDO NARANZO LUZ KARINE	MEDICINA GENERAL	0d 23h 36m
1823778	01/04/22	03-06	CC 1094499852	ROSAJO PEÑA HEDY DAYANA	25A 11M	Hospitalización	FRESCOTT CONTRERAS ANGELO H...	MEDICINA GENERAL	1d 13h 16m
1823776	01/04/22	04-13	CC 1094270100	GAMBOA BOADA CINDY YULIANA	29A 4M	Hospitalización	GALINDO NARANZO LUZ KARINE	MEDICINA GENERAL	1d 11h 43m
1824177	03/04/22	18-04	CN 172182744	HIA DE SUAREZ VARGAS MICHEL ANDREA D...	0A 1M	Hospitalización	MORA TOSCANO JOSE DANIEL	MEDICINA GENERAL	1d 17h 2m
1824206	03/04/22	11-48	CN 172182915	HIO DE HENDOZA HENES AQUELINA	0A 0M	Hospitalización	SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA	EDIATRIA	2d 0h 3m
1824229	03/04/22	11-57	CN 172182908	HIO DE ROSAJO PEÑA HEDY DAYANA	0A 0M	Hospitalización	SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA	EDIATRIA	1d 23h 56m
1824291	03/04/22	12-04	MS 1094270100-2	HIA DE GAMBOA BOADA CINDY YULIANA	0A 0M	Hospitalización	SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA	EDIATRIA	2d 0h 15m
1824279	03/04/22	14-02	CC 60286970	CONTRERAS SANDOVAL SANDRA MILENA	39A 3M	Hospitalización	CALCEDO ROSAS CARLOS GUSTAVO	MEDICINA GENERAL	0d 22h 50m
1824311	03/04/22	20-12	RC 1094288665	VILLANIZAR GONZALEZ DYLAN OCONOR	2A 10M	Hospitalización	LOPEZ ARENEZ ANGE DAYANA	MEDICINA GENERAL	1d 19h 47m
1824338	04/04/22	06-21	CC 1094285453	SANTAFUQUE CHAMUNO ANA CAIOLINA	30A 3M	Hospitalización	SOLIZRANGO GUZMAN CLELIA LAU...	MEDICINA GENERAL	2d 0h 31m
1824663	04/04/22	09-12	MS 1095161138	GONZALEZ VILLANIZA CAMILA DEL VALLE	0A 2M	Hospitalización	SOLIZRANGO GUZMAN CLELIA LAU...	MEDICINA GENERAL	2d 2h 38m
1824776	04/04/22	10-09	CC 1128426554	MONTAÑEZ VERA MARÍA ALEJANDRA	26A 1M	Hospitalización	JAMES BAUTISTA SANDRA JAZMIN	MEDICINA GENERAL	2d 2h 2m
1824780	04/04/22	10-17	RC 1094287994	MARTINEZ CABREZA AMPLIN VICTORIA SOP...	3A 0M	Hospitalización	GALINDO NARANZO LUZ KARINE	MEDICINA GENERAL	0d 46 m 4m
1824983	04/04/22	12-09	CN 1721829261	HIO DE CONTRERAS SANDOVAL SANDRA MILE...	0A 0M	Hospitalización	SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA	EDIATRIA	2d 0h 1m
1825143	04/04/22	18-57	TI 1094499852	GILVEZ FABIAN JAVIER ALBERTO	18A 11M	Hospitalización	EDYSON ROSSETTE ROSSETTE ROSSETTE	MEDICINA GENERAL	4d 13h 36m



"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



Ingreso	Fecha Ingreso	T.O.	Identificación	Nombre del Paciente	Edad	Servicio Actual	Profesional Responsable	Especialidad	Tiempo
1630287	27/04/22	08:53	CC 109425190	GARCIA GARCIA ANA DE DIOS	31A 11M	Hospitalización	JAIRES BAUTISTA SANDRA JAZMIN	MEDICINA GENERAL	24 3h 34m
1630288	27/04/22	08:45	CC 109109880	ALVARADO VILLAMIZAR MARÍA UBALDINA	32B 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUZMAN CLEYLA LAULI	MEDICINA GENERAL	24 4h 40m
1630289	27/04/22	08:52	RC 109428211	VILLANAZA MUELLO HELENN SHARITH	2A 6M	Hospitalización	MORA TORCANO JOSE DANIEL	MEDICINA GENERAL	44 7h 46m
1630294	27/04/22	09:06	CC 1093412902	PARADA ESPINOLA MARÍA GRACIELA	32A 3M	Hospitalización	SOLORZANO GUZMAN CLEYLA LAULI	MEDICINA GENERAL	24 2h 22m
1630635	27/04/22	09:08	AS VEN13926907	SANTIAGO DORELYA DEL CARMEN	44A 9M	Hospitalización	SOLORZANO GUZMAN CLEYLA LAULI	MEDICINA GENERAL	14 5h 54m
1630784	27/04/22	11:03	CN 172212951	HUSA DE ESPINOLA REYES MAYRA ALEXANDRA	0A 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	44 3h 30m
1630998	27/04/22	10:35	CC 109402399	FLOREZ TOSCANO JUDITH MARCELA	32A 2M	Hospitalización	GALINDO NARANJO LIZ KARINE	MEDICINA GENERAL	24 0h 15m
1630945	27/04/22	13:23	CC 1091061212	VILLANAZA PENSA MARÍA CAROLINA	33A 2M	Hospitalización	GALINDO NARANJO LIZ KARINE	MEDICINA GENERAL	42 21h 9m
1630941	28/04/22	11:25	CN 17221624	HUO DE ALVARADO VILLAMIZAR MARÍA UBA	0A 0M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	24 6h 7m
1630976	28/04/22	13:00	CN 17221574	HUSA DE FABON NAVAS ALEX YARITZA	0A 0M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	14 2h 27m
1630992	28/04/22	13:25	CN 17221631	HUSA DE GARCIA GARCIA ANA DE DIOS	0A 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	44 23h 52m
1630985	28/04/22	13:41	CN 17221408	HUO DE PARADA ESPINOLA MARÍA GRACIELA	0A 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	34 0h 37m
1640124	28/04/22	16:11	CC 109427358	GARCIA DIAZ BETTY YUDITH	26A 9M	Hospitalización	CONKE PATIÑO OSUNA KATHERINE	MEDICINA GENERAL	14 0h 35m
1640248	28/04/22	18:59	RC 109426208	RAMIREZ SUTRAGO JOSEPH ALEJANDRO	0A 7M	Hospitalización	LARUETA GARRERRO DENIS ESTHELA	MEDICINA GENERAL	34 16h 43m
1640727	28/04/22	18:11	CC 109427547	ANTELEZ HERNANDEZ IVANNA YURLEY	27A 1M	Hospitalización	JAIRES BAUTISTA SANDRA JAZMIN	MEDICINA GENERAL	14 2h 6m
1640792	28/04/22	11:19	CN 17221649	HUO DE FLOREZ TOSCANO JUDITH MARCELA	0A 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	34 2h 49m
1641441	28/04/22	20:09	CC 101902399	CARRERO RAMIREZ DEISSY CAROLINA	21A 10M	Hospitalización	CADENA DELGADO CHRISTIAN ALE	MEDICINA GENERAL	44 5h 10m
1641244	30/04/22	09:22	CC 109764050	MUJANGU AVAYA LIDETHY	27A 6M	Hospitalización	SOLORZANO GUZMAN CLEYLA LAULI	MEDICINA GENERAL	24 0h 13m
1641291	30/04/22	13:37	CN 17221856	HUSA DE GARCIA DIAZ BETTY YUDITH	0A 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	24 0h 47m
1641350	30/04/22	13:21	CN 17221670	HUO DE ANTELEZ HERNANDEZ IVANNA YURLEY	0A 1M	Hospitalización	SOLORZANO GUTIERREZ MARÍO	PEDIATRÍA	34 0h 51m
1641999	30/04/22	13:06	CC 100496480	LEAL VERA MARÍA JOSÉ	22A 5M	Hospitalización	PAEZ LEAL KELLY JONATHA	MEDICINA GENERAL	14 23h 12m

MES DE ABRIL: 01-30/04/2022			
NUMERO DE PACIENTE	FECHA	NUMERO DE IDENTIFICACION	ESPECIALIDAD
1	1/04/2022	1094266533	GO
2	1/04/2022	VEN27328461	GO
3	1/04/2022	172182872	PED
4	1/04/2022	172182897	PED
5	1/04/2022	172182880	PED
6	2/04/2022	1090499852	GO
7	2/04/2022	1094270100	GO
8	2/04/2022	172182744	PED
9	3/04/2022	172182915	PED
10	3/04/2022	172182908	PED
11	3/04/2022	1094270100-2	PED
12	3/04/2022	60266970	GO
13	3/04/2022	1094288665	GO
14	4/04/2022	1094265543	GO
15	4/04/2022	VEN016119	GO
16	4/04/2022	1126426554	GO
17	4/04/2022	172182931	PED
18	5/04/2022	1093777285	GO
19	5/04/2022	5682615	GO
20	5/04/2022	60266517	GO
21	5/04/2022	172182979	GO
22	5/04/2022	1094370525	GO
23	6/04/2022	VEN30817761	GO
24	6/04/2022	172182947	PED
25	6/04/2022	172182961	PED
26	7/04/2022	1094683010	GO
27	7/04/2022	1004820334	GO

28	7/04/2022	1093854513	GO
29	7/04/2022	1007618732	GO
30	8/04/2022	1094366250	GO
31	8/04/2022	VEN25720939	GO
32	8/04/2022	1094249032-2	PED
33	8/04/2022	1102725014	GO
34	8/04/2022	1094242934	GO
35	8/04/2022	1007678519	GO
36	8/04/2022	1094277298	GO
37	9/04/2022	VEN29705658	GO
38	9/04/2022	VEN13120324	GO
39	9/04/2022	1148707699	GO
40	9/04/2022	172182993	PED
41	9/04/2022	172221268	PED
42	9/04/2022	172221275	PED
43	9/04/2022	1010071990	GO
44	10/04/2022	172221250	PED
45	10/04/2022	172221300	PED
46	10/04/2022	1093437026	GO
47	10/04/2022	172221295	PED

48	10/04/2022	172221282	PED
49	11/04/2022	60266805	GO
50	11/04/2022	1116803632	GO
51	11/04/2022	39951138	GO
52	11/04/2022	1007362905	GO
53	11/04/2022	60268044	GO
54	11/04/2022	172221332	PED
55	11/04/2022	60265539	GO
56	11/04/2022	1098817487	GO
57	12/04/2022	1094274164	GO
58	12/04/2022	1007406542	GO
59	12/04/2022	1007406542	GO
60	12/04/2022	60268044-2	PED
61	12/04/2022	172221346	PED
62	12/04/2022	172221364	PED
63	12/04/2022	1094277378	GO
64	12/04/2022	1082976636	GO
65	13/04/2022	172221396	PED
66	13/04/2022	172221414	PED
67	13/04/2022	172221389	PED
68	13/04/2022	VEN27587344	GO
69	13/04/2022	1094662162	GO



"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



70	14/04/2022	1094290290	GO
71	14/04/2022	172221439	PED
72	14/04/2022	1093856544	GO
73	14/04/2022	172221460	PED
74	15/04/2022	VEN29652566	GO
75	18/04/2022	1094269302	GO
76	19/04/2022	1102725014	GO
77	20/04/2022	1094366533	GO
78	20/04/2022	1093857180	GO
79	20/04/2022	1148458878	GO
80	20/04/2022	37713546	GO
81	21/04/2022	6209083	GO
82	21/04/2022	1093763943	GO
83	21/04/2022	172221492	PED
84	21/04/2022	172221503	PED
85	21/04/2022	1093437026	GO
86	21/04/2022	1090227899	GO
87	21/04/2022	1094274861	GO
88	22/04/2022	1094248939	GO
89	22/04/2022	172221535	PED
90	22/04/2022	1093766014	GO
91	22/04/2022	1093856979	GO
92	23/04/2022	1148458878	GO
93	23/04/2022	1094282378	GO
94	24/04/2022	1094272243	GO

94	24/04/2022	1094272243	GO
95	24/04/2022	172221555	PED
96	24/04/2022	172221510	PED
97	24/04/2022	1094273185	GO

Agregar pie de página

Agregar encabezado

98	25/04/2022	168565936	PED
99	25/04/2022	1094282861	GO
100	25/04/2022	1094265766	GO
101	25/04/2022	1007618576	GO
102	26/04/2022	1094270700	GO
103	26/04/2022	1005060748	GO
104	26/04/2022	172221567	PED
105	26/04/2022	1094265190	GO
106	26/04/2022	1091059890	GO
107	27/04/2022	1093412902	GO
108	27/04/2022	VEN13926907	GO
109	27/04/2022	172221581	PED
110	27/04/2022	1094283399	GO
111	27/04/2022	1091061212	GO
112	28/04/2022	172221624	PED

113	28/04/2022	172221574	PED
114	28/04/2022	172221631	PED
115	28/04/2022	172221606	PED
116	28/04/2022	1094275358	GO
117	29/04/2022	1094275347	GO
118	29/04/2022	172221649	PED
119	30/04/2022	1007640510	GO
120	30/04/2022	172221656	PED
121	30/04/2022	172221670	PED
122	30/04/2022	1004966480	GO

Anexo No.4



“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



EVOLUCIÓN MÉDICA
Hospitalización
Fecha Evolución: 02/05/2022 07:36
INGRESO : 1641599

Edad : 22 Años 4 Meses 29 Días
Sexo : Femenino
Nacimiento : 3/12/1999
Dirección : ESTACION 31183102103115289712
Empresa : REGIONAL DE ASESURAMIENTO EN SALUD N°S

FECHA DE IMPRESIÓN : 13/05/2022
54-51-53-51-52-51-48-50

SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO: SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA:
- CEFRADINA TABLETA 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS.
- ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SI TIEN FIEBRE O DOLOR.
- SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA.
- MEDROXI PROGESTERONA AMPOLLA 150 MG: APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
- CITA CONTROL P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS POS PARTO.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
- SE DA ORDEN DE LICENCIA DE PATERNIDAD SE ORDEN DE LICENCIA DE PATERNIDAD DURANTE 14 DÍAS (2 SEMANAS).
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO: 0839 - PARTO ÚNICO ASISTIDO SIN OTRA ESPECIFICACION - (Confirmado Nuevo)
071 - DESGARRO PERINEAL DE PRIMER GRADO DURANTE EL PARTO
2370 - NACIDO VIVO ÚNICO
E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Kelly Jhanna Piz Sal
Kelly Jhanna Piz Sal
Médico General

EVOLUCIÓN MÉDICA
Hospitalización
Fecha Evolución: 05/04/2022 10:52
INGRESO : 1624256

Edad : 0 Años 0 Meses 3 Días
Sexo : Masculino
Nacimiento : 2/04/2022
Dirección : VEREDA LLANO GRANDE PAMPLONITA
Empresa : NUEVA EPS

FECHA DE IMPRESIÓN : 13/05/2022
54-51-53-51-52-51-48-50

SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO: ALTA POR PEDIATRÍA CON:
- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.
- PUERICULTURA Y TÉCNICAS DE ALIMENTACIÓN.
- SOLTERAPIA 2 VECES AL DÍA (COLOCAR A LUZ DÍA).
- LAVADOS NASALES CON SUERO FISIOLÓGICO SI PRESENCIA DE CONGESTIÓN.
- RECLAMAR REPORTE DE TSH NEONATAL EN UN MES.
- SE SOLICITA POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL.
- CONSULTA DE CONTROL EN 5 DÍAS CON MÉDICO GENERAL ***PRESENCIAL*** POR CONSULTA EXTERNA RECIBIENDO NACIDO.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EL SERVICIO DE URGENCIAS: RECHAZO A LA VÍA ORAL, FIEBRE (TEMPERATURA > 38.3°C) QUE NO MEJORE, MOVIMIENTOS ANORMALES, COLORACIÓN AMARILLA EN LA PIEL, DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUE SE PONGA AZUL O MORADO, QUE SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, QUE VOMITE TODO LO QUE COME, QUE TENGA > 10 DEPOSICIONES AL DÍA, DIARREA CON SANGRE, SOMBOLENCIA MARCADA O IRRITABILIDAD, OJOS HUNDIDOS, QUE CONVULSIONE, SANGRADO POR NARIZ O ENCIAS, PUNTITOS MORADOS EN PIEL, ETC.

DIAGNÓSTICO: P583 - ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A POLICITEMIA - (Confirmado Nuevo)

Anexo No.5

EVOLUCIÓN MÉDICA
Hospitalización
Fecha Evolución: 05/04/2022 10:52
INGRESO : 1624256

Edad : 0 Años 0 Meses 3 Días
Sexo : Masculino
Nacimiento : 2/04/2022
Dirección : VEREDA LLANO GRANDE PAMPLONITA
Empresa : NUEVA EPS

FECHA DE IMPRESIÓN : 13/05/2022
54-51-53-51-52-51-48-50

SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO: ALTA POR PEDIATRÍA CON:
- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.
- PUERICULTURA Y TÉCNICAS DE ALIMENTACIÓN.
- SOLTERAPIA 2 VECES AL DÍA (COLOCAR A LUZ DÍA).
- LAVADOS NASALES CON SUERO FISIOLÓGICO SI PRESENCIA DE CONGESTIÓN.
- RECLAMAR REPORTE DE TSH NEONATAL EN UN MES.
- SE SOLICITA POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL.
- CONSULTA DE CONTROL EN 5 DÍAS CON MÉDICO GENERAL ***PRESENCIAL*** POR CONSULTA EXTERNA RECIBIENDO NACIDO.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EL SERVICIO DE URGENCIAS: RECHAZO A LA VÍA ORAL, FIEBRE (TEMPERATURA > 38.3°C) QUE NO MEJORE, MOVIMIENTOS ANORMALES, COLORACIÓN AMARILLA EN LA PIEL, DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUE SE PONGA AZUL O MORADO, QUE SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, QUE VOMITE TODO LO QUE COME, QUE TENGA > 10 DEPOSICIONES AL DÍA, DIARREA CON SANGRE, SOMBOLENCIA MARCADA O IRRITABILIDAD, OJOS HUNDIDOS, QUE CONVULSIONE, SANGRADO POR NARIZ O ENCIAS, PUNTITOS MORADOS EN PIEL, ETC.

DIAGNÓSTICO: P583 - ICTERICIA NEONATAL DEBIDA A POLICITEMIA - (Confirmado Nuevo)

TIPO DE DIETA	DESAYUNO	ALANUTRIZO	CENA
N. DE CÁMARA			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			





“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 No.6

		E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA FORMATO DE REGISTRO INDIVIDUAL DE RECIEN NACIDOS			
Código: F – GA04 – 02 v.01		Página: 1 de 1			
CODIGO INSTITUCION		NOMBRE INSTITUCION			
CODIGO ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		NOMBRE ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO			
NUMERO DE CARNET	ESTRATO	AUTORIZACION	FACTURA N°		
IDENTIFICACION DEL USUARIO					
PRIMER APELLIDO MADRE		SEGUNDO APELLIDO MADRE		PRIMER NOMBRE MADRE	
SEGUNDO NOMBRE MADRE					
TIPO DE IDENTIFICACION NUMERO <input type="checkbox"/> CC = Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> CE = Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> PA = Pasaporte <input type="checkbox"/> RC = Registro civil <input type="checkbox"/> TI = Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> AS = Adulto sin identificación <input type="checkbox"/> MS = Menor sin identificación <input type="checkbox"/> UN = Nro. Único de identificación		EDAD <input type="text"/> UNIDAD DE MEDIDA <input type="checkbox"/> 1 = Años <input type="checkbox"/> 2 = Meses <input type="checkbox"/> 3 = Dias	TIPO DE USUARIO <input type="checkbox"/> 1 = Contributivo <input type="checkbox"/> 2 = subsidiado <input type="checkbox"/> 3 = Venculado <input type="checkbox"/> 4 = Particular <input type="checkbox"/> 5 = Otro	MUNICIPIO <input type="text"/> CODIGO <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/> CODIGO <input type="text"/>	
SEXO <input type="checkbox"/> M = Masculino <input type="checkbox"/> F = Femenino		PROFESION U OFICIO <input type="text"/>		ZONA <input type="checkbox"/> U = Urbano <input type="checkbox"/> R = rural	
DATOS DEL PROCEDIMIENTO					
FECHA DE NACIMIENTO RECIEN NACIDO <input type="text"/> dd / mm / aa		HORA DE NACIMIENTO DEL R.N. <input type="text"/> hh : mm			
EDAD GESTACIONAL No. semanas <input type="text"/>	CONTROL PRENATAL <input type="checkbox"/> 1 = SI <input type="checkbox"/> 2 = NO	SEXO RECIEN NACIDO <input type="checkbox"/> M = Masculino <input type="checkbox"/> F = Femenino			
PESO EN GRAMOS DEL R.N. <input type="text"/>	TALLA <input type="text"/>	PC <input type="text"/>	GRUPO SANGUINEO <input type="text"/>		
DIAGNOSTICO DEL R.N. <input type="text"/>		CODIGO DX R.N. <input type="text"/>			
CAUSA BASICA DE MUERTE DEL R.N. <input type="text"/>		CODIGO DX CAUSA DE MUERTE <input type="text"/>			
FECHA DE MUERTE DEL R.N. <input type="text"/> dd / mm / aa		HORA DE MUERTE DEL R.N. <input type="text"/> hh : mm			
NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE <input type="text"/>				FIRMA <input type="text"/>	
NOMBRE DIGITADOR <input type="text"/>		FECHA DE DIGITACION <input type="text"/> dd / mm / aa			





Anexo No.7

MUNICIPIO		REGIMEN / GRUPO ETNICO	NIÑO O NIÑA RECIBIDO (DE 6 A 23 DIAS)	NIÑO O NIÑA PERDIDO DE SU AÑO (A PARTIR DE 24 DIAS HASTA 11 MESES 29 DIAS)	POBLACION INDIGENA Y RURAL DISPERSA (DE 1 AÑO A 5 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS)	CONTACTOS DE HANSEN (LEPROS OTRAS EDADES)	RECIBIDO (HASTA 29 DIAS)	DE 2 A 11 MESES 29 DIAS	DE 1 AÑO	DE 2 AÑOS	DE 3 AÑOS	DE 4 AÑOS	DE 5 AÑOS	DE 6 A 10 AÑOS (ICRF)	DE 1 AÑO
1281		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO													
1282		ZONAS VERDEALES													
1283		FEMENINO	16	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0
1284		MASCULINO	15	1	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0
1285		OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1286		TOTAL GENERO	31	1	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0
1287		CONTRIBUTIVO													
1288		ISENA 100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Anexo No.8



Anexo No.9

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
 FORMATO DE SOLICITUD DE MANTENIMIENTO
 Fecha de solicitud: Dic - 6 - 2019
 TIPO DE MANTENIMIENTO: Infraestructura / Equipos de computo
 SOLICITANTE: Claudia Rojas R. / Unidad funcional
 DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD: 2 FERTILIZANTES → L1010 → ALP C2
 RADICADO: Nombre: Claudia Rojas R. Cargo: Gerente de Unidades funcionales
 Ejecución del mantenimiento: RECIBIDO POR: Ing. Bernardo C. Nombre: Ing. Bernardo C. Cargo: Fecha: 04/10/2019



“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



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER
 FORMATO SOLICITUD DE MANTENIMIENTO Y/O ORDEN DE TRABAJO
 Código: 01-03-04-v-02 Página: 1 de 1

No. _____

NOMBRE DEL EQUIPO: Monitor CÓDIGO: 000096 LUGAR: Ginecopediatría

Descripción de la falla: No al contacto, No marca Sinaur de 802Khz/ml

OBSERVACIONES:
Daño de software revisión por el servicio de reparación, desde el día 23/04/22 hasta el día 23/04/22, no se pudo reparar, se le dio un préstamo de un monitor de 802Khz/ml.

REPORTA: Diana Olima FECHA: 22/04/22 HORA: 14:30

RECIBE: _____ FECHA: _____ HORA: _____

ORDEN DE TRABAJO No. _____ Fecha: / / ASIGNADO POR: _____

RESPONSABLE EJECUTOR: _____ APROBADO POR: _____

INFORME DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO: _____ FECHA: / /

REPUESTOS / RECURSOS EMPLEADOS		
Descripción	Cantidad	Costo

Hora inicio del trabajo: _____ Hora de terminación: _____ Duración: _____

VERIFICADO POR: _____

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER
 FORMATO SOLICITUD DE MANTENIMIENTO Y/O ORDEN DE TRABAJO
 Código: 01-03-04-v-02 Página: 1 de 1

No. 0033

NOMBRE DEL EQUIPO: Monitor CÓDIGO: 000096 LUGAR: Ginecopediatría

Descripción de la falla: Sin onda las 8:00 Am del 22 de enero del presente Año la funcionaria Leida Tutors Acuña Corallo de Servicios Gerais.

OBSERVACIONES: Realizando la limpieza general de la casa con la penitencia del equipo, se le dio un préstamo de un monitor de 802Khz/ml.

REPORTA: Diana Olima FECHA: 22/04/22 HORA: 8:00 Am.

RECIBE: _____ FECHA: _____ HORA: _____

ORDEN DE TRABAJO No. _____ Fecha: / / ASIGNADO POR: _____

RESPONSABLE EJECUTOR: _____ APROBADO POR: _____

INFORME DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO: _____ FECHA: / /

REPUESTOS / RECURSOS EMPLEADOS		
Descripción	Cantidad	Costo

Hora inicio del trabajo: _____ Hora de terminación: _____ Duración: _____

VERIFICADO POR: _____

Anexo No.10



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
 SERVICIO FARMACÉUTICO
 LISTA DE CHEQUEO DEL CARGO DE PABO DE "GINECOPEDIATRIA"
 25 MARZO DEL 2022
 Página: 1 de 1

MEDICAMENTO / OPORTIVO MEDICO	FORMA FARMACÉUTICA	REGISTRO INVIMA	LOTE	FECHA		ESTADO	CANTIDAD DISPONIBLE	CANTIDAD EXISTENTE	CUMPLE	NO CUMPLE
				DI	ME					
BANDEJA N°2	UNIDAD	2016DM-000043-81	220718	15	07	2025	VERDE	05	05	X
AGUIJA Hiperbálica N°20 x 1.5L	UNIDAD	2016DM-000188-81	20021919	20	04	2024	VERDE	20	20	X
BIOLINGUIFER ANDREA	UNIDAD	2016DM-000055-81	218110	10	01	2025	VERDE	02	02	X
BURTEL V LIOCC	METRO	N. A.	N. A.	04	04	XXXX	VERDE	01	01	X
CAUCHO PARA TOMOQUETE ADULTO	UNIDAD	N. A.	X020191204	21	12	2024	VERDE	20	20	X
CAUCHO PARA TOMOQUETE PEDIATRICO	UNIDAD	2016DM-000385-81	203402	01	04	2024	VERDE	01	01	X
ELECTRODOS DE PIEL P/AD.	UNIDAD	2005DM-0000987	13357809	30	08	2024	VERDE	03	03	X
ELECTRODOS DE PIEL P/PEDIATRIA	ROLLO	2011DM-0000844	0100000	30	04	2023	VERDE	03	03	X
ESPIRIMADO DE TELA	UNIDAD	2020DM-0021874	20500772P2A	30	04	2023	VERDE	05	05	X
GUANTE ESTERIL N°5	PAK	2016DM-000162-83	8867085	02	09	2024	VERDE	05	05	X
GUANTE ESTERIL N°7.5	UNIDAD	2016DM-000162-83	8867089	17	04	2024	VERDE	05	05	X
BIJEO N°14	UNIDAD	2015DM-01301-82	020442006	01	05	2024	VERDE	05	05	X
BIJEO N°18	UNIDAD	2016DM-000015-82	3400218N	10	12	2023	VERDE	05	05	X
BIJEO N°22	UNIDAD	2015DM-00162-83	3907389	29	11	2024	VERDE	05	05	X
BIJEO N°28	UNIDAD	2015DM-00162-83	3907389	07	09	2022	AMARILLO	05	05	X
BIJEO N°24	UNIDAD	2016DM-000162-83	3907389	14	04	2023	VERDE	05	05	X
BRINJA DESECHABLE DE 1 C.C.	UNIDAD	2016DM-0020742	05.05.12.2020	04	17	2023	VERDE	10	10	X
BRINJA DESECHABLE DE 3 C.C.	UNIDAD	2016DM-0020742	05.05.12.2021	14	02	2024	VERDE	05	05	X
BRINJA DESECHABLE DE 10 C.C.	UNIDAD	2016DM-0020742	201106	05	11	2023	VERDE	03	03	X
BRINJA DESECHABLE DE 20 C.C.	UNIDAD	2016DM-0020742	50.15.05.2020	14	05	2023	VERDE	01	01	X
BRINJA DESECHABLE DE 50 C.C.	UNIDAD	2016DM-0000144-83	210525	25	05	2024	VERDE	05	05	X
MACROGOTERO 10 GOTAS	UNIDAD	2016DM-0020885	20.11.2021	29	11	2024	VERDE	05	05	X
MICROGOTERO 60 GOTAS	UNIDAD	2016DM-0020885	20.11.2021	29	01	2024	VERDE	01	01	X
MICROFONO DE 2"	ROLLO	2017DM-0016689	AM2205	30	05	2024	VERDE	02	02	X
MEGA 200 SC 26	LOTE	2011DM-0000311-81	3803M	30	03	2024	VERDE	01	01	X
VENIA DE GASA DE 4x5"	UNIDAD	2016DM-0000315-82	V01302	30	03	2024	VERDE	01	01	X

Página 1



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



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
SERVICIO FARMACÉUTICO
LISTA DE CHEQUEO DEL CARRO DE PARO DE "GINECOPEDIATRIA"

FECHA: 08 DE NOVIEMBRE DEL 2021
VERSIÓN: 048
Página: 2 de 2

MEDICAMENTO / DISPOSITIVO MEDICO	FARMACIA FARMACEUTICA	REGISTRO INVIMA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO			ESTADO	CANTIDAD ESTABLECIDA	CANTIDAD ACTUAL	UNIDAD	OBSERVACIONES
				AA	MM	DD					
BANDEJA N°4-02											
SONDA RELATOR N°6	UNIDAD	20380M-0001372	H42021205	04	12	2025	VERDE	01	01	X	
SONDA RELATOR N°8	UNIDAD	20380M-0000107-R2	11117008-20	30	07	2024	VERDE	01	01	X	
SONDA RELATOR N°10	UNIDAD	20380M-0000107-R2	10117110-20	29	09	2024	VERDE	01	01	X	
SONDA RELATOR N°12	UNIDAD	20380M-0000107-R2	16117209-20	30	08	2024	VERDE	01	01	X	
SONDA RELATOR N°14	UNIDAD	20380M-0000107-R2	33117311-20	30	10	2024	VERDE	01	01	X	
SONDA RELATOR N°16	UNIDAD	20380M-0000107-R8	03117402-20	30	01	2024	VERDE	01	01	X	

Página 2

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
SERVICIO: GINECOPEDIATRIA
REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PARO

Fecha: Diciembre 2015
v.01
Página 1 de 2

Fecha: 24 MARZO 2022 Hora: 11:30PM Servicio: GINECOPEDIATRIA

Enfermera Profesional: *Diana Helena Gomez Sandoz*
Químico(a) Farmacéutico: PEDRO JOSE ORTIZ ORTEGA
Regente de Farmacia: GLORIA ESPERANZA ISIDRO RAMON

Número sello que se retira: _____ Número de sello que se coloca: _____

NOVEDAD DE MEDICAMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	Se hace revisión mensual de carro de paro se cambian medicamentos con fecha próxima a vencer pendientes iguales.	
	FALTAN: - EPINEFRINA DE 1 MG.	#5 AMPOLLAS
	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq.	#10 AMPOLLAS

NOVEDAD DE DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Observaciones: Se hace reposición de #5 equipos microgotero de igual manera se cambian la seda 2-0 s/c20 por fecha próxima a vencer.

Anexo No.11

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
SERVICIO GINECOPEDIATRIA
REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PARO

FECHA: Diciembre 2015
VERSIÓN: v.01
Página 1 de 1

Fecha: 3 2022 Hora: 11:30 Servicio: GINECOPEDIATRIA

Enfermera Profesional: PEDRO JOSE ORTIZ ORTEGA
Químico(a) Farmacéutico: GLORIA ESPERANZA ISIDRO RAMON
Regente de Farmacia: _____

Número sello que se retira: _____ Número de sello que se coloca: _____

NOVEDAD DE MEDICAMENTOS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

NOVEDAD DE DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Observaciones: 11-3-2022: Se sacan 3 ampollas de HIBERTROM para pasar al anal LAS devuelven (Jefe de Farmacia) y se crea el carro de paro.

FIRMA DE RESPONSABLES: *Diana Helena Gomez Sandoz* Enfermera profesional, Auxiliar de Farmacia





Formato Entrega y Recepción de Muestras de Hospitalización y Urgencias

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EXAMENES	HORA DE RECEPCION	RECIBE	OBSERVACIONES
29-4-22	Navarro Rini	17221606	PCR-CH			
29-4-22	Gabriela Zarate	1093851489	PCA			
29-4-22	Betty Garcia	109385558	CH-FPT-PCR-Diabetes-TGP			
29-4-22	RA APRA Pabon	172216547	BT-BD			
29-4-22	RN Nayra Cepal	172216587	BT-BD			
30-4-22	RA JUDITH FLORES	172221647	CH, Bilirub, Pethesich			
30-4-22	RA JUDITH FLORES	172221647	CH Bilirub			
30-4-22	RA JUDITH FLORES	17221647	CH Bilirub			
30-4-22	RA JUDITH FLORES	1093851489	PCR			
30-4-22	Rafael Smith Juan	1094789219	Urbanchi 51			
30-4-22	Hija de Alejandro	172221654	Bilis			
30-4-22	Hija de Alejandro	172221624	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
30-4-22	Hija de Ariani Urbiztondo	Alumna 172221654	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
30-4-22	Hija Betty Garcia Diaz	172221654	CH, Bilirubinas, Pethesich			
30-4-22	Hija Wazma Yule Abela	172221670	CH, Bilirub			

FORMATO ENTREGA Y RECEPCION DE MUESTRAS DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EXAMENES	HORA DE RECEPCION	RECIBE	OBSERVACIONES
01-05-22	H. NEGRITO PABON	172221606	CH - Bilirub - Glucosa			
01-05-22	H. Haura Espinel	172221581	Bilirubinas			
01-05-22	Gabriela Zarate	1093851489	PCR - P de ens			
01-05-22	H. Betty Garcia	109385558	Bilirubinas			
01-05-22	H. Judith Flores	172221647	Bilirubinas			
01-05-22	H. Dora Garcia	172221691	Bilirub - PCR - CH			
01-05-22	Helen Villanueva	1093851489	P de ens			
01-05-22	A. Andres Jarama	172221654	Bilirub, recalc, PCR			
01-05-22	H. Haura Espinel	172221581	CH - Bilirub			
01-05-22	H. Dora Garcia	172221691	Bilirubinas			
01-05-22	H. Judith Flores	172221647	Bilirubinas			
01-05-22	H. Betty Garcia	109385558	Bilirubinas			
01-05-22	H. Haura Espinel	172221581	CH - Bilirub - Glucosa			

FORMATO ENTREGA Y RECEPCION DE MUESTRAS DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	EXAMENES	HORA DE RECEPCION	RECIBE	OBSERVACIONES
3/05/22	ANILY MORALES	109466400-2	BT-AP - Bili - Bilirub			
3/05/22	ANILY MORALES	11221663	BT - Bili - Bilirub			
3/05/22	ANILY MORALES	11221663	CH			
3/05/22	ANILY MORALES	11221663	BT - BD - CH			
3/05/22	ANILY MORALES	109466400-2	CH + PT + BT			
03-05-22	ANILY MORALES	172221606	CH Bilirub - Bili - Bilirub			
3-5-22	ANILY MORALES	109466400-2	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
3-5-22	ANILY MORALES	109466400-2	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
03/05/22	ANILY MORALES	172216334	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
4/5/22	ANILY MORALES	1093851489	PCR			
4/5/22	ANILY MORALES	172216245	BT - BD - Bili - Bilirub			
4/5/22	ANILY MORALES	17221663	BT - BD			
4/5/22	ANILY MORALES	109466400-2	CH - Bilirub - Bili - Bilirub			
4/5/22	ANILY MORALES	172216334	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
4/5/22	ANILY MORALES	172216334	Exámenes de laboratorio: Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia, Bacterias en Sero, Exámenes de laboratorio: Glicemia			
4/5-22	ANILY MORALES	172216334	CH - Bili - Bilirub			
4/5-22	ANILY MORALES	172216334	Bilirubinas			
4/5-22	ANILY MORALES	109466400-2	Bilirub - Bili - Bilirub			
4/5-22	ANILY MORALES	109466400-2	CH - Bili - Bilirub - Glu			
4/5-22	ANILY MORALES	109466400-2	CH			





Anexo No.12



Anexo No.13



Anexo No.14



Anexo No.15



eres para la construcción de u



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

SC-CER96940



Anexo No.16



Anexo No.17



Anexo No.18



Anexo No.19



la construcción de un
der - Colombia
- 5685305 - Fax: 5682750



Anexo No.20

Código	Nombre Medicamento /	Prescripción	Ordenado Unidad	Administrado Unidad
Ordenado por: PAEZ PARADA LUZ HELENA EL 06/04/2022 16:14 EN Hospitalización				
> HSDMED0065	CEFRADINA X 1 G AMPOLLA	4 AMPOLLA	4,00 AMPOL	2,00 AMPOLL
> HSDMED0250	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	4 BOLSA	4,00 BOLSA	0,00 BOLSA
> HSDMED0002	ACETAMINOFEN X 500 MG	4 TABLETA	4,00 TABLE	6,00 TABLET
Ordenado por: TORRES PEREZ JUAN CAMILO EL 06/04/2022 13:01 EN Hospitalización				
> HSDMED0121	GENTAMICINA SOLUCION	1 FRASCO	1,00 FRASC	0,00 FRASC
> HSDMED0256	FITOMENADIONA (VITAMINA K)	1 AMPOLLA	1,00 AMPOL	0,00 AMPOLL
Ordenado por: TORRES PEREZ JUAN CAMILO EL 06/04/2022 12:55 EN Hospitalización				
> HSDMED0080	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	4 BOLSA	4,00 BOLSA	3,00 BOLSA
> HSDMED0198	OXITOCINA X 10 UI / ML	2 AMPOLLA	2,00 AMPOL	0,00 AMPOLL
> HSDMED0087	DICLOFENACO X 75 MG / 3 ML	1 AMPOLLA	1,00 AMPOL	0,00 AMPOLL
> HSDMED0002	ACETAMINOFEN X 500 MG	6 TABLETA	6,00 TABLE	2,00 TABLET
> HSDMED0065	CEFRADINA X 1 G AMPOLLA	1 AMPOLLA CADA 6 HORAS POR	4,00 AMPOL	1,00 AMPOLL
Ordenado por: PAEZ PARADA LUZ HELENA EL 06/04/2022 07:50 EN Hospitalización				

Anexo No.21

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
FORMATO DE OFICIOS
 Código: F03-03-04 v.01 Página: 1 de 1

PLAN DE CONTINGENCIA MANTENIMIENTO DE LA CADENA DE FRIO
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
 Versión No. 12 2021

Objetivo General

Disponer de una logística adecuada para el buen funcionamiento de la cadena de Frío, con el fin de asegurar la correcta conservación de los inmunobiológicos durante su transporte, manejo y distribución, desde el momento en que se recibe del cuarto frío departamental hasta que son aplicadas al usuario.

RESPONSABLES:

Técnicamente: **JANETH BLANCO MONTAÑEZ**
 Subdirectora Científica
 Teléfono: 3202116479

Administrativamente: **DRA EDITH JOHANA ROJAS VILLAMIZAR**
 Subdirectora Administrativa
 Teléfono: 5680493 Cel: 3202116478

Operativamente: Servicio Ginecoobstetricia:
 • Lic. EDILMA GELVEZ COTAMO
 TEL: 3212836562
 Servicio de Promoción y Prevención
 • Auxiliar de enfermería, responsable del programa
 Tel: 3223854379 - 3203467981

Cuarto frío:
 • Lic. Andrea Maldonado Gamboa
 Cel. 3202717494.

Elementos de la cadena:

- Refrigerador, congelador
- Termómetro
- Termos
- Baterías o pilas.

Caracas IP No 5-01 Barrio Uruao
 Teléfono: Fax 5680498 - 5680492 - 5680907 - 5681431 - 5680493
 www.hosp.gov.co

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
FORMATO DE OFICIOS
 Código: F03-03-04 v.01 Página: 2 de 1

Actividades.

- Para el transporte de vacunas, se debe tener en cuenta lo siguiente:
 - Transporte en vehículos institucionales: mantener ventanillas abiertas para renovar el aire.
 - Cumplir con el cronograma de entrega de biológico establecido por el Instituto Departamental de Salud, asistir al funcionario asignado para esta actividad.
 - Mantener el Kardex actualizado, para verificar mínimos y hacer el pedido de biológico oportunamente.
 - Diligenciar el pedido en el formato dispuesto para tal fin donde se informe: saldos, fechas de vencimiento, No. de lotes, con fecha y firma del responsable.
 - Diligenciar en el PAIWEB, la solicitud de biológico, la aprobación y la respectiva aprobación.
 - Diligenciar el formato de necesidades mensuales.
 - Preparar el termo para transporte (limpio y seco).
 - No exponer directamente al sol el termo con el biológico.
 - Medir la temperatura de máximos y mínimos cuando se reciba los biológicos en el IDS y cuando llegue al hospital sede, con termómetro infamio.
 - Cuando se entregue el pedido a cada uno de los municipios, registrar la temperatura de entrega y determinar conformidad con lo recibido.
 - Entregar al personal encargado del cuarto frío el pedido y verificar la entrega.
- Para el almacenamiento se debe tener en cuenta lo siguiente:
 - Guardar biológicos en las cajas de empaque originales.
 - Vacunas vivas en el fondo.
 - Evitar aperturas prolongadas y/o frecuentes (abrir la puerta solo dos veces al día x 1 minuto).
 - Utilizar termo, para la vacuna de la jornada laboral.
 - Mantener en un lugar visible el control riguroso de la temperatura (mañana, tarde todos los días), registrar quien hace la toma de la temperatura.
 - Evitar aperturas prolongadas y/o frecuentes.
 - No mezclar los biológicos que se devuelven al refrigerador después de una jornada laboral.
 - El sensor del termómetro se coloca en el centro de la primera parrilla donde están las vacunas.
- Otros aspectos a tener en cuenta:

Caracas IP No 5-01 Barrio Uruao
 Teléfono: Fax 5680498 - 5680492 - 5680907 - 5681431 - 5680493
 www.hosp.gov.co

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
FORMATO DE OFICIOS
 Código: F03-03-04 v.01 Página: 3 de 1

- Cumplir con el cronograma establecido para realizar la limpieza de cada una de las unidades del cuarto frío y dejar constancia de la actividad realizada.
- Realizar el mantenimiento preventivo cada tres meses a la nevera por parte de los funcionarios de mantenimiento de la ESE HSDJ Pamplona. Y mantener actualizada la hoja de vida de los equipos correspondientes a vacunación.
- Tener al día los certificados de calibración de los equipos.
- En el refrigerador de PAI no se debe almacenar medicamentos, sueros, muestras, alimentos, bebidas, etc.
- Firma o supervisión del Jefe o Profesional encargado.
- No utilizar la nevera como mesa.
- Mantener la nevera en el soporte.
- No usar extensiones ni multimas.

- En caso de falla eléctrica o cuando ocurra un daño en los equipos por favor haga lo siguiente:
 - Reportar inmediatamente a la Enfermera Andrea Mena Maldonado Gamboa, TEL: 3202717494 si no hay respuesta, comunicarse con la auxiliar de enfermería del servicio de promoción y prevención, a los números siguientes TEL: 3223854379. Si no hay respuesta comunicarse con la auxiliar de enfermería Fabiola Rivera, TEL: 3203467981.
 - El vigilante de turno avisar al personal responsable del cuarto Frío y Servicio de vacunación.
 - Evaluar las condiciones en que se presentó la falla y realizar el acta correspondiente.
 - Sellar y rotular la nevera con hora y Monitoreo de Temperatura.
 - Esperar 4 horas.
 - Proceder a lavar la caja térmica.
 - Empacar la vacuna y cerrar la caja térmica.
 - Si después de 12 horas no ha llegado la energía trasladar la vacuna a otra nevera disponible.
 - Si se presenta una alteración en la temperatura de la nevera por debajo de 2°C y por encima de 8°C en la nevera hay biológico, se debe realizar lo siguiente:
 - Garantizar que el biológico continúe con la cadena de frío, para lo cual el biológico se ubicará en la nevera alterna que existe en la institución así:

Debido a la situación actual de la pandemia por covid, el servicio de vacunación de promoción y prevención fue trasladado al antiguo Centro de atención del adulto mayor (La Feria), pero las neveras se trasladaron al cuarto frío, ya en dicho centro no se cuenta con planta eléctrica. La vacuna es trasladada en termos en las mañanas, desde el hospital sede.

Caracas IP No 5-01 Barrio Uruao
 Teléfono: Fax 5680498 - 5680492 - 5680907 - 5681431 - 5680493
 www.hosp.gov.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



Anexo No.22

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE OFICIOS		
Código: FQI-03-04 v.01		Página: 4 de 5	

hasta La Feria, todos los días para el desarrollo de las jornadas diarias, y en la tarde retornan nuevamente al hospital, siendo transportados por carros institucionales.
 En la actualidad en el cuarto frío permanecen 3 neveras horizontales exclusivas para vacunación. Por lo tanto, en caso de emergencia, se realizará dicho plan:

- Si el daño ocurre en la nevera de ginecopediatría, trasladar el biológico al cuarto frío;
- Si el daño ocurre en cualquier nevera del cuarto frío se trasladará la vacuna a alguna de las otras dos neveras existentes en el mismo servicio;
- Si el daño ocurre en la nevera del cuarto frío, trasladar el biológico al servicio de vacunación de ginecopediatría.

El biológico entrara en cuarentena mientras llega el concepto técnico del INVIMA, que determina su utilización o perdida, se debe rotular y marcar debidamente para que todo el personal que labora en el servicio tenga en cuenta la no utilización de los mismos.

Se realiza un listado de biológico que incluya, nombre del biológico, número de lote fecha de vencimiento y cantidad de dosis.

Si el corte de fluido eléctrico es en toda la institución, se activara de inmediato, la planta eléctrica, la cual proporcionara energía a las 4 neveras existentes en la ESE HSJD.

Notificar al nivel Departamental y esperar instrucciones si el daño persiste comunicarse con el Programa Salud infantil Instituto Departamental de Salud al celular 3014587559.

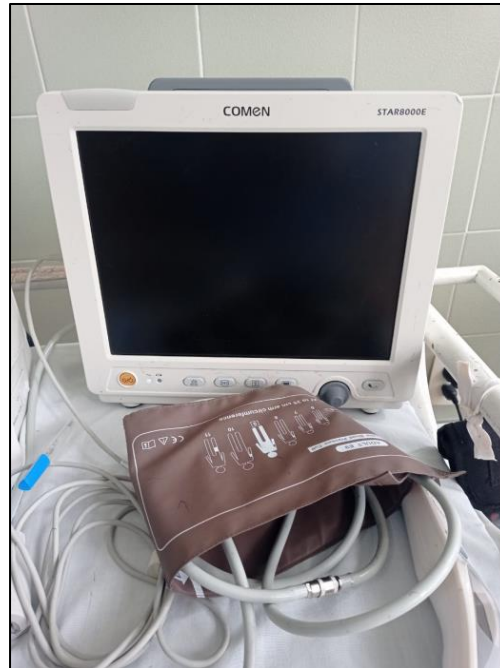
Notificar al Instituto Nacional de Vigilancia de medicamentos INVIMA, de forma inmediata.

JANETH BLANCO MONTAREZ
 Subdirectora Científica

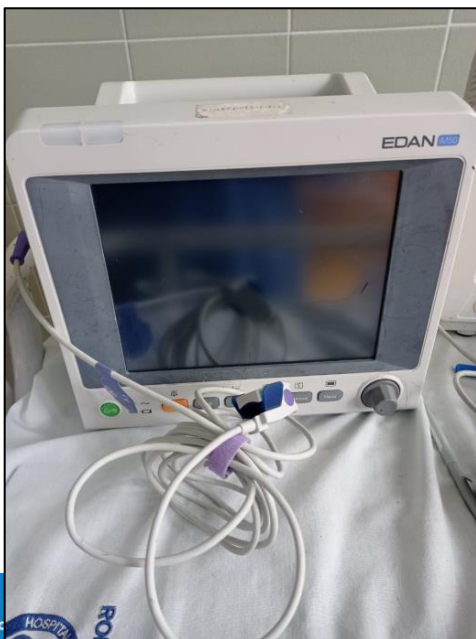
Elaborado por: Andrea M. Maldonado G.

Elabora:	Revisa:	Aproba:
MEC/G	MEC/G	MEC/G

Fecha: 29 de Septiembre de 2017. Carrera 5ª No 5-41 Barrio Urubá. Teléfonos: Fax 5682489 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493 www.hsjd.gov.co



Anexo No.23





Anexo No.24

Anexo No.25

Plan Manejo

- SALIDA CON FORMULA MEDICA:

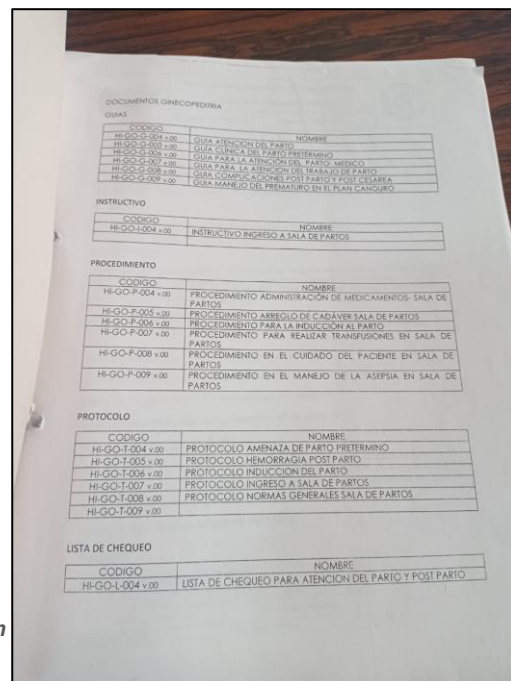
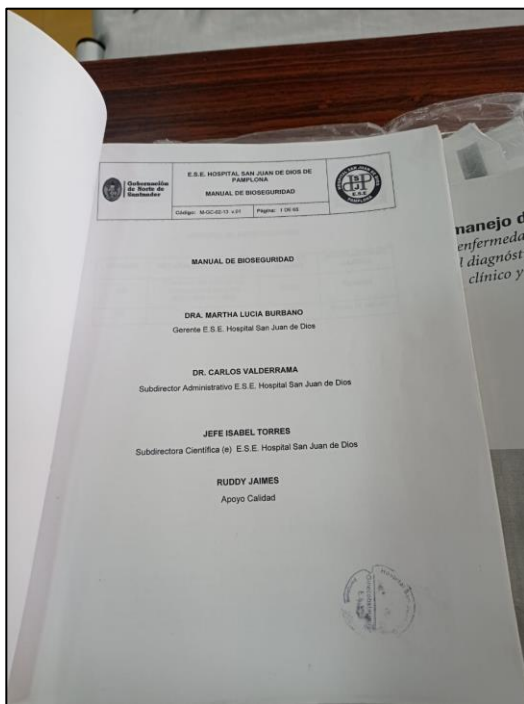
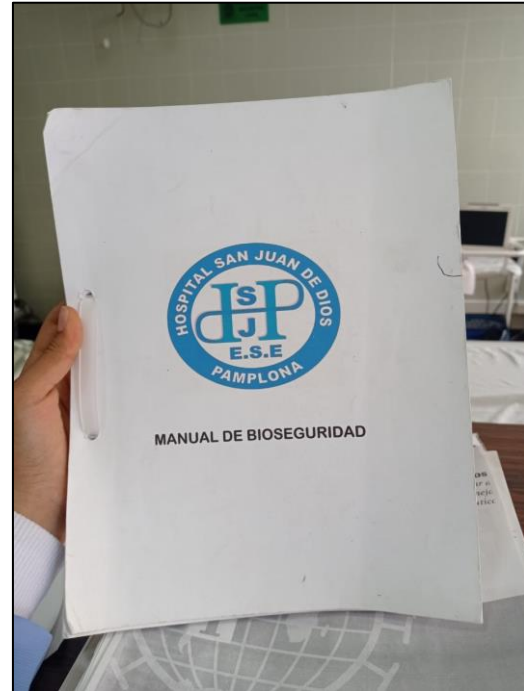
- LICENCIA DE MATERNIDAD
- CEFRADINA TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS.
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR.
- SULFATO FERROSO TAB 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA.
- MEDROXIPROGESTERONA AMP. 150 MG; APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
- SS TSH CONTROL EN 6 SEMANAS.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS POS PARTO.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:

SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLOR, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, VER LUCES DE COLORES (FOSFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OIDOS (TINITUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN; CALOR EN LA CARA (TENSION ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNIEN DUROS ROJOS Y CALIENTES.

7/04/2022 8:33:52 a. m.

SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA (Tarjeta No. 192-98)(PEDIATRA)
PAEZ PARADA LUZ HELENA(MEDICINA GENERAL)



para la construcción

Antandere - Colombia

304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

SC-CER96940



Anexo No.26

GINECO-PEDIATRIA		INCAPACIDAD	
AMBUROS
...

CAPACITACION

OBJETIVO: CAPACITACION EN EL MANEJO TECNICO A LAS 2 PM EN EL SALON DEL ENFERMERO (PUNTALEAZADA)

ALUMNOS ASIGNADOS A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

FUNCIONES A CUMPLIR POR CADA ALUMNO

5 de 14
C. de la U
B. de la U
S. de la U

GINECO - PEDIATRIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
JEFES	MARIA CLAUDIA ROJAS RODRIGUEZ	C	M	C	T	C				C	M	C	M	M																						
	EDILMA SELVEZ COTAMO																																			
	KAROLL VEREYZA MOSOLON GAUTA																																			
	YANETH DEL PILAR PEREA ORTIGA																																			
	DIANA MILENA GOMEZ SANCHEZ																																			
JEFES	IVETH CELINA MORA CALDERON																																			

JEFES SON RESPONSABLES EN LA NOCHE Y FINES DE SEMANA DE PACIENTES QUE SE ENCUENTREN EN EL SERVICIO DE CIRUGIA (PEDIATRIA, GINECOLOGIA, CIRUGIA GENERAL, PEDIATRIA)

Anexo No.27

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
FORMATO DE SOLICITUD DE TRANSFUSION

Colaboración de Norte de Santander

Informe de la solicitud

Fecha: _____ Hora: _____ AM/PM

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Habitación: _____

Indicación de la transfusión: _____

Diagnóstico: _____

SEÑALES: _____

Elementos: _____

Señales: _____

Indicaciones: _____

Firma y sello del médico solicitante

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SERVICIO TRANSFUSIONAL

FECHA: _____ HORA: _____

GRUPO: _____ COMPONENTE: _____

SEÑALACIONES: _____

FECHA DE RECIBIMIENTO: _____

PROBADO: _____

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
FORMATO DE SOLICITUD DE TRANSFUSION

Colaboración de Norte de Santander

Informe de reacciones transfusionales

Fecha: _____ Componente: _____

Volumen transfundido: _____

Hora de inicio: _____ Hora de término: _____

Temperatura al inicio: _____ Temperatura al término: _____

Grado de reacción: _____

Grado IV (señales): _____

Grado V (señales): _____

Grado VI (señales): _____

Grado VII (señales): _____

Grado VIII (señales): _____

Grado IX (señales): _____

Grado X (señales): _____

Grado XI (señales): _____

Grado XII (señales): _____

Grado XIII (señales): _____

Grado XIV (señales): _____

Grado XV (señales): _____

Grado XVI (señales): _____

Grado XVII (señales): _____

Grado XVIII (señales): _____

Grado XIX (señales): _____

Grado XX (señales): _____

Grado XXI (señales): _____

Grado XXII (señales): _____

Grado XXIII (señales): _____

Grado XXIV (señales): _____

Grado XXV (señales): _____

Grado XXVI (señales): _____

Grado XXVII (señales): _____

Grado XXVIII (señales): _____

Grado XXIX (señales): _____

Grado XXX (señales): _____

Grado XXXI (señales): _____

Grado XXXII (señales): _____

Grado XXXIII (señales): _____

Grado XXXIV (señales): _____

Grado XXXV (señales): _____

Grado XXXVI (señales): _____

Grado XXXVII (señales): _____

Grado XXXVIII (señales): _____

Grado XXXIX (señales): _____

Grado XL (señales): _____

Grado XLI (señales): _____

Grado XLII (señales): _____

Grado XLIII (señales): _____

Grado XLIV (señales): _____

Grado XLV (señales): _____

Grado XLVI (señales): _____

Grado XLVII (señales): _____

Grado XLVIII (señales): _____

Grado XLIX (señales): _____

Grado L (señales): _____





Gobernación de Norte de Santander E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
FORMATO DE SOLICITUD DE TRANSFUSION
 Código: F-AD01-01 v.00 Página: 1 de 2

INFORMACION DE LA SOLICITUD
 Servicio solicitante: _____ Fecha: _____ Hora: _____ AM/PM _____ Urgente/Reserva _____

INFORMACION DEL PACIENTE
 Nombre: _____ Edad: _____ Mases/Años _____ Sexo: _____ Fem/Mas _____ N° de identificación _____ Habitación: _____ Historia clínica _____

Indicación de la transfusión
 Diagnóstico: _____

SERVICIOS	ELEMENTOS	UNIDADES	INDICACIONES
Hemodilución	Sangre total	Ultimo ml	Ultimo ml
Transfusión	Glóbulos rojos	Fecha	Fecha
Reserva quirúrgica	Plasma fresco	Transfusión previa	Si/No
Exanguinotransfusión	Plasma coagulado	Reacciones anteriores	Si/No
Autotransfusión	Crioprecipitado		
Alérgica	Plaquetas		
Fibrinólisis hemostática	Otros		
Restreos anticuerpos			

Firma y sello del médico solicitante: _____

FECHA	HORA	GRUPO	RH		
UNIDAD	GRUPO	COMPONENTE	SELECCIONADO DE CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	PRUEBA CRUZADA

Scanned by TapScanner

Gobernación de Norte de Santander E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
FORMATO DE SOLICITUD DE TRANSFUSION
 Código: F-AD01-01 v.00 Página: 2 de 2

REPORTE DE REACCIONES TRANSFUSIONALES

Fecha	Componente	Fecha de la transfusión
Volumen transfundido		
Hora de inicio	Hora de término	Temperatura al inicio
		Temperatura al término
		F.C. al inicio
		F.C. al término

Signos y síntomas de la reacción transfusional: _____

Nombre, firma y sello del médico o personal de la salud que hace el reporte: _____

Este formato debidamente llenado deberá ser devuelto al banco de sangre o servicio de transfusión que liberó la unidad para su transfusión.

En caso de presentar reacciones adversas a la transfusión:

- Suspender la transfusión, rectifique la identidad de la bolsa y del receptor
- Califique la reacción (señale con una cruz) según:
 Grado I (urticaria)
 Grado II (fiebre)
 Grado III (escalofrío)
 Grado IV (dolor lumbar, angustia, otros)

Si se presenta cualquier tipo de reacción:

- Envíe:
 a) Dos muestras posttransfusionales del receptor, con y sin anticoagulante (3 y 7 ml respectivamente)
 b) La unidad que se estaba transfundiendo, aún sin residuo, así como el equipo de transfusión y soluciones intravenosas que se estuvieron administrando

Si se sospecha de reacción por contaminación bacteriana, envíe a la unidad implicada al banco de sangre o servicio de transfusión con una muestra del receptor (obtenida en condiciones de esterilidad), en un tubo de hemocultivo.

Si la reacción transfusional ocurriera lentamente, se informará al banco de sangre o servicio de transfusión y se acompañará de las muestras correspondientes.

Scanned by TapScanner

Gobernación de Norte de Santander E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO
 Código: F-CA-00-10 v.00 Página: 1 de 3

IDENTIFICACION DEL PACIENTE
 NOMBRE: _____ FECHA: _____
 DIRECCION: _____ NUMERO DE IDENTIFICACION: _____
 CUIDADOR: _____ TELEFONO: _____

Yo, el/la paciente, he leído y comprendido el contenido de este consentimiento informado y he autorizado a mi representante legal a proporcionar una reacción adversa o incidente de seguridad, de acuerdo con las políticas de la institución.

Yo, el/la profesional de la salud, he leído y comprendido el contenido de este consentimiento informado y he autorizado a mi representante legal a proporcionar una reacción adversa o incidente de seguridad, de acuerdo con las políticas de la institución.

Después de leer detenidamente este documento, deseo más información, por favor no dude en preguntar al especialista responsable.

Deseo que he recibido información adicional respecto a: _____

Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su totalidad.

Firma del paciente c.c. _____ Testigo c.c. _____ Firma del profesional c.c. _____

Scanned by TapScanner

Gobernación de Norte de Santander E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA
 Código: F-CA-00-10 v.00 Página: 1 de 3

EN SU CASO PARTICULAR LOS RIESGOS PRINCIPALES SON:

- _____
- _____
- _____
- _____

Si después de leer detenidamente este documento, deseo más información, por favor no dude en preguntar al especialista responsable.

Deseo que he recibido información adicional respecto a: _____

Certifico que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su totalidad.

Firma del paciente c.c. _____ Testigo c.c. _____ Firma del profesional c.c. _____

Scanned by TapScanner





GOBIERNO DE NORT DE SANTANDER
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO
LIGADURA DE TROMPAS
 Código: FAS-04-08 v08 Página 1 de 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USADURA DE TROMPAS

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1993, se encuentra el deber de informar adecuadamente y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, adicionando su consentimiento informado libremente (Ley 1712).

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo que solicítanos tener de su puño y letra los espacios en blanco.

La paciente de _____ años C.C. N° _____
 de _____ C.C. N° _____
 En calidad de representante legal, familiar o allegado.

DECLARACION:
 Que yo, el doctor/a _____ identificado con C.C. N° _____
 (USADURA DE TROMPAS) _____ (especialista) y obtengo con R.M. N° _____ me ha suministrado la siguiente información sobre:

- La intervención de ligadura de trompas consiste básicamente en la occlusión de la continuidad de los trompas de Falopio, con el objetivo de impedir un nuevo embarazo.
- Desde un momento por vía quirúrgica laparoscópica o robótica, por laparotomía o tradicionalmente por vía vaginal. Además, puede ser realizada asociada o no a otro tipo de cirugía ginecológica-ginecológica lo más frecuente es asociada a una caesárea.
- En mi caso concreto se realizará por _____.
- Para el caso de métodos el más efectivo de los métodos de planificación familiar, su efectividad no es del 100%. Existe un porcentaje del 0.5-1% de fallo en las que se produce un nuevo embarazo.
- Existen otros métodos de planificación familiar como: contracepción hormonal, dispositivo intrauterino.
- Este método requiere anestesia, que será obtenida y realizada por el servicio de anestesia.
- Como en todo intervención médica, existe un riesgo de complicaciones inmediatas e inmediatas durante el procedimiento a la información, con riesgo de muerte si del conjunto de mi estado de salud y que pueden ser: hemorragia, infección, embolia pulmonar, lesión de órganos adyacentes, lesión de vasos sanguíneos, lesión de nervios, lesión de uréteres, lesión de vejiga, lesión de intestino delgado, lesión de colon, lesión de útero, lesión de vagina, lesión de recto, lesión de vejiga, lesión de intestino delgado, lesión de colon, lesión de útero, lesión de vagina, lesión de recto.
- En este tipo de cirugía pueden aparecer, principalmente las siguientes complicaciones: embolia pulmonar, hemorragia y lesión de órganos, vejiga, intestino delgado, colon, útero, vagina, recto.

Escrito en _____ a _____ de _____ de _____.

El doctor/a _____ Paciente _____
 (Firma y sello) (Firma y sello)

GOBIERNO DE NORT DE SANTANDER
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO
LIGADURA DE TROMPAS
 Código: FAS-04-08 v08 Página 2 de 2

Intenciones de la herida o de la pelvis en general; adherencias quirúrgicas con dolor pélvico crónico; evención de apertura de pared abdominal.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá realizar tratamientos adicionales o variar la técnica quirúrgica prevista de antemano.

Escriba SI o NO en los espacios en blanco:
 Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo _____
 El doctor me ha permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto _____ También comprendo que, en cualquier momento, puedo renunciar este consentimiento y estar al doctor de mi atención.
 Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.
 En las condiciones, y con conocimiento de que el artículo 42 de la Constitución Política nacional establece que la pareja tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos.

ACEPTO
 Que se me realice la LIGADURA DE TROMPAS.

Firma Paciente _____
 Firma Testigo _____
 Firma Médico _____
 Ciudad y fecha _____

Anexo No.28

REPUBLICA DE COLOMBIA
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
MODELO DE CONSENTIMIENTO
INFORMADO PARA REALIZAR
LA PRUEBA DIAGNOSTICA DE VIH

Yo, _____, certifico que:
 He leído (o que se me ha leído) el Documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido consejería PRE - TEST (Actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y orientarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindó la asesoría y según su compromiso, de ella también recibí una asesoría post - prueba (procedimiento mediante el cual me entregarán mis resultados) y estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de la muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de mis resultados

Firma de la persona que da el consentimiento
 Nombre: _____
 Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

Firma del profesional que realizó la consejería
 Nombre: _____
 Cédula o Registro profesional No. _____ de _____

Firma del médico a quien se autoriza el consentimiento informado
 Nombre: _____
 Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO DEL SERVICIO DE GINECO PEDIATRIA, BASADA EN LA CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)

OBJETIVO Conocer el nivel de satisfacción de los pacientes en cuanto a la atención recibida en el servicio de gineco pediatría de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Norte de Santander durante el 2022-1.

La presente encuesta incluyó los siguientes resultados: **Satisfacción del paciente/usuario: cuidados (Cod. 3001), Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (Cod. 3002) y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (Cod.3003)** que engloban el dominio de salud percibida, clase: satisfacción con los cuidados de la taxonomía NOC, utilizando indicadores que se encuentran dentro del dominio y clase anteriormente mencionada, cabe resaltar que la clasificación de resultados en enfermería (NOC), representa un concepto que puede utilizarse para medir el estado de un paciente antes y después de una intervención.

Cada resultado tiene una definición, una escala o escalas de medida, una lista de indicadores asociados al concepto y una bibliografía de apoyo. Los resultados están organizados en una taxonomía que facilita la identificación de resultados para su uso en la práctica y donde este caso se quiere abordar desde la disciplina propia de enfermería aplicada al servicio de gineco pediatría.

A continuación, encontrará una serie de ítems los cuales debe marcar con una x según considere:

Item	No del todo satisfecho (1)	Algo satisfecho (2)	Moderadamente satisfecho (3)	Muy satisfecho (4)	Completamente satisfecho (5)
El personal de salud su presencia				X	
Lo llaman por					X

NOC: Satisfacción del paciente/usuario: cuidados, Satisfacción del paciente/usuario: comunicación y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados

1
 "Procesamiento Bibliométrico para la construcción de un nuevo punto de vista"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Teléfono: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682730
 www.unipamplona.edu.co





su nombre cuando se refiere a usted					
El personal habla claramente, en un lenguaje que usted pueda comprender				X	
El personal de salud escucha			X		
El personal de salud le pregunta si tiene dudas			X		
Sus preguntas se responden con claridad			X		
El personal de enfermería le proporciona información sobre cualquier tema de interés		X			
El personal le demuestra cortesía, compasión, compatibilidad, respeto, amabilidad			X		
Le explican en que consiste el diagnóstico médico			X		
Le explican los resultados de las pruebas			X		

1

diagnósticos					
Le explican los nombres para el tratamiento				X	
El personal de salud demuestra interés por sus familiares		X			
El personal de salud le brinda instrucciones sobre el plan de manejo a seguir			X		
El personal de salud le ayuda cuando se le dificulta movilizarse			X		
El personal se comunica con usted sin realizar ningún juicio			X		
Cuando realicen se trasladan se informan el porqué del motivo				X	
Los profesionales de salud trabajan en equipo			X		

¡GRACIAS POR SUS RESPUESTAS!

2

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO DEL SERVICIO DE GINECO PEDIATRIA, BASADA EN LA CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)

OBJETIVO Conocer el nivel de satisfacción de los pacientes en cuanto a la atención recibida en el servicio de gineco pediatría de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Norte de Santander durante el 2022-1

La presente encuesta incluye los siguientes resultados: **Satisfacción del paciente/usuario: cuidados (Cod. 3001), Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (Cod. 3002) y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (Cod.3003)** que engloban el dominio de salud percibida, clase: satisfacción con los cuidados de la taxonomía NOC, utilizando indicadores que se encuentran dentro del dominio y clase anteriormente mencionada, cabe resaltar que la clasificación de resultados en enfermería (NOC), de una intervención.

Cada resultado tiene una definición, una escala o escalas de medida, una lista de indicadores asociados al concepto y una bibliografía de apoyo. Los resultados están organizados en una taxonomía que facilita la identificación de resultados para su uso en la práctica y donde este caso se quiere abordar desde la disciplina propia de enfermería aplicada al servicio de gineco pediatría.

A continuación, encontrará una serie de ítems los cuales debe marcar con una x según considere:

Item	No del todo satisfecho (1)	Algo satisfecho (2)	Moderadamente satisfecho (3)	May satisfecho (4)	Completamente satisfecho (5)
El personal de salud se presenta	X				
Lo llaman por					

1

su nombre cuando se refiere a usted	✓				
El personal habla claramente, en un lenguaje que usted pueda comprender				✓	
El personal de salud escucha			✓		
El personal de salud le pregunta si tiene dudas			✓		
Sus preguntas se responden con claridad			✓		
El personal de enfermería le proporciona información sobre cualquier tema de interés		✓			
El personal le demuestra cortesía, compasión, compatibilidad, respeto, amabilidad			✓		
Le explican en que consiste el diagnóstico médico	✓				
Le explican los resultados de las pruebas		✓			

2





UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

diagnósticas					
Le explican las razones para el tratamiento	✓				
El personal de salud demostró interés por sus familiares	✓				
El personal de salud le brinda instrucciones sobre el plan de manejo a seguir				✓	
El personal de salud le ayuda cuando se le dificulta movilizarse			✓		
El personal se comunica con usted sin realizar ningún juicio	✓				
Cuando se realizan traslados se informa el porqué del motivo				✓	
Los profesionales de salud trabajan en equipo			✓		

¡GRACIAS POR SUS RESPUESTAS!

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

3

Scanned by TapScanner

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO DEL SERVICIO DE GINECO PEDIATRIA, BASADA EN LA CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)

OBJETIVO Conocer el nivel de satisfacción de los pacientes en cuanto a la atención recibida en el servicio de gineco pediatría de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Norte de Santander durante el 2022-1

La presente encuesta incluye los siguientes resultados: **Satisfacción del paciente/usuario: cuidados (Cod. 3001)**, **Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (Cod. 3002)** y **Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (Cod.3003)** que engloban el dominio de salud percibida, clase: satisfacción con los cuidados de enfermería mencionada, cabe resaltar que se encuentran dentro del dominio y clase representa un concepto que puede utilizarse para medir el estado de un paciente antes y después de una intervención.

Cada resultado tiene una definición, una escala o escalas de medida, una lista de indicadores asociados al concepto y una bibliografía de apoyo. Los resultados están organizados en una taxonomía que facilita la identificación de resultados para su uso en la práctica y donde este caso se quiere abordar desde la disciplina propia de enfermería aplicada al servicio de gineco pediatría.

A continuación, encontrara una serie de ítems los cuales debe marcar con una x según considere:

NOC: Satisfacción del paciente/usuario: cuidados, Satisfacción del paciente/usuario: comunicación y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados

Item	No del todo satisfecho (1)	Algo satisfecho (2)	Moderadamente satisfecho (3)	Muy satisfecho (4)	Completamente satisfecho (5)
El personal de salud se presenta				✓	
Lo llaman por				✓	

"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

Scanned by TapScanner

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

su nombre cuando se refieren a usted					
El personal habla claramente, en un lenguaje que usted pueda comprender	5				
El personal de salud le escucha	5				
El personal de salud le pregunta si tiene dudas	5				
Sus preguntas se responden con claridad	5				
El personal de enfermería le proporciona información sobre cualquier tema de interés	3				
El personal le demuestra cortesía, compasión, compatibilidad, respeto, amabilidad	5				
Le explican en que consiste el diagnóstico médico	5				
Le explican los resultados de las pruebas	5				

¡GRACIAS POR SUS RESPUESTAS!

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

2

Scanned by TapScanner

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

diagnósticas					
Le explican las razones para el tratamiento	5				
El personal de salud demostró interés por sus familiares	5				
El personal de salud le brinda instrucciones sobre el plan de manejo a seguir	5				
El personal de salud le ayuda cuando se le dificulta movilizarse	5				
El personal se comunica con usted sin realizar ningún juicio	5				
Cuando se realizan traslados se informa el porqué del motivo	5				
Los profesionales de salud trabajan en equipo	5				

¡GRACIAS POR SUS RESPUESTAS!

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

3

Scanned by TapScanner





ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO DEL SERVICIO DE GINECO PEDIATRIA, BASADA EN LA CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)

OBJETIVO Conocer el nivel de satisfacción de los pacientes en cuanto a la atención recibida en el servicio de gineco pediatría de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Norte de Santander durante el 2022-1

La presente encuesta incluye los siguientes resultados: *Satisfacción del paciente/usuario: cuidados (Cod. 3001), Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (Cod. 3002) y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (Cod.3003)* que engloban el dominio de salud percibida, clase: satisfacción con los cuidados de la taxonomía NOC, utilizando indicadores que se encuentran dentro del dominio y clase anteriormente mencionada, cabe resaltar que la clasificación de resultados en enfermería (NOC), representa un concepto que puede utilizarse para medir el estado de un paciente antes y después de una intervención.

Cada resultado tiene una definición, una escala o escalas de medida, una lista de indicadores asociados al concepto y una bibliografía de apoyo. Los resultados están organizados en una taxonomía que facilita la identificación de resultados para su uso en la práctica y donde este caso se quiere abordar desde la disciplina propia de enfermería aplicada al servicio de gineco pediatría.

A continuación, encontrará una serie de ítems los cuales debe marcar con una x según considere:

NOC: Satisfacción del paciente/usuario: cuidados, Satisfacción del paciente/usuario: comunicación y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados					
Ítem	No del todo satisfecho (1)	Algo satisfecho (2)	Moderadamente satisfecho (3)	May satisfecho (4)	Completamente satisfecho (5)
El personal de salud se presenta		X			
Lo llaman por					

"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

su nombre cuando se refieren a usted			X		
El personal habla claramente, en un lenguaje que usted pueda comprender			X		
El personal de salud lo escucha		X			
El personal de salud le pregunta si tiene dudas	X				
Sus preguntas se responden con claridad			X		
El personal de enfermería le proporciona información sobre cualquier tema de interés		X			
El personal le demuestra cortesía, compasión, compatibilidad, respeto, amabilidad	X				
Le explican en que consiste el diagnóstico médico				X	
Le explican los resultados de las pruebas					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

2

diagnósticos			X		
Le explican las razones para el tratamiento			X		
El personal de salud demostró interés por sus familiares	X				
El personal de salud le brinda instrucciones sobre el plan de manejo a seguir			X		
El personal de salud le ayuda cuando se le dificulta movilizarse		X			
El personal se comunica con usted sin realizar ningún juicio		X			
Cuando se realizan se informan el porqué del motivo		X			
Los profesionales de salud trabajan en equipo		X			

¡GRACIAS POR SUS RESPUESTAS!

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

3

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO DEL SERVICIO DE GINECO PEDIATRIA, BASADA EN LA CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)

OBJETIVO Conocer el nivel de satisfacción de los pacientes en cuanto a la atención recibida en el servicio de gineco pediatría de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Norte de Santander durante el 2022-1

La presente encuesta incluye los siguientes resultados: *Satisfacción del paciente/usuario: cuidados (Cod. 3001), Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (Cod. 3002) y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (Cod.3003)* que engloban el dominio de salud percibida, clase: satisfacción con los cuidados de la taxonomía NOC, utilizando indicadores que se encuentran dentro del dominio y clase anteriormente mencionada, cabe resaltar que la clasificación de resultados en enfermería (NOC), representa un concepto que puede utilizarse para medir el estado de un paciente antes y después de una intervención.

Cada resultado tiene una definición, una escala o escalas de medida, una lista de indicadores asociados al concepto y una bibliografía de apoyo. Los resultados están organizados en una taxonomía que facilita la identificación de resultados para su uso en la práctica y donde este caso se quiere abordar desde la disciplina propia de enfermería aplicada al servicio de gineco pediatría.


A continuación, encontrará una serie de ítems los cuales debe marcar con una x según considere:

NOC: Satisfacción del paciente/usuario: cuidados, Satisfacción del paciente/usuario: comunicación y Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados					
Ítem	No del todo satisfecho (1)	Algo satisfecho (2)	Moderadamente satisfecho (3)	May satisfecho (4)	Completamente satisfecho (5)
El personal de salud se presenta					X
Lo llaman por					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

1





su nombre cuando se refieren a usted				X	
El personal habla claramente, en un lenguaje que usted pueda comprender					X
El personal de salud lo escucha					X
El personal de salud le pregunta si tiene dudas					X
Sus preguntas se responden con claridad				X	
El personal de enfermería proporciona información sobre cualquier tema de interés					X
El personal le demuestra cortesía, compasión, compatibilidad, respeto, amabilidad				X	
Le explican en que consiste el diagnóstico médico					X
Le explican los resultados de las pruebas				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

2

Scanned by TapScanner



Anexo No.29



Anexo No.30



Anexo No.31



Anexo No.32



"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 No.34

Anexo No.33



Lavandería Hospitalaria del Norte
CONTROL DE PRENDAS
 Av. 1E No. 5-13 La Ceiba
 Tels. 574 44 11 - 577 77 42
 Cúcuta - Colombia
 www.lavanderiahospital.com
 proyectosymaquilascucuta@gmail.com

Profesionales del lavado al servicio de la salud

Recibo del Cliente 24601
 Entregado al Cliente

Cliente: Piso 3

Fecha: Día: 6 Mes: 5 Año: 22 Hora: AM PM

Persona Autorizada por el Cliente: _____ Conductor: _____

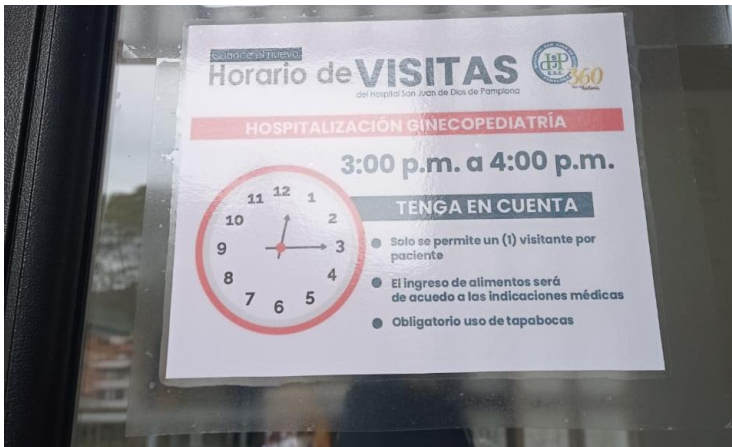
PRENDAS	CANT.	KILOS	PRENDAS	CANT.	KILOS	OBSERVACIONES
Almohada			Mantel			
Bata Paciente			Plástico			
Bata de Aseo			Prolanias			
Blusa Medico			Protector de Almohada			
Cobija	14		Sabanas Planas	8		
Camilleros	3		Toallas			
Compresas			Uniforme doctor			
Compreseros			OTROS			
Fundas	4		3 cama	6		
Gorros			TOTAL			
Lonas						

Firma Cliente: _____ Firma TopClean: _____

Scanned by TapScanner

Anexo No.36

Anexo No.35



"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 No.37

REGISTRO DE EDUCACION
"ATENCION SEGURA AL INGRESO DEL SERVICIO GINECOPEDIATRIA"

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	UNIDAD	PERSONA QUE DA LA EDUCACION
Vickie Pineda	9544436	# 73	Victoria Gutiérrez
Horly Solano	100506973	# 16	María Tatiana Salas M.
Adriana L. Arocas	27.02.1971	# 9	María Tatiana Salas M.
Adriana L. Arocas	100506973	# 107	Adriana L. Arocas
Ana Carolina	1091783472	# 13	María Tatiana Salas M.
Yany Yany	109581146	# 18	Adriana L. Arocas
Adriana Arocas	100506973	# 10	Adriana L. Arocas
Jenny Fabian	100366976	# 14	Adriana L. Arocas
Lidia Salgado	100377784	# 14	Adriana L. Arocas
Lidia Salgado	109230920	# 10	Adriana L. Arocas
Tatiana Román	100506973	# 20	Tatiana Román
Adriana Arocas	100506973	# 9	Adriana L. Arocas
Ana Pineda	109428583	# 13	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 14	Adriana L. Arocas
Sharon María	109428583	# 27	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 7	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 7	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 9	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 9	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 9	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 14	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 14	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 14	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 20	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 40	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 57	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 9	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 24	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 9	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 20	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 21	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 14	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 15	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 13	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	# 11	Adriana L. Arocas
Yany Yany	100366976	#	Adriana L. Arocas

(Handwritten note: No. 100366976)

REGISTRO DE EDUCACION
"ATENCION SEGURA AL INGRESO DEL SERVICIO GINECOPEDIATRIA"

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	UNIDAD	PERSONA QUE DA LA EDUCACION
Ange Torres	30287361	Cam. 14	Ange Torres
Sabrina Torres		Cam. 20	Sabrina Torres
Sabrina Torres		Cam. 20	Sabrina Torres
Ange Heli		Cam. 13	Ange Heli
Nirvande Sosa		Cam. 14	Nirvande Sosa
Fagner Uba		Cam. 14	Fagner Uba
Yany Yany		Cam. 14	Yany Yany
Yany Yany		Cam. 14	Yany Yany
Sandra Cecilia		Cam. 14	Sandra Cecilia
Sandra Cecilia		Cam. 20	Sandra Cecilia
Sandra Cecilia		Cam. 14	Sandra Cecilia
Yany Yany		Cam. 14	Yany Yany
Yany Yany		Cam. 14	Yany Yany
Yany Yany		Cam. 14	Yany Yany
Yany Yany		Cam. 14	Yany Yany

Anexo No.38

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA
FORMATO DE ASIGNACION DE ACTIVIDADES HOSPITALIZACION

Página 1 de 2

NOMBRE/NÚMERO DE PACIENTE	ASIGNACION DE ACTIVIDADES	TIPO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDAD
M. I. DIMON	7-8	ROPERIA	Rotación, control de curaciones, vestir transición (zona limpia), suministro de elementos de protección personal y traslado de los mismos a esterilización, traslado de las muestras, suministro de medicamento (RCP, COAGULANTES).
M. I. DIMON	20-22	CUATRO SUCCO	cuatro succo, estación, pasillos, ventana, seguridad de paciente, nutrición, habitación de descanso - dietas (pre, mechas), no transporte, cambio, sala de ruedas, (RCP REGISTRO) MONITOREO FETAL.
M. I. DIMON	9-10	PACIENTES	Recibe medicamentos en físico y en el sistema, Responsable por control de medicamentos y material de esterilización (RCP ATUANTE).
M. I. DIMON	13-15		
M. I. DIMON	16-17		
ENFERMERA			Gestión y realizaciones, supervisión de recibo de ropa, heridas, dieta, pasillo de control en los registros, solicitud y recibo de medicamentos, asistencia técnica clínica, Reciben y diligencian formularios, Organización del personal, rotación de Cero de zona y equipo, procedimiento, Curación, control médico, cambios en los tratamientos, seguridad del personal, procedimiento, actualización de tarjetas, supervisión en la preparación y administración de medicamentos, revisión de equipos, limpieza, antigé, y control y entrega de turno (RCP ACCESO VENOSO Y MEDICAMENTOS)
MEDICO			MEDICO: RCP VIA AREA.

(Handwritten notes: 7-8, 20-22, 24, 9-10, 13-15, 16-17, 100366976)

Anexo No.39



"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 No.40

<p>Fecha de nacimiento: 04-03-00 Hora de nacimiento: 03:00:06 Lugar de nacimiento: Bogotá, D.C., Colombia</p>	<p>Fecha de nacimiento: 04-03-00 Hora de nacimiento: 03:00:06 Lugar de nacimiento: Bogotá, D.C., Colombia</p>	<p>Fecha de nacimiento: 04-03-00 Hora de nacimiento: 03:00:07 Lugar de nacimiento: Bogotá, D.C., Colombia</p>	<p>Fecha de nacimiento: 04-03-00 Hora de nacimiento: 03:00:20 Lugar de nacimiento: Bogotá, D.C., Colombia</p>
---	---	---	---

UN	USUARIO	EDAD	FECHA	DIAGNOSTICO	ORDENES MEDICAS	TURNO	NOCHE
01	LUIS ALBERTO PEREZ	28 años	2022-02-01	1. ECTECIA MEGALAT TROPICANA 2. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 3. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 4. PREGNANCIA PARA RUBELLA Y TOROPLASMA 5. NACIMIENTOS PREMATUROS 6. NACIMIENTOS PREMATUROS	PESS AL NACER 2300 GR PESS HON 4300 GR HOSPITALIZAR POR PREMATUR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA SIN SUPLENTE + HIC DE GUARDAMIA DE CALIDAD ADMINISTRATIVA SE DEBE CUIDAR EN FORMA DE INFECCION (TOROPLASMA) FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCION OCULAR Y GENERAL	NOCHE	<p>1. SEGUIMIENTO PARA CADA 4 SEMANAS DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO (PREGNANCIA DE ALTA RIESGO)</p> <p>2. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>3. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>4. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>5. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>6. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p>
05	LUIS ALBERTO PEREZ	28 años	2022-02-02	1. ECTECIA MEGALAT TROPICANA 2. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 3. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 4. PREGNANCIA PARA RUBELLA Y TOROPLASMA 5. NACIMIENTOS PREMATUROS 6. NACIMIENTOS PREMATUROS	PESS AL NACER 2300 GR PESS HON 4300 GR HOSPITALIZAR POR PREMATUR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA SIN SUPLENTE + HIC DE GUARDAMIA DE CALIDAD ADMINISTRATIVA SE DEBE CUIDAR EN FORMA DE INFECCION (TOROPLASMA) FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCION OCULAR Y GENERAL	NOCHE	<p>1. SEGUIMIENTO PARA CADA 4 SEMANAS DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO (PREGNANCIA DE ALTA RIESGO)</p> <p>2. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>3. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>4. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>5. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>6. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p>
06	LUIS ALBERTO PEREZ	28 años	2022-02-03	1. ECTECIA MEGALAT TROPICANA 2. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 3. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 4. PREGNANCIA PARA RUBELLA Y TOROPLASMA 5. NACIMIENTOS PREMATUROS 6. NACIMIENTOS PREMATUROS	PESS AL NACER 2300 GR PESS HON 4300 GR HOSPITALIZAR POR PREMATUR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA SIN SUPLENTE + HIC DE GUARDAMIA DE CALIDAD ADMINISTRATIVA SE DEBE CUIDAR EN FORMA DE INFECCION (TOROPLASMA) FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCION OCULAR Y GENERAL	NOCHE	<p>1. SEGUIMIENTO PARA CADA 4 SEMANAS DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO (PREGNANCIA DE ALTA RIESGO)</p> <p>2. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>3. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>4. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>5. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>6. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p>

Anexo No.41

UN	USUARIO	EDAD	FECHA	DIAGNOSTICO	ORDENES MEDICAS	TURNO	NOCHE
08	LUIS ALBERTO PEREZ	28 años	2022-02-02	1. ECTECIA MEGALAT TROPICANA 2. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 3. PREGNANCIA DE ALTA RIESGO 4. PREGNANCIA PARA RUBELLA Y TOROPLASMA 5. NACIMIENTOS PREMATUROS 6. NACIMIENTOS PREMATUROS	PESS AL NACER 2300 GR PESS HON 4300 GR HOSPITALIZAR POR PREMATUR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA SIN SUPLENTE + HIC DE GUARDAMIA DE CALIDAD ADMINISTRATIVA SE DEBE CUIDAR EN FORMA DE INFECCION (TOROPLASMA) FOTOTERAPIA CONTINUA CON PROTECCION OCULAR Y GENERAL	NOCHE	<p>1. SEGUIMIENTO PARA CADA 4 SEMANAS DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO (PREGNANCIA DE ALTA RIESGO)</p> <p>2. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>3. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>4. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>5. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p> <p>6. SEGUIMIENTO DEL PREGNANCIA DE ALTA RIESGO</p>

Tabla de Contenido

- INTRODUCCION 10
- METODOLOGIA 11
- AGRADECIMIENTOS 12
- SIGLAS 13
- CAPITULO I. CARACTERIZACION DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRAFICO 14
 - 1.1 Contexto territorial 14
 - 1.1.1 Localización 14
 - 1.1.2 Características físicas del territorio 15
 - 1.1.3 Accesibilidad geográfica 18
 - 1.2 Contexto demográfico 20
 - 1.2.1 Estructura Demográfica 22
 - 1.2.2 Dinámica Demográfica 25
 - 1.2.3 Movilidad forzada 28
 - 1.2.4 Dinámica migratoria demográfica 29
- 2. CAPITULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES 31
 - 2.1 Análisis de la mortalidad 31
 - 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas 31
 - Tasas Ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AUPP 37
 - 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo 40
 - 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez 53
 - 2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental 57
 - 2.1.5 Análisis de Mortalidad por Covid-19 57
 - 2.1.6 Mortalidad por etnias, indígenas, afrocolombianos, ROM 59
 - 2.1.7 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez 60
 - 2.1.8 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil 67
 - Conclusiones del capítulo de mortalidad 69
 - 2.2 Análisis de morbilidad 71
 - 2.2.1 Principales causas de morbilidad 71
 - 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo 74
 - 2.2.3 Morbilidad específica salud mental 81



“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 No.42

La salud es de todos

Menuesant

Análisis de Situación de Salud ASIS (Pamplona 2021)

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo	83
2.2.5. Morbilidad de eventos precursoros	84
2.2.6. Morbilidad Población Migrante	84
2.2.7. Morbilidad en indígenas, NARP (AFROCOLOMBIANOS - ROM)	86
2.2.8. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	87
2.2.8.1 IRAG por virus nuevo	88
2.2.9. Análisis de la población en condición de discapacidad 2021	90
2.2.10. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	92
2.2.11. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud -DSS	93
3. CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	105
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	105
3.2. Priorización de los problemas de salud	105

SOLICITUD DE DOCUMENTOS INSTITUCIONALES CON FINES EDUCATIVOS

calidad <calidad@hspd.gov.co>
Para: PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ
Lun 16/05/2022 10:4

BUEN DIA

Me permito informar, que los documentos son institucionales y no se pueden entregar.

Por otra parte, la solicitud que necesite se debe requerir a la Subdirección Científica al correo subcientifica@hspd.gov.co, ella les autoriza a que información pueden acceder, de igual manera se solicita ser explícito en que necesita ya que la resolución 3100 es bastante extensa.

sin otro particular,

Yorley Meneses Rey
CONTRATISTA - ENFERMERA APOYO CALIDAD
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona
calidad@hspd.gov.co
Camera 0145 - 01 Barrio Utsua, Pamplona NS
www.hspd.gov.co @ESESHospitalPamplona @HospPamplona

Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

Anexo No.43

subcientifica 2 days ago
to me, calidad

Cordial saludo.

Teniendo en cuenta su solicitud, me permito informar que la documentación por ser institucional no se autoriza la entrega de la misma, sin embargo se pueden generar otras estrategias que ayudan en el proceso de formación, para lo cual le sugiero articular con la Jefe Yorley Meneses y se realice una auditoria de la documentación con la que cuenta la institución y los soportes relacionados.

Contabilidad Gestión Salud Facturación Inventario Presupuesto Tesorería Nómina RR.HH. Activos Fijos Costos Contratación Administración

Definición de Pago Registro Presupuestal Ejecución Gastos Informes Recaudos Reconocimientos Modificaciones Ejecución Ingresos Informes Cierre Período Otros Documentos Otros Documentos Ingresos Configuración Parámetros

Inicio X Ingreso 1438295 X

VILLAMIZAR MURILLO HELENN SHAR
Femenino - (2A 6M)

Valores
Fecha Valoración Usuario Actividades

<No hay datos para mostrar>

construcción de un nuevo país en paz"



Anexo No.44

<p>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA CONSULTA MÉDICA Urgencias FECHA : 30/04/2022 15:09 INGRESO : 1641599</p>	<p>LEAL VERA MARIA JOSE CC - 1004966480</p>
	<p>Edad : 22 Años 4 Meses 29 Días Sexo : Femenino Nacimiento : 3/12/1999 Teléfono : 3203058319 Dirección : ESTACION 3118310210 3115289712 Empresa : REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5</p>
<p>CAUSA EXTERNA: 13 - 13 - Enfermedad General FINALIDAD CONSULTA: 10 - 10 - No Aplica ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA. MOTIVO CONSULTA: MATERNA CON DOLORES. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 22 AÑOS SECUNDI GESTANTE CON EMBARAZO DE 38,4 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE 1 TMT (27/09/2021: 7,6 SEMANAS) CON CUADRO CLÍNICO DE 7 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR TIPO CONTRACCIÓN, REPERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.</p> <p>NOTA: SE VALORA PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESTABLECIDAS (USO DE GUANTES, TAPABOCAS N°5, CARETA, COPIA, BATA DESECHABLE, POLAINAS) ADENAS DE ADECUADO LAVADO DE MANOS PREVIO AL CONTACTO Y POSTERIOR AL MISMO. SE EXPLICA SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y RIESGO INHERENTE DE CONTAGIO.</p> <p>PARACLINICOS: REPORTE DE ECOGRAFIAS 27/09/2021: EMBARAZO DE 7,6 SEMANAS, HEMATOMA RETROCORIAL, BIENESTAR EMBRIONARIO CONSERVADO; HOY 38,4 SEM. 29/11/2021: EMBARAZO DE 16,6 SEMANAS, CRECIENDO EN PERCENTIL 12 PARA LA EDAD, BIENESTAR FETAL CONSERVADO; HOY 38,4 SEM. 18/01/2022: ECOGRAFIA DE DETALLE ANATÓMICO: EMBARAZO DE 24 SEMANAS, CRECIENDO EN PERCENTIL 12 PARA LA EDAD, BIENESTAR FETAL CONSERVADO; HOY 38,3 SEM. 21/02/2022: EMBARAZO DE 28,4 SEMANAS, BIENESTAR FETAL CONSERVADO; HOY 38,2 SEM.</p>	

1 de 3

CERRAR

CONSERVADO; HOY 38,3 SEM.

21/02/2022: EMBARAZO DE 28,4 SEMANAS, BIENESTAR FETAL CONSERVADO; HOY 38,2 SEM.

05/04/2022: EMBARAZO DE 34,3 SEMANAS, CRECIENDO EN PERCENTIL 12 PARA LA EDAD, BIENESTAR FETAL CONSERVADO; HOY 38 SEM.

REPORTE DE PARACLINICOS:
01/09/2021
BHC POSITIVA

13/09/2021: VIH: NO REACTIVO
HEPATITIS B NO REACTIVA
HEMOGRAMA: GB:8.24 NEUTROS: 4.46 LINFOS:2.9 GR:4.85 HB:14.2 HTO:42.7 PLAQ:357.000 TSH:2.34
UROANALISIS: LEUCOS:3-6XC, CE:3-6XC, BACTERIAS:++, MOCO:++, CRISTALES: ACIDO URICO:+++ URATOS AMORFOS:+++
TOXO IGG NEGATIVA
TOXO IGM NEGATIVA
CITOMEGALOVIRUS IGM NEGATIVA RUBEOLA IGG NEGATIVA RUBEOLA IGM NEGATIVA
CITOMEGALOVIRUS IGG REACTIVO

29/10/2021
HEMOGRAMA: GB:9.9 NEUTROS:72.1 LINFOS:22.5 GR:4.97 HB:16.7 HTO:49.9 PLAQ:266.000 FV: LEUCOS:4-6XC, CELULAS SECRECION:8-10XC, BACTERIAS:++, CELULAS GUJA: POSITIVAS
UROANALISIS: CONTAMINADA FLUJO

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9 Página 1
CALLE 5 CARRETA 9 ESQUINA TEL: 5661431

<p>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA CONSULTA MÉDICA Urgencias FECHA : 30/04/2022 15:09 INGRESO : 1641599</p>	<p>LEAL VERA MARIA JOSE CC - 1004966480</p>
	<p>Edad : 22 Años 4 Meses 29 Días Sexo : Femenino Nacimiento : 3/12/1999 Teléfono : 3203058319 Dirección : ESTACION 3118310210 3115289712 Empresa : REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5</p>
<p>25/01/2022 VIH: NO REACTIVO</p>	

Anexo No.45

empresa : REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5

25/01/2022
VIH: NO REACTIVO
TSH:2.36
HEPATITIS B: NO REACTIVO
TOXO IGG: NO REACTIVO

24/03/2022
TSH:3.71
TOXO IGG: NO REACTIVO
VIH: NO REACTIVO
SEROLOGIA VDRL: NEGATIVO
GLUCEMIA BASAL:69.4
HEMOGRAMA: GB:9.7 NEUTROS:68.8 LINFOS:24.5 GR:4.81 HB:14.5 HTO:45.2 PLAQ:273.000
FV: LEUCOS:2-4XC, CELULAS:14-16XC, BACTERIAS:+, GARDNERELLA: ESCASOS
CORINNEBACTERIUM: ESCASOS
CELULAS GUJA: PRESENTES, LEVADURAS: PRESENTES.
CULTIVO RECTOVAGINAL: 20/04/2022: NEGATIVO
GLUCOSA PRE: 62.4 MG/DL POSPRANDIAL: 63 MG/DL

ANTECEDENTES:
GINECOLÓGICOS: FUM: 24/07/2021 CICLO: REGULARES 5/28DÍAS
PLANIFICACION: NIEGA
QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
HOSPITALIZACIONES: CEFALEA MIGRAÑA
PATÓLOGICOS: ASMA ALERGICA - CEFALEA MIGRAÑA
TOXICÓLOGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS:
RESPIRATORIO (Normal), NEUROPSIQUIATRICO (Normal), ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal), CARDIOVASCULAR (Normal), CARDIOPULMONAR (Normal), NEUROLÓGICO (Normal), CIRCULATORIO (Normal), HEMATOPOYETICO Y LINFÁTICO (Normal), ENDOCRINOLÓGICO (Normal), GASTROINTESTINAL (Normal), RENAL (Normal), GENITOURINARIO (Normal), PIEL Y FANERAS (Normal), OSTEO MUSCULAR (Normal), OTROS CUALES? (Normal).





"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 No.46

 **ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE**
¡Seguimos avanzando! 

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1



Cargo: Médico

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

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

Scanned by TapScanner

 **ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE**
¡Seguimos avanzando! 

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1



Cargo: PUX - ENFERMERA

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

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

Scanned by TapScanner

 **ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE**
¡Seguimos avanzando! 

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1



Cargo:

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

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

Scanned by TapScanner

 **ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE**
¡Seguimos avanzando! 

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1

Cargo: Náutico interno

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () no Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

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

Scanned by TapScanner



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1

Cargo: *Medico Intero*

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () **no** (X). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () **no** (X). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

"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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1

Cargo: *Medico Intero*

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () **no** (X). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () **no** (X). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3

"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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1

Cargo:

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () **no** (). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3
*- respeto
- Respeto Humanizado
- Honestidad.*

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si () **no** (). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3
*- Empaño
- Ato Gestion*

"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

Scanned by TapScanner

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO ACERCA DE LOS VALORES Y PRINCIPIOS CORPORATIVOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría en relación los valores y principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios durante el 2022-1

Cargo: *Compu*

1. ¿Conoce los valores de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si (X) **no** (). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3
*- Solidad. - el respeto.
- tolerancia. - paciencia*

2. ¿Conoce los principios corporativos de la ESE hospital San Juan de Dios?
Si (X) **no** (). Si su respuesta es sí nombre mínimo 3
*- Responsabilidad social.
- Transparencia.
- Abogacía.
- Liderazgo.
- Mejora en continuo*

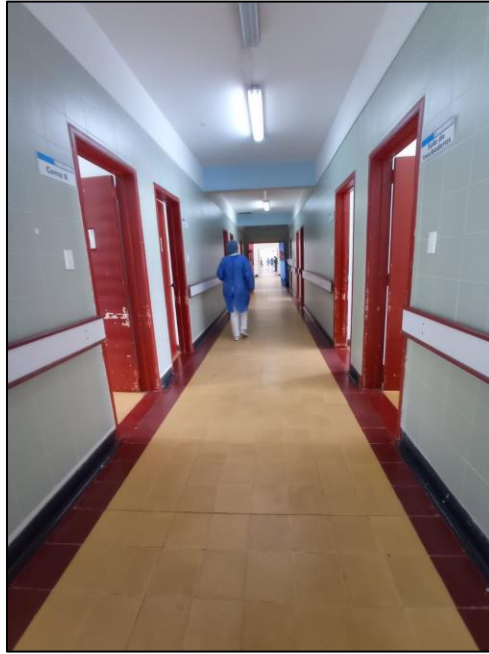
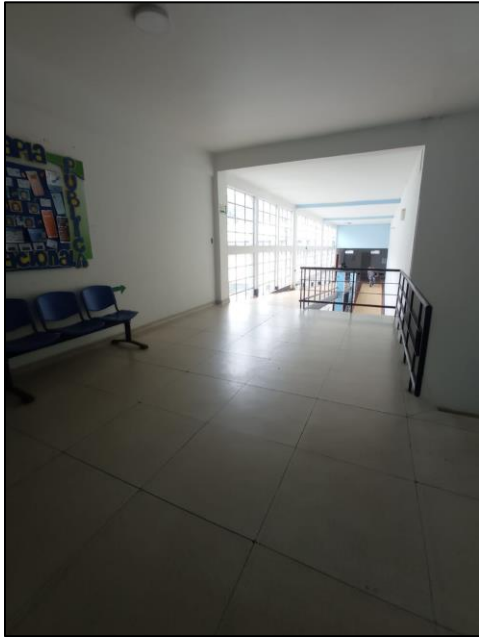
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

Scanned by TapScanner

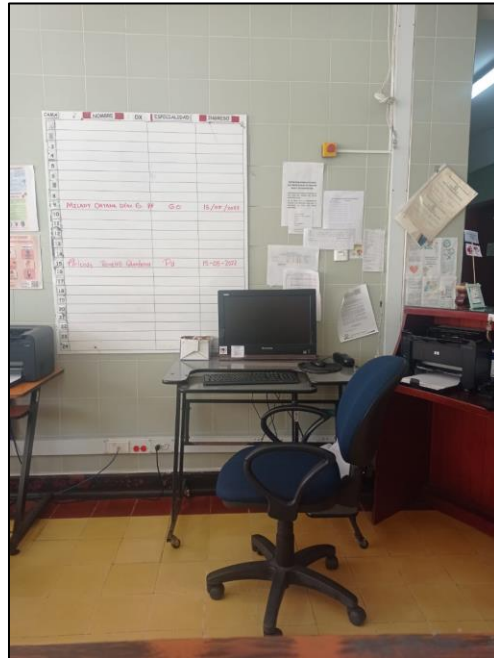




Anexo No.46



Anexo No.47





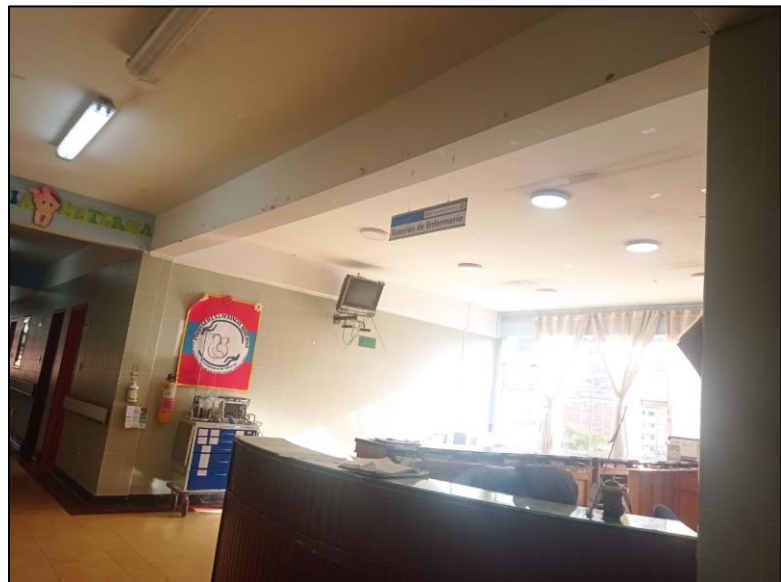
Anexo No.48

Anexo No.49



Anexo No.50

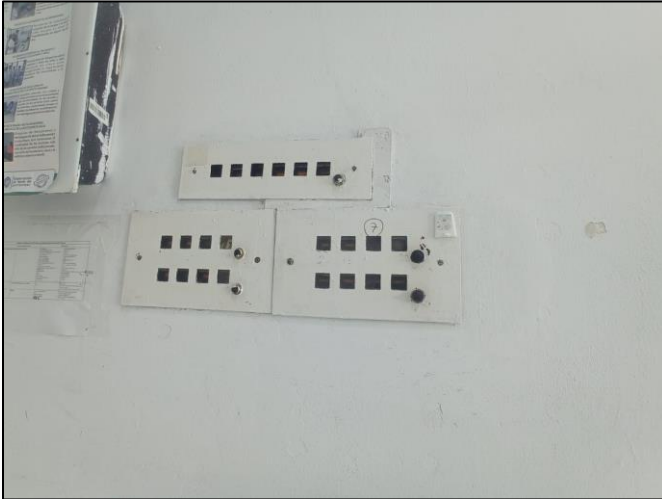
Anexo No.51



"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 No.52



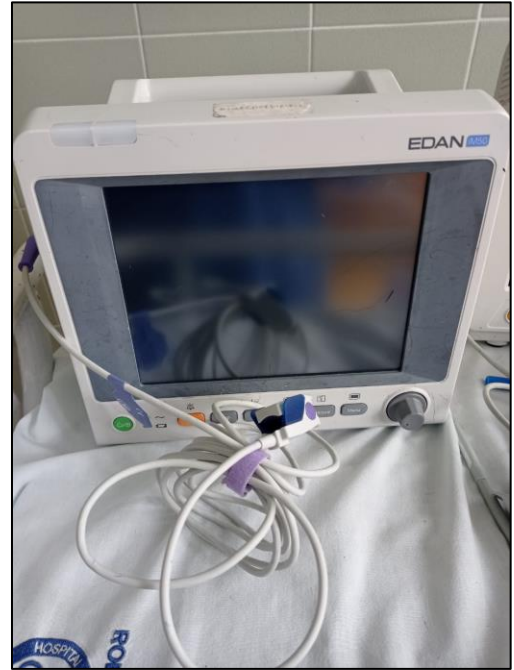
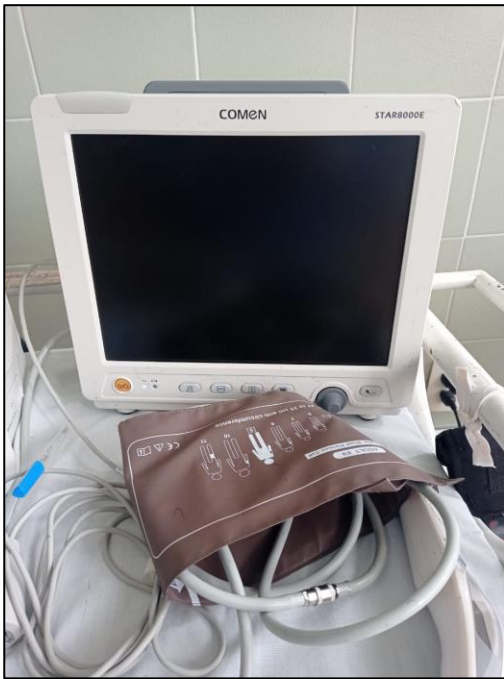


Anexo No.53

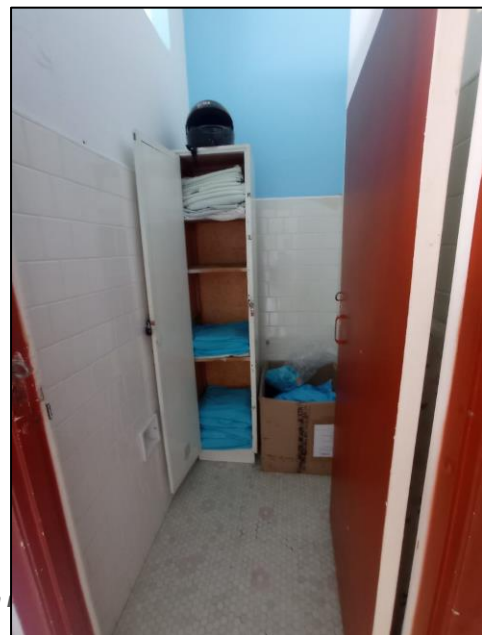




Anexo No.54



Anexo No.55



para la construcción de un
na
ntander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Anexo No.56



Anexo No.57

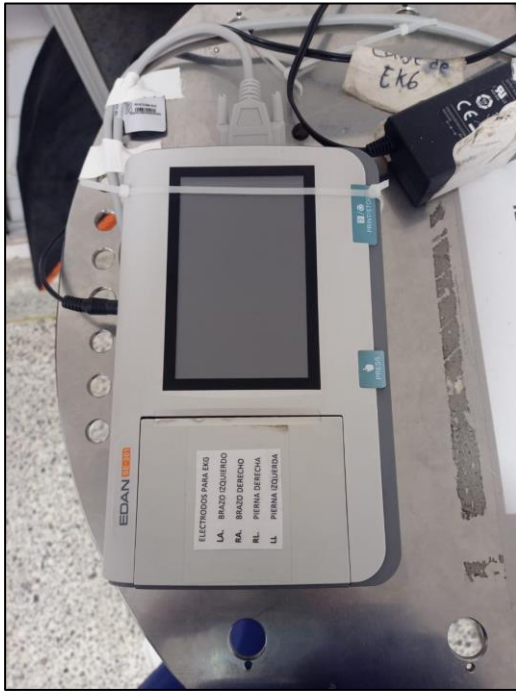


Anexo No.58





Anexo No.59



Anexo No.60



Anexo No.61



Anexo No.62

LISTA DE CHEQUEO – CONTRATACIÓN DE PERSONAL		VERIFICACIÓN		
N°	DESCRIPCIÓN	VERIFICACIÓN		
		CUMPLE	NO APLICA	N° DE FOLIOS
1	Carta de Presentación de la Propuesta			
2	Hoja de Vida Formato DAFP			
3	Fotocopia de la Cédula			
4	Fotocopia de la Libreta Militar			
5	Diploma de Técnico Auxiliar de Enfermería			
6	Acta de Grado Técnico Auxiliar de Enfermería			
7	Tarjeta Profesional			
8	REQUIS:			
9	Certificado de Experiencia			
10	Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Parafiscales (EPS-ARL, Pensión)			
11	Fotocopia del Carnet de Víctimas			
12	Certificado de entrenamiento en Soporte Vital Básico con menos de 2 años de expedición.			
13	Certificado de formación por competencias laborales			
14	Certificado de actualización en PAI si aplica			
15	Certificado de Transmisión para el manejo de Transmisión sanguínea			
16	Certificado de formación en atención de víctimas de violencia sexual (urgencias, hospitalización, consulta externa)			
17	Certificado de asistencia en gestión del duelo (aplica para el personal del servicio de atención del parto)			
18	Certificación en atención integral en salud de las personas víctimas de ataques químicos. (TAB- TAM- URGENCIAS)			
19	Certificado de Toma de muestras			
20	RUJ			
21	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
22	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)			
23	Certificado de Antecedentes judiciales (Policía)			
24	Formato de Declaración de Bienes y Rentas			
25	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual			
26	Curso de Humanización de los Servicios			
27	Examen de salud ocupacional (ingreso, periódico o retiro)			
VERIFICADO POR:				



Anexo No.63

LISTA DE CHEQUEO - CONTRATACIÓN DE PERSONAL				
CONTRATISTA:				
N°	DESCRIPCION	VERIFICACION		
		CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Carta de Presentación de la Propuesta			
2	Hoja de Vida Formato DAPP			
3	Fotocopia de la Cédula			
4	Fotocopia de la Libreta Militar			
5	Diploma Profesional			
6	Acta de Grado Profesional			
7	Tarjeta Profesional			
8	RETHUS			
9	Certificado de Experiencia			
10	Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Parafiscales (EPS,ARL, Pensión)			
11	Fotocopia del Carnet de Vacunas			
12	Certificado de entrenamiento en Soporte Vital Avanzado con menos de 2 años de expedición			
13	Certificación de formación en atención de víctimas de violencia sexual (Personal de Urgencias, Consulta Externa, Hospitalización)			
14	Cursos requeridos para el perfil			
15	RUT			
16	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
17	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)			
18	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía)			
19	Formato de Declaración de Bienes y Rentas			
20	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual			
21	Curso de Humanización de los Servicios			
22	Examen ocupacional (ingreso, periódico, retro)			
23	Certificación en programas de promoción y prevención			
VERIFICADO POR:				

Anexo No.64

LISTA DE CHEQUEO - CONTRATACIÓN DE PERSONAL				
CONTRATISTA:				
N°	DESCRIPCION	VERIFICACION		
		CUMPLE	NO APLICA	N° DE FOLIOS
1	Carta de Presentación de la Propuesta			
2	Hoja de Vida Formato DAPP			
3	Fotocopia de la Cédula			
4	Fotocopia de la Libreta Militar			
5	Diploma			
6	Acta de Grado Profesional			
7	Tarjeta Profesional			
8	Certificado de Rethus como Especialista.			
9	Diploma de grado como Especialista.			
10	Acta de grado como especialista.			
11	Convalidación de (CPES o Ministerio de Educación (si el título se obtuvo en el extranjero)			
12	Certificado de Experiencia			
13	Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Parafiscales (EPS,ARL, Pensión)			
14	Fotocopia del Carnet de Vacunas			
15	Certificación de formación en atención de víctimas de violencia sexual (urgencias, consulta externa, hospitalización)			
16	RUT			
17	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
18	certificado sedación grado I o grado II			
19	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)			
20	Certificados de Antecedentes Judiciales (Policía)			
21	Formato de Declaración de Bienes y Rentas			
22	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual			
23	Curso de Humanización de los Servicios			
24	Cursos relacionados al perfil			
24	Examen de salud ocupacional (ingreso, periódico o retro)			
VERIFICADO POR:				

Anexo No.65

LISTA DE CHEQUEO - CONTRATACIÓN DE PERSONAL				
CONTRATISTA:				
N°	DESCRIPCION	VERIFICACION		
		CUMPLE	NO APLICA	N° DE FOLIOS
1	Carta de Presentación de la Propuesta			
2	Hoja de Vida Formato DAPP			
3	Fotocopia de la Cédula			
4	Fotocopia de la Libreta Militar			
5	Diploma Profesional			
6	Acta de Grado Profesional			
7	Tarjeta Profesional			
8	Resolución IDS ejercicio de profesión en el Departamento -yo RETHUS			
9	Certificado de Experiencia			
10	Referencias personales			
11	Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Parafiscales (EPS,ARL, Pensión)			
12	Fotocopia del Carnet de Vacunas			
13	Certificado de entrenamiento en Soporte Vital Básico con menos de 2 años de expedición (auxiliares de enfermería, auxiliares de otorrinolaringología)			
14	Certificación de formación en atención de víctimas de violencia sexual (Personal de urgencias)			
15	Cursos requeridos para el perfil			
16	RUT			
17	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
18	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)			
19	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía)			
20	Formato de Declaración de Bienes y Rentas			
21	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual			
22	Póliza de Cumplimiento			
23	Curso de Humanización de los Servicios			
24	Examen ocupacional (ingreso, periódico, retro)			
VERIFICADO POR:				

NOTA: LA DOCUMENTACION SOLICITADA DEBE VENIR DEBIDAMENTE FOLIADA EN EL ORDEN SOLICITADO Y LEGIBLE.

Final del documento

Anexo No.66

LISTA DE CHEQUEO - CONTRATACIÓN DE PERSONAL				
CONTRATISTA:				
N°	DESCRIPCION	VERIFICACION		
		CUMPLE	NO APLICA	N° DE FOLIOS
1	Carta de Presentación de la Propuesta			
2	Hoja de Vida Formato DAPP			
3	Fotocopia de la Cédula			
4	Fotocopia de la Libreta Militar (si aplica)			
5	Diploma Profesional			
6	Acta de Grado Profesional			
7	Tarjeta Profesional			
8	RETHUS			
9	Certificado de Experiencia			
10	Certificado de Cumplimiento de Obligaciones Parafiscales (EPS,ARL, Pensión)			
11	Fotocopia del Carnet de Vacunas			
12	Certificado de entrenamiento en Soporte Vital Avanzado con menos de 2 años de expedición.			
13	Certificado de actualización en PAI			
14	Certificación de formación en atención de víctimas de violencia sexual (urgencias, hospitalización, consulta externa).			
15	Certificado en toma de muestras			
16	Certificado en toma de citología			
17	Certificado en promoción y prevención (control prenatal, crecimiento y desarrollo, planificación, joven, etc.)			
18	RUT			
19	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
20	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría)			
21	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía)			
22	Formato de Declaración de Bienes y Rentas			
23	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual			
24	Curso de Humanización de los Servicios			
25	Examen de salud ocupacional (ingreso, periódico o retro)			
VERIFICADO POR:				

NOTA: LA DOCUMENTACION SOLICITADA DEBE VENIR DEBIDAMENTE FOLIADA EN EL ORDEN SOLICITADO Y LEGIBLE.



SC-CER96940



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

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



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



JUSTIFICACIÓN

En el año 2018 se estableció la resolución 3280 la cual plantea los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP), la cual reconoce el valor estratégico de la gestión de la salud pública como condición inherente para materializar la atención integral en salud, con una mirada comprensiva y particular de la garantía del derecho a la salud de todas las mujeres en edad reproductiva, gestantes y de los recién nacidos (1).

A nivel social:

Durante las prácticas realizadas en la ESE Hospital San Juan de Dios, se llevó a cabo un análisis de la situación actual enfocada en el cuidado de los sujetos, implementando una de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería correspondiente a la valoración, para esto fue necesaria la realización e implementación de listas de chequeo basadas en normatividad vigente, aspectos propios del cuidado a los usuarios y demás parámetros que permitieran realizar una priorización de las necesidades del servicio de gineco pediatría, donde enfermería a nivel comunitario resalta en su papel, al ser una profesión y una disciplina de carácter social, cuyo sujeto de atención es la persona como ser individual, social y espiritual, además de brindar cuidado integral a la persona, familia y comunidad en todas las etapas de la vida dentro del espectro del proceso salud – enfermedad (2).

Obteniendo como resultado la necesidad de fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y la atención del recién nacido en la ESE Hospital San Juan de Dios, teniendo en cuenta la presentación de cifras obtenidas por el ASIS municipal del 2021, que representan la consolidación de aspectos sociales relacionados con la salud, encontrando que las causas que se presentan con mayor frecuencia a nivel municipal se encuentran ajustados por tasas para los diferentes grupos de edad, con relación a los menores de 1 año muestra que la principal causa de mortalidad corresponde a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 11 siendo el género masculino el más afectado, lo que nos demuestra la relevancia del tema relacionado con todas aquellas acciones que se realizan y que por ser periodo perinatal incluye la atención del puerperio mediato y la atención del recién nacido (3), se hace imprescindible mencionar la imagen que ejerce la mujer en su rol dentro de las diferentes esferas de la sociedad, ya que son creadoras de vida, educadoras en el desarrollo de sus hijos, trabajadoras y donde representa una fuerza física y emocional con singularidad.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



El SIVIGILA que también tiene un enfoque social e institucional en el periodo IV reporta tres casos de bajo peso al nacer, uno de defecto congénito, siete de morbilidad materna extrema, dos casos de mortalidad perinatal, donde la primera causa de egreso hospitalario corresponde a ictericia neonatal no especificada 20.48%, infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores 16.87%, en el segundo lugar y con un 13.25 % parto por cesárea de emergencia en el tercer lugar. El 36.14 de las causas son de origen respiratorio, en concordancia con la consulta de urgencias y lo que se observa en los canales endémicos. Y el 27.71 % de las causas corresponde a enfermedades del recién nacido (3).

Ante las cifras anteriormente mencionadas se vivencia la necesidad de implementar estrategias enfocadas tanto en los resultados de la valoración ya que esta es considerada como la recogida y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y entorno, siendo la base para las decisiones y actuaciones posteriores, así como su documentación en los referentes teóricos demostrando así un apoyo en conjunto(4) y que se vería reflejado en el impacto generado socialmente a contribuir en el bienestar.

La relevancia a nivel social incluye otros aspectos como por ejemplo la contemplada en la siguiente afirmación: las mujeres necesitan acceso a una atención que demande apoyo en las primeras semanas del puerperio, puesto que las soluciones sanitarias para prevenir o tratar las complicaciones son indispensables, por lo cual es particularmente importante que todos los cuidados sean atendidos por profesionales capacitados teniendo en cuenta los protocolos y las normativas establecidas, dado que la atención y el tratamiento oportuno pueden suponer para la mujer y el niño la diferencia entre la vida y la muerte (5). Actualmente existe un giro en la atención de la maternidad y posparto, con énfasis en la atención holística y participativa a la madre; donde las mujeres quieren ser informadas y escuchadas para participar en la toma de decisiones respecto al cuidado de sus hijos.

La morbilidad y sobre todo la mortalidad materna son uno de los indicadores más importantes para medir el nivel socioeconómico y el estado de salud de la población en un país determinado, pero más que un dato estadístico, una muerte o morbilidad materna afecta dramáticamente la estabilidad familiar y de los diferentes factores sociales que han tenido que ver con ella, más cuando esta podía haberse evitado, ya que no puede verse como un hecho que depende de factores aislados, sino que



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



en la misma intervienen complejas situaciones económicas, culturales, sociales, biológicas y de atención médica calificada, donde es indispensable la participación de la sociedad como un todo (6), vivenciando el impacto social que las diferentes alteraciones pueden presentar en el postparto tanto de la madre como del recién nacido, y que estas a su vez pueden generar un acontecimiento vital, ya que se ve reflejado como un problema de salud pública y social que pueden tener múltiples causas como: desigualdad económica, educativa, legal o familiar de la mujer, involucrando de la misma manera el componente asistencial, que incluye el acceso, la oportunidad y la calidad de los servicios de salud.

Cabe resaltar que la mujer embarazada tiene derecho a acceder a servicios de salud y a que se le garantice la salud y la vida. Ninguna de ellas debería morir como consecuencia de complicaciones prevenibles antes, durante y después del parto, resaltando que tanto la madre y el recién nacido conforman una familia la cual es vista socialmente como una fuente de amor, satisfacción, felicidad y apoyo, pero donde también puede convertirse en insatisfacción, malestar, estrés y enfermedad, debido a sucesos vitales que pueden conducir a cambios emocionales, desequilibrio y falta de compensación para la salud (7).

Tras el impacto negativo a nivel social como es descrito con anterioridad se ve reflejada la necesidad de solucionar o en este caso fortalecer por medio de la ruta de atención materno perinatal ya que deriva en la relación directa que tiene con la población sujeto: las gestantes y recién nacidos en base al cumplimiento que tiene cada una de las practicas que la misma ruta establece y que tiene como consecuencia un impacto positivo ya que por sí sola esta contribuye al mejoramiento de los resultados maternos y perinatales en las diferentes fases de la gestación y que incluye los diferentes determinantes sociales.

Para demostrar su significado se encuentra un estudio realizado a nivel nacional en relación a la calidad de atención el 46% de los usuarios consideraron difícil acceder a los servicios de salud de su EPS; coincidiendo con el estudio de Arrivillaga et al, quienes indicaron una percepción de mala y muy mala calidad de la atención hasta en un 36%, entendiendo la calidad de la atención en salud como “la provisión de servicios accesibles y equitativos con un nivel profesional óptimo, que tiene en cuenta los recursos disponibles y logra la adhesión y



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



satisfacción del usuario”, dicha información puede estar vinculada con el nivel de atención que se brinda dentro de las instituciones de salud y que por consiguiente se va a ver reflejada en la satisfacción no solo del usuario sino también en el personal de salud que repercute directamente sobre la imagen de la institución, además de verse inmerso el factor institucional de dicha afirmación.

Dentro del mismo estudio la falta de información durante los procedimientos también influyó en la mala percepción de la atención, pues generó un sentimiento de deshumanización (8). La exposición de fallas que presenta el sistema reconoce, en primer lugar, que la reforma implementada a partir de la Ley 100 de 1993 ha logrado un avance significativo en la cobertura de aseguramiento, casi universal; sin embargo esto no sucede en el acceso, la calidad y la sostenibilidad del sistema (9), siendo vivenciado en el no cumplimiento del 100 % respecto a la ruta de atención materno perinatal dentro del servicio de gineco pediatría que estaría enlazada a su vez con la calidad de la normatividad.

A nivel de la disciplina de enfermería:

Desde el punto de vista de la disciplina de enfermería los cuidados que se ofrecen en el puerperio tienen como objetivo garantizar una recuperación eficaz y una buena adaptación para el binomio madre/hijo, de la pareja y su familia, esto indica que es necesaria la atención oportuna en el postparto para así evitar complicaciones y la muerte materna a nivel hospitalario o domiciliario, ya que en el puerperio se presentan cambios a corto, mediano y largo plazo; por esa razón es muy importante observar los signos y síntomas para evitar alteraciones que comprometan la salud materno infantil, además la enfermera debe educar y proporcionar información adecuada a la puérpera relacionado con el auto cuidado y el cuidado del recién nacido (6).

Rodolfo Castillo, eat comentan que la calidad de los cuidados del puerperio son muy importantes en la atención obstétrica pues enriquece los lugares en donde la satisfacción es menor, además permite hacer un seguimiento constante sobre la eficacia del trabajo realizado en cada establecimiento de salud, con la finalidad de saber si los cuidados brindados ayudan a crecer la experiencia efectiva de este proceso en las madres sin dejar a un lado a su familia, viendo reflejada la relación que dichos cuidados tienen con la disciplina de enfermería, basado en su fundamentación como gestora del cuidado.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Según la teoría de enfermería de Marilyn Anne Ray sobre la atención burocrática todo está interconectado con el cuidado y el sistema, esto hace referencia a que se debe garantizar el nivel más alto de calidad en las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención, por medio de la articulación de los diferentes conceptos que expone la teorista y que se ven reflejados en las causas de dicha necesidad, por otro lado en un estudio realizado encontraron que dentro de los casos de mortalidad materna se observó el desconocimiento del problema por parte de las gestantes, el desconocimiento de los factores de riesgo por parte de las gestantes durante la gestación, el desconocimiento de los derechos y deberes en salud, inconveniente en la oportunidad del servicio de salud para atender a la gestante, programas de promoción y prevención ineficientes, falta de evaluación y cumplimiento de protocolos, entre muchos otros que incrementan la probabilidad de la morbimortalidad materna y perinatal(1), que además de tener un efecto de tipo social, también repercute a nivel institucional y profesional.

La teoría de la atención burocrática ha sido utilizada en otros estudios investigativos relacionados con las prácticas de cuidado como el titulado: “Cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus tipo 2, según la Teoría de la Atención Burocrática”, donde su objetivo era describir las características de la práctica de enfermería en el cuidado de personas con diabetes mellitus tipo 2 en la atención primaria de salud, según la Teoría de la Atención Burocrática, en este estudio resaltan que el cuidado de enfermería en personas en los centros de salud familiar se encuentra vinculado a todos los factores señalados en la Teoría de la Atención Burocrática, es decir, factores educativos, físicos, socioculturales, legales, tecnológicos, económicos y políticos, donde para ofertar un cuidado de calidad, y conforme a las necesidades de las personas con diagnóstico, enfermería debe tener presentes estos factores al momento de planificar y ejecutar el cuidado. De esta forma se proporcionará un cuidado espiritual y ético, tal como lo describe la filosofía de Ray(10)

A nivel personal:

De igual modo es importante abordar la relevancia en un nivel más específico como lo es el personal o individual que es otra de las razones que conlleva a la realización de dicho proyecto por medio de las acciones estipuladas en la ruta de atención materno perinatal, por ejemplo, el empleo de métodos eficaces para el manejo del dolor durante el trabajo de parto, para la monitorización



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



del bienestar fetal, el acompañamiento permanente de las gestantes, la valoración emocional, la realización de técnicas de examen físico, la evaluación emocional, el cumplimiento de tiempos estipulados y un ambiente intrahospitalario agradable para ellas, donde las gestantes reciban la información, ayuda y comprensión que requieran, teniendo en cuenta las singularidades y la autonomía de cada mujer, con el propósito de mejorar la atención durante el puerperio mediato basado en la humanización y con enfoque de derechos.

Referentes teóricos que han aportado otros proyectos

En lo que concierne a la documentación de referentes teóricos de proyectos con la misma temática expuesta en la necesidad en un estudio titulado: “análisis cualitativo de las rutas de atención integral en salud materno perinatal” donde concluyeron que la relación con el modelo integral de atención en salud resultó ser muy poca, en este estudio encontraron que durante las entrevistas muestran que la implementación de la ruta materno-perinatal no ha sido exitosa con relación al reconocimiento de estas. Por parte de los profesionales de salud que intervienen en la atención materno perinatal quienes desconocen el proceder de las mismas. Lo anterior debido a que las instituciones no garantizan la ejecución de un componente de fortalecimiento de capacidades donde se permita al profesional identificar las actividades y espacios específicos para la implementación de actividades que se encuentran estructuradas en las RIAS. Muchos de los procesos son obviados como contenido de la ruta y son asimilados como rutinarios para su ejercicio profesional ejecutando su actuar con los mismos conocimientos previos adquiridos desde su experiencia profesional(11).

A medida que avanza el tiempo se actualizan los métodos de atención hospitalaria. Alrededor del mundo ocurren un promedio de 140 millones de partos en el cual las mujeres que tienen un parto normal lo terminan sin ningún tipo de complicaciones. Sin embargo, ninguno de estos casos está exceptos a sufrir de algún evento que comprometa la vida de la mujer y la del bebe. Por lo tanto, la vigilancia que se brinda a la mujer en el post- parto eutócico son de gran importancia para prevenir la morbilidad. De acuerdo a esto se han establecido metas y objetivos que garanticen el mejoramiento de la salud en las mujeres de todas las edades, se ha formulado una estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y los adolescentes.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido en un hospital de mediana complejidad de Pamplona bajo la mirada de la teoría de la atención burocrática de Marylin Ray

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Aumentar el nivel de conocimiento sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal de salud
- Realizar la valoración de patrones biológicos y mentales basado en la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal de salud
- Establecer planes de cuidado de enfermería documentados relacionados con la atención en el puerperio mediato y atención al recién nacido



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



REFERENTE TEORICO

En la teoría de la atención burocrática los intereses de investigación de Ray siguen centrándose en las enfermeras y los pacientes de cuidados intermedios y críticos, compara las estructuras políticas, legales, económicas, educativas, fisiológicas, socioculturales y tecnológicas de los cuidados sanitarios con el orden explícito, y el cuidado espiritual-ético con el orden implícito (12).

Por ello dentro de la valoración y la necesidad de fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido en un hospital de mediana complejidad de Pamplona bajo la mirada de la teoría de la atención burocrática de Marilyn Ray y en este caso vinculadas con las causas de dicha necesidad se hace uso de tres conceptos establecidos por dicha teórica dentro de ellos encontramos:

Concepto teórico	Necesidad
FACTORES LEGALES: La relación con el significado del cuidado incluye responsabilidad, reglas y principios que guían los comportamientos, como políticas y procedimientos y la práctica de la medicina y la enfermería (12)	Viéndose reflejado con la ausencia de planes de cuidado de enfermería documentados, esto relacionado con la atención en el puerperio mediano y la atención al recién nacido, teniendo en cuenta que dentro del referente teórico, estos planes son vistos como una guía compuesta de varias fases que contiene un paso a paso, con la finalidad de brindar cuidado al paciente, por consiguiente es considerado un procedimiento basado en la responsabilidad y en principios ya que con este se pretende poner en práctica el papel tanto de enfermería como del profesional de medicina, ya que dentro de la institución se trabaja interdisciplinariamente, por otro lado cabe resaltar que estas acciones están basadas en la normatividad expuesta por la resolución 3280 del 2018, que adopta los lineamientos técnicos y operativos de la ruta Integral de Atención en



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



	Salud para la Población Materno Perinatal, establecimiento lineamientos para la misma
<p>FACTORES FÍSICOS: Los factores físicos se relacionan con el estado físico del ser, incluidos los patrones biológicos y mentales. Como la mente y el cuerpo están interrelacionados, cada uno de los patrones influye en el otro (12)</p>	<p>Relacionada con la dificultad en la valoración de patrones biológicos y mentales, ya que la teorista menciona que estos dos aspectos están incluidos dentro del cuidado que se brinda al paciente como lo es la realización del examen físico tanto a la madre como al recién nacido basado en la detección temprana de alteraciones, así como es necesaria la valoración del estado emocional, evidenciando que dentro del factor legal se cuenta con normatividad que establece escalas para la valoración del estado mental postparto e indicaciones del examen físico, así como la vinculación madre- hijo, demostrando la interrelación entre cada patrón (físico-mental).</p>
<p>FACTORES EDUCATIVOS: Los programas educativos formales y no formales, la utilización de medios audiovisuales para transmitir la información y otras formas de docencia y difusión del conocimiento son ejemplos de los factores educativos que se relacionan con el significado del cuidado (12)</p>	<p>El escaso conocimiento sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido por parte del personal se encuentra conectado con aquella transmisión de información del profesional al paciente, basada en diferentes aspectos como lo son signos de alarma, lactancia materna, puericultura, alimentación balanceada adecuada para la madre, fortalecimiento de los vínculos afectivos (la importancia del contacto piel a piel), la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, tipos de violencia, medios de denuncia, descanso y sueño, dentro</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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



	<p>de otros aspectos establecidos en la misma ruta de atención, como bien se sabe por medio de la educación se genera un impacto directo en el cuidado, concluyendo en una difusión de conocimiento que puede tener un impacto aun mayor ante el compartir de la misma con allegados al sujeto de cuidado.</p>
--	--



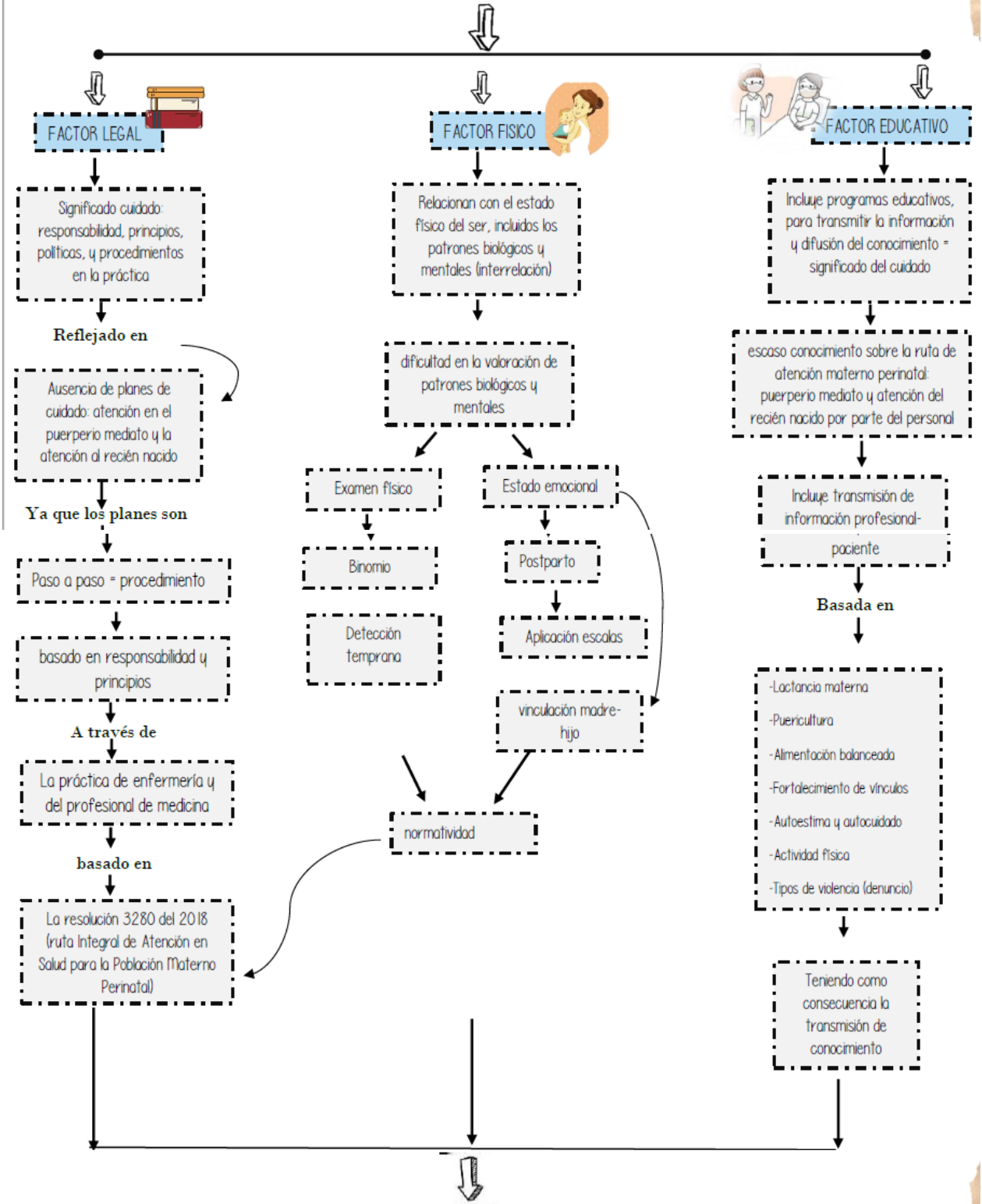
SC-CER96940



“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

TEORIA DE LA ATENCION BUROCRATICA



Necesidad de fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Dentro de la revisión bibliográfica realizada no se encuentran estudios desarrollados a nivel internacional de la implementación de la ruta de atención materno perinatal, a nivel nacional se encuentran dos estudios uno titulado “Análisis cualitativo de la ruta de atención integral materno perinatal en Bogotá durante el 2018” donde su objetivo fue analizar el proceso de implementación de la Ruta Integral de Atención materno perinatal, desde la perspectiva del modelo computacional y representacional de la mente (MCRM), en una red de servicios de salud en Bogotá en el periodo comprendido entre 2017 y 2018, obteniendo como resultado que la implementación no ha sido exitosa ya que muchos procesos son pasados por alto y se realiza poca socialización de las rutas de atención (11).

Asimismo, en otro estudio llamado “Implementación clínica de la ruta integral de atención en salud de la población materno-perinatal dirigida a los profesionales de salud de los Cobos medical center de pediatría”, donde su objetivo fue diseñar una estrategia pedagógica virtual que posibilite la apropiación al personal de salud de Los Cobos Medical Center de la Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento en Salud en la edad pediátrica y de la Ruta Integral de Atención Materno-Perinatal para contribuir a mejorar la calidad de la atención de los pacientes pediátricos, donde destaca que se debe realizar el fortalecimiento del conocimiento y la aplicación en trabajadores (13).

Tal y como se observa en el estudio titulado “percepción de la atención sanitaria en la primera experiencia de maternidad y paternidad”, existen diferencias entre la atención de enfermería en atención primaria e intrahospitalaria. Cuando las mujeres perciben insatisfacción, cuidados poco personalizados y una necesidad de más cercanía por parte de los/las profesionales de la sanidad, sienten mucha inseguridad. Las experiencias negativas en la atención intrahospitalaria reportadas en este estudio también están relacionadas con exigencias del personal de enfermería para asumir los cuidados del bebé por encima de la recuperación de las mujeres, lo que puede suceder si en el ámbito hospitalario se promueve y presiona a las mujeres a ser madres perfectas. Otro hallazgo llamativo es una ausencia de cribado de sintomatología de depresión posparto, a pesar de la evidencia de la necesidad de prevención y detección precoz para evitar complicaciones y favorecer un tratamiento oportuno y temprano (14).

Otro estudio titulado: “Percepción de la atención sanitaria en la primera experiencia de maternidad y paternidad” visibiliza que las mujeres no cuentan con espacios dentro de la atención sanitaria para expresar sus sentimientos y emociones, a pesar de ser una necesidad prioritaria (14).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



En un estudio menciona que la atención de enfermería siendo una actividad de gran importancia para la paciente durante el periodo de puerperio, el personal de enfermería es quien tiene que efectuar cuidados de manera rutinaria, es quien acompaña a la futura madre desde su ingreso a la institución para proceder al parto, hasta su alta médica, cumpliendo con su rol mediante la verificación de su nivel de conciencia, constantes vitales como presión arterial, en algunos caso temperatura, administración de medicamentos previo a prescripción médica, asegurar el confort materno, vigilar sangrado y retracción uterina y los tratamientos específicos según corresponda, radicando como problemática el incumplimiento de dichas actividades por el personal de enfermería (15).

Al hablar de la realización de otras investigaciones a nivel nacional se cuenta con una investigación basada en aspectos más específicos y vinculadas con el cuidado en el periodo del puerperio, ya que mencionan la importancia de esta debido a que es un proceso donde el organismo vuelve a su estado fisiológico natural y por ello se pueden dar complicaciones, ya que al no tener el debido cuidado y conocimiento por parte de las madres, se puede destacar entre los principales signos de alarma durante esta etapa: 1. Fiebre ($T^{\circ} > 38^{\circ}\text{C}$) 2. Hemorragia profusa por vía vaginal 3. Loquios malolientes 4. Signos inflamatorios locales en mamas, episiotomía y genitales. 5. Dificultad o problemas respiratorios 6. Sintomatología urinaria, todos estos aspectos conllevan a deducir la importancia del tema a tratar (15).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



MATRIZ MARCO LOGICO

MATRIZ DE MARCO LOGICO					
NECESIDAD ENCONTRADA		Necesidad de fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido en un hospital de mediana complejidad de Pamplona bajo la mirada de la teoría de la atención burocrática de Marylin Ray			
CAUSA	OBJETIVO	INDICADORES	ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS.
Requerimiento de prácticas de cuidado según la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido en un hospital de mediana complejidad de Pamplona bajo la	Fortalecer las prácticas de cuidado establecidas en la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido en un hospital de mediana complejidad de Pamplona bajo la	Indicador de impacto: Número de prácticas cumplidas según la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido / número de prácticas establecidas en la ruta de atención materno perinatal:	---	---	---



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



<p>mirada de la teoría de la atención burocrática de Marylin Ray</p>	<p>Pamplona bajo la mirada de la teoría de la atención burocrática de Marylin Ray</p>	<p>Indicador de efecto: Número de pacientes con un nivel de satisfacción mayor al 80% respecto a la atención recibida por parte del personal de salud / número total de encuestados</p> <p>Indicador de morbimortalidad: Número de eventos de morbimortalidad materna y perinatal en las primeras semanas del mes de junio /Total de maternas y recién nacidos atendidos en las primeras semanas del mes de junio</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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



<p>Escaso conocimiento sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal.</p>	<p>Aumentar el nivel de conocimiento sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal de salud</p>	<p>Indicador de proceso <i>Seguirnos avanzando!</i></p> <p>Número de test aplicados al personal de salud/ número de test de conocimientos programados para aplicar al personal.</p> <p>Poder de Convocatoria</p> <p>Número de personas asistentes / número total de personas convocadas x 100</p> <p>Indicador de proceso</p> <p>Número de personas que obtienen un resultado satisfactorio en la prueba de conocimiento / total del personal evaluado</p> <p>Indicador de producto</p> <p>Número de maternas educadas de acuerdo a lo establecido en la</p>	<p>Implementar sesiones educativas que incluyan aspectos relacionados con la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención al recién nacido (Anexo No.1)</p>	<p>de aplicación de encuestas sobre el conocimiento de la ruta de atención materno perinatal</p> <p>atención puerperio mediato y atención recién nacido al personal de salud del servicio de gineco pediatría a las madres</p> <p>-Listas de asistencia a sesiones educativas</p> <p>-Evidencias fotográficas</p>	<p>-Inasistencia a las sesiones educativas por diferentes motivos</p> <p>-Participación del personal del servicio de gineco pediatría en las sesiones educativas</p> <p>-Aprendizaje eficiente tras socialización de temática de las sesiones educativas</p> <p>-Falta de interés por conocimiento de la ruta de atención materno perinatal</p> <p>-No aplicación de la información brindada en el campo profesional</p> <p>-Aplicación completa o mayor</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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



		<p>ruta de atención/ número de maternas en puerperio mediato del servicio de gineco pediatría</p> <p>Numero de asesorías de anticoncepción realizadas/ número total de maternas en el puerperio mediato</p> <p>Nivel de comprensión respecto a la educación brindada en las maternas/ número total de maternas educadas en el puerperio mediato</p>			<p>del 80% de la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal</p>
<p>Dificultad en la valoración de</p>	<p>Realizar la valoración de</p>	<p>Indicador de proceso Personas que aplican</p>	<p>Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"</p>	<p>-Evidencia por medio de la revisión de</p>	<p>-No realización de la valoración completa</p>



SC-CER96940



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



patrones biológicos y mentales	patrones biológicos y mentales	<p>la ruta de atención materno: <i>Seguimos avanzando!</i> puerperio mediano y atención al recién nacido / total del personal evaluado en el servicio de gineco pediatría</p> <p>Indicador de producto Número de historias clínicas con valoración completa/ número de historias verificadas</p> <p>Indicador de producto Número de test de depresión aplicados postparto / total de usuarias en el puerperio mediano</p> <p>Numero de usuarias con riesgo para depresión postparto/ Edimburgo en el</p>	<p>Realización del examen físico y emocional según la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediano y atención al recién nacido (Anexo No.2)</p> <p>-Solicitar realización de primera consulta de planificación familiar durante la estancia hospitalaria en el servicio de gineco pediatría de las madres (Anexo No.3)</p> <p>-Gestionar la implementación de la escala de depresión postparto</p>	<p>historias clínicas en el kubapp</p> <p>- evidencia por medio de las notas de enfermería en el kubapp</p> <p>-Verificación por medio de la lista de chequeo aplicadas inicialmente sobre la ruta de atención materno perinatal</p> <p>- Formato o documento de solicitud a jefe de enfermería encargado de dicho programa</p> <p>- Formato o documento de solicitud a ingeniero encargado del manejo del kubapp</p>	<p>según la ruta de atención materno perinatal</p> <p>-Evidencia de información sobre la implementación completa de la valoración según la ruta</p> <p>-Observación de la realización de valoración física y psicológica en pacientes, pero no en el Kubapp</p> <p>- Observación de la realización de valoración física y psicológica en pacientes y en las historias clínicas (kubapp)</p> <p>-Falta de tiempo para plasmar la realización del</p>
--------------------------------	--------------------------------	--	---	---	---





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

total de test de sistema de depresión aplicados *¡Seguimos avanzando!* (Anexo No.4)

Kubapp del hospital San Juan de Dios



Número de maternas que egresaron con un método anticonceptivo para tres meses / número total de maternas en el puerperio mediano

-Realizar demanda inducida a los diferentes servicios de promoción y prevención según lineamientos de la ruta
(Anexo informe de gestión)

-Evidencia fotográfica
-Evidencia de la realización de guía rápida para el personal

examen físico en las historias clínicas

-Indisposición por parte del personal de salud para acatar recomendaciones sobre la valoración de patrones biológicos y mentales

Numero de ordenes medicas indicadas para atención ambulatoria de 3 a 7 días post parto / número total de maternas en el puerperio mediano

-formato diligenciado de demanda inducida y llamadas telefónicas

-Evidencia de disposición por parte del personal para cumplir con objetivos de la ruta de atención y del proyecto establecido por la estudiante

Número de tomas de signos vitales durante las primeras dos horas en el puerperio mediano/ número total de maternas en el puerperio mediano

-Asistencia o inasistencia de la demanda inducida



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



Número de recién nacidos *¡Seguimos avanzando!* con valoración de signos vitales completa / número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría

Número de tamizajes auditivos ordenados dentro de los primeros siete días/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría

Número de tamizajes visuales completos/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría

Número de tamizajes visuales completos/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría

<p>¿+2 Ausencia de planes de cuidado de enfermería documentados relacionados con la atención en el</p>	<p>Establecer planes de cuidado de enfermería documentados relacionados con la atención en el</p>	<p>Indicador empírico Número de planes de enfermería estandarizados para atención puerperio y recién nacidos</p>	<p>Realizar planes de cuidados de enfermería estandarizados basados en el</p>	<p>-Evidencias documentales de la creación de dichos planes de cuidado.</p>	<p>-No aceptación de planes de cuidado realizados -Implementación de los planes de</p>



SC-CER96940





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



<p>puerperio mediato y atención al recién nacido</p>	<p>puerperio mediato y atención al recién nacido</p>	<p>realizados/ número total de planes programados</p> <p><i>Seguimos avanzando!</i></p> <p>Indicador de producto</p> <p>Número de planes de enfermería que se aplicaron durante la atención del paciente / número de pacientes en el servicio de gineco pediatría.</p> <p>Indicador de proceso</p> <p>Número de historias clínicas que incluyen los planes de cuidado de enfermería/ número de historias clínicas del servicio de gineco pediatría</p>	<p>puerperio mediato y la atención en el recién nacido</p> <p>(Anexo No.5)</p> <p>Remitir los planes de cuidado estandarizados a coordinación del servicio para su respectiva revisión y aprobación, siguiendo el conducto regular: comité hospitalario e ingeniero encargado del sistema Kubapp para establecimiento de los mismos de manera digital</p> <p>(Anexo No.6)</p>	<p>Evidencia de entrega de solicitud para implementación de planes de cuidado de enfermería y a jefe a cargo de gestión y al comité de la ESE Hospital San Juan de Dios.</p>	<p>cuidados estandarizados en las jornadas laborales</p> <p>-Interés por conocer el proceso de diseño de dichos planes de cuidado</p> <p>- No aplicación de los planes de cuidados estandarizados</p> <p>-Demora en revisión y aprobación por parte de comité hospitalaria y subdirección científica para implementación en el sistema Kubapp</p> <p>-Aprobación de los planes de cuidado por parte de coordinadora de servicio para seguir el conducto regular</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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



-Compromiso por parte de coordinación y subdirección para instaurar los planes de cuidado de enfermería en el kubapp

Del indicador de impacto se espera que haya un aumento en el cumplimiento de las prácticas de cuidado según la ruta de atención materno perinatal en el puerperio mediato y en la atención al recién nacido, teniendo en cuenta que esta ruta expone cada una de las disposiciones técnicas y operativas de obligatorio cumplimiento durante la atención a la población sujeto que en este caso se deben llevar a cabo en el servicio de gineco pediatría teniendo en cuenta que los objetivos específicos permiten el cumplimiento del objetivo de fortalecer dicha ruta, ya que tras la valoración realizada por dominios NANDA y aplicar la matriz de calor la priorización fue enfocada a dicha necesidad.

Número de prácticas cumplidas según la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido / número de prácticas establecidas en la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



PAQUETE EDUCATIVO

TITULO

NOS MUEVE TU BIENESTAR

JUSTIFICACION

En el servicio de gineco pediatría se resalta la importancia del conocimiento de las diferentes acciones que se realizan ya que el objetivo de la ruta es garantizar la atención integral en salud a las gestantes, sus familias y comunidades, a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción de las usuarias y la optimización del uso de los recursos (16).

Donde no solo se resalta la parte del conocer sino también del hacer y esté vinculado al cuidado de enfermería ya que considera las necesidades particulares de cada individuo, e incluye la de aquellos que por voluntad o capacidad no pueden mantener su salud por sí mismos. Asimismo, hay que tener presente que el cuidado de enfermería es un proceso dinámico y comprensivo que debe tener en cuenta al dúo de pacientes, haciendo referencia a los recién nacidos y sus madres.

La educación también es una herramienta que impacta en el incremento de la salud materno-infantil, pero que aún se desconoce aspectos importantes del enfoque educativo. A su vez, Ponce refiere la necesidad de mejorar la relación humana, que incluya un cambio de actitud en los profesionales de enfermería y sea el preámbulo de la adaptación de la mujer en puerperio que va a tener una repercusión en el neonato, ya que el cuidado de este depende de otra persona y en este caso de su madre (17).

Un estudio titulado: “Proceso educativo de enfermería para promover el autocuidado de la mujer durante el puerperio” se encontró que a partir del legado cultural-familiar, la mujer durante el puerperio presenta necesidades físicas, emocionales, afectivas y educativas, foco de atención que demanda la intervención de



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

Seguimos avanzando!



profesionales de enfermería, ya que se identificó durante el desarrollo la relación enfermera–mujer en puerperio, demostrando así la importancia que tiene tanto para el profesional como para la paciente (17).

Donde podemos inferir que el impacto de la educación repercute directamente en el estado de salud de la madre y el recién nacido ya que son actividades que se van a seguir implementando y que contribuyen al desarrollo y bienestar de ambos sujetos de cuidado, desde otro punto de vista la enfermería también tiene como consecuencia una imagen positiva o negativa de sus intervenciones relacionadas a su actuar y a su ser que es indispensable en cualquier atención y aún más en aquellas personas que atraviesan por un proceso de recuperación o que se encuentran frente a nuevos retos y experiencias, donde se contribuye como pilar fundamental en las bases a seguir.

Otro punto de vista parte desde la ciencia ya que el simple conocimiento sobre determinado tema permite que se tenga seguridad para satisfacer las necesidades del paciente, ya que están construidas bajo bases científicas que garantizan la calidad y justifican el porqué de las cosas, en este caso aplicado a la ciencias de salud, donde bien se sabe que toda intervención que se realice debe estar basada en estudios científicos, así como el manejo de diferentes patologías, estado de paciente, entre otros aspectos; lo que permite a su vez una doble beneficencia: primero: da seguridad y confianza al paciente permitiendo que otra persona (profesional de la salud) tome decisiones en pro de su bienestar, la segunda: para el profesional, en caso de verse inmerso en procesos legales que incluyan la atención brindada al sujeto de cuidado.

OBJETIVO GENERAL	Aumentar el nivel de conocimientos sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal de salud
OBJETIVOS ESPECIFICOS	<ul style="list-style-type: none"> - Distinguir la ruta de atención integral materno perinatal establecida por el Ministerio de Salud - Determinar la valoración física en la materna durante el puerperio mediato - Reconocer la valoración emocional de la materna durante el puerperio mediato - Describir la valoración física del recién nacido durante el puerperio mediato - Señalar los contenidos educativos que se brindan a las maternas durante el puerperio mediato

DESCRIPCIÓN DE LA TEMATICA A REALIZAR

TEMATICA	<p>– “Formando líderes para la construcción de un nuevo país es vital” Ruta de atención integral materno perinatal establecida por el Ministerio de Salud</p>
-----------------	--





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



Valoración física en la materna durante el puerperio mediato
Seguimos avanzando
 Valoración emocional de la materna durante el puerperio mediato
 Valoración física del recién nacido durante el puerperio mediato
 - Contenidos educativos que se brindan a las maternas durante el puerperio mediato

OBJETIVO ESPECIFICO	TEMÁTICA A DESARROLLAR	APUNTAN HACIA EL OBJETIVO GENERAL
Distinguir la ruta de atención integral materno perinatal establecida por el Ministerio de Salud	Ruta de atención integral materno perinatal establecida por el Ministerio de Salud	Aumentar el nivel de conocimientos sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal de salud
Determinar la valoración física en la materna durante el puerperio mediato	Valoración física en la materna durante el puerperio mediato	
Reconocer la valoración emocional de la materna durante el puerperio mediato	Valoración emocional de la materna durante el puerperio mediato	
Describir la valoración física del recién nacido durante el puerperio mediato	Valoración física del recién nacido durante el puerperio mediato	
Señalar los contenidos educativos que se brindan a las maternas durante el puerperio mediato	Contenidos educativos que se brindan a las maternas durante el puerperio mediato	

Temática Uno: Ruta de atención integral materno perinatal establecida por el Ministerio de Salud

OBJETIVO GENERAL: Distinguir la ruta de atención integral materno perinatal establecida por el Ministerio de Salud

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de salud del Hospital San Juan de Dios		Paula Dayana Castillo Pérez (estudiante en formación CAP)			Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Indicar la ruta de atención materno perinatal en el puerperio mediato	Aspectos de la ruta de atención materno perinatal en el puerperio mediato	LA UNION HACE LA FUERZA Esta actividad se llevará a cabo por medio de la creación de un flujograma en forma de rompecabezas de manera que todo el personal del servicio pueda participar para consolidar a través de dicha estrategia todos	Las RIAS se encuentran en proceso de implementación, en tal sentido el conocimiento y la experiencia de ese proceso de adopción y adaptación en diferentes escenarios pueden ayudar a los interesados lectores, enfermeras, funcionarios del sector salud entre	En primer caso sería expositiva teniendo en cuenta que se brinda información por medio del flujograma, de igual manera será participativa teniendo en cuenta que la u	Recursos materiales -Flujograma impreso en papel resistente Recursos físicos -Escenario del Hospital San Juan de Dios Recursos humanos -Personal de salud del	La evaluación de las actividades se realizará por medio de la actividad LA UNION HACE LA FUERZA , teniendo en cuenta que por medio de la participación a través de la observación.



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

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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



los aspectos relacionados con la ruta de atención materno perinatal en el puerperio mediato, dejándolo ubicado en un lugar visible para el personal

otros aspectos para documentarse con suficiencia al respecto y se reflejará en la aplicación de las rutas en las instituciones de salud.

También permite identificar puntos claves en el quehacer y en su desempeño laboral, ya que contribuye a mejorar la calidad de vida de la población Materno Perinatal, evitar complicaciones y disminuir las muertes maternas(18).

El objetivo de esta herramienta procura la gestión que da lugar a las

hospital San Juan de Dios

-Estudiante de enfermería de noveno semestre.



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



atenciones e intervenciones en salud a partir de la promoción del bienestar y el desarrollo de las personas, familias y comunidades, las atenciones individuales y colectivas para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación y las acciones de cuidado que se esperan de las personas para el mantenimiento o recuperación de su salud, además de lo mencionado se recalca su doble beneficio tanto para el personal de salud



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

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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



al contar con una herramienta que permita servir de guía para llevar a cabo la prestación de servicios con calidad y seguridad al ser un lineamiento establecido por el Ministerio de Salud, de igual manera representa un beneficio para el paciente ya que la realización de dichas rutas han sido planteadas para ser aplicadas en ellos por consiguiente deben contar con parámetros que representen seguridad para el paciente garantizando así el acceso a la salud(16)



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



Temática Dos: Valoración física en la materna durante el puerperio mediato

OBJETIVO GENERAL: Determinar la valoración física en la materna durante el puerperio mediato

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de salud del Hospital San Juan de Dios		Paula Dayana Castillo Pérez (estudiante en formación CAP)			Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Señalar las prácticas de cuidado que se deben llevar a cabo con las maternas durante el puerperio mediato	Valoración física que se realiza durante el puerperio mediato según la ruta de atención materno perinatal	DEMUESTRA TU HABILIDAD Esta actividad se llevará a cabo diseñando un muñeco en forma de mujer en cartón similar al juego “operando, de manera que ellos mencionen	El puerperio es un “periodo que transcurre desde el parto hasta que los órganos genitales y el estado general de la mujer vuelven al estado ordinario anterior de la gestación”, donde suceden importantes cambios a nivel	La actividad será de tipo explicativa ya que inicialmente se debe indicar cómo va a ser el desarrollo de la actividad y posteriormente será de tipo participativa teniendo en cuenta que los participantes son los que deben llevar a cabo la valoración	Recursos materiales -Muñeco con luces Recursos físicos -Escenario del Hospital San Juan de Dios Recursos humanos	De igual manera se puede realizar la evaluación por medio de la observación del proceso de valoración física



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

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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



		<p>la valoración fisiológico y por medio del</p> <p>física que se debe psicológico de muñeco</p> <p>realizar donde en forma simultánea.</p> <p>caso de</p> <p>responder</p> <p>correctamente</p> <p>alumbrara una</p> <p>luz verde si es</p> <p>incorrecta</p> <p>alumbrara rojo</p>	<p>El puerperio es una etapa determinante para la mujer por la complejidad que supone la activación del rol materno y la recuperación de su organismo.</p> <p>Por ello, la disciplina enfermera cobra sentido en el mantenimiento del cuidado de la mujer durante todo este proceso de recuperación.</p> <p>Los cuidados de enfermería durante el puerperio son</p>		<p>-Personal de salud del hospital San Juan de Dios</p> <p>-Estudiante de enfermería de noveno semestre.</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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



de gran importancia para detectar signos y síntomas precoces de posibles complicaciones y/o alteraciones en esta etapa, así como para enseñar y fomentar aquellas prácticas que promuevan la salud materno-infantil.

El puerperio también supone un periodo importante de adaptación para toda la familia, pero en especial para la mujer, quien ha de hacer frente a los múltiples cambios y molestias físicas de esta etapa (los cuales contribuyen a reacciones



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

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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



negativas), así como adaptarse al recién nacido y a su nuevo rol como madre y cuidadora, dentro de los estudios revisados concluyen que los cambios en el estado de ánimo y la sensación de tristeza son frecuentes durante este periodo.

Todos estos cambios que acontecen durante el puerperio normal suelen cursar sin mayores incidencias. Sin embargo, pueden aparecer complicaciones en diferentes grados de gravedad interfiriendo en el



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



proceso fisiológico de recuperación, interrumpiéndolo o retrasándolo.

Por este motivo, los cuidados de enfermería son especialmente importantes en este periodo, para prevenir su aparición y detectar precozmente signos y síntomas de alarma.

A pesar de los importantes progresos realizados hasta la fecha, la OMS publicó en noviembre de 2015 que únicamente se había logrado reducir la mortalidad en un

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



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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

44%, no
¡Seguimos avanzando!
alcanzando el



objetivo propuesto
y quedando
pendiente su
consecución.

Aun así, la salud
materna continúa
siendo una
prioridad a nivel
mundial,
contemplándose
estrategias para
mejorarla en los
Objetivos de
Desarrollo
Sostenible
formulados en 2015
y en la Estrategia
Global para la
Salud en Mujeres,
Niños y
Adolescentes para
el 2016-2030.

Según la OMS,
aproximadamente

“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



un 75 % de las muertes maternas son debidas a causas obstétricas directas, secundarias a complicaciones y en su mayoría prevenibles (hemorragias, infecciones, trastornos hipertensivos o abortos no seguros); siendo los países más pobres y en vías de desarrollo los que alcanzan mayores cifras de mortalidad materna por estos motivos.

Diferentes investigaciones cualitativas realizadas



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

mediante
¡Seguimos avanzando!
entrevistas



domiciliarias y estudios cuantitativos elaborados a través de cuestionarios coinciden en señalar que: el dolor en la episiotomía o incisión quirúrgica, el dolor abdominal (entuerros) y el sangrado (loquios) tras el parto, la lactancia materna, la reanudación de la actividad diaria normal y de las relaciones sexuales, la limpieza del cordón umbilical del recién nacido y la exposición del bebé al sol, son los aspectos en los que se han identificado



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



una mayor necesidad de cuidados en estas etapas. En definitiva, la mayoría de las mujeres manifiestan dudas e inquietudes relacionadas tanto con su autocuidado como con los cuidados del recién nacido. No obstante, también han de considerarse en este periodo las creencias y valores culturales de la mujer, pues pueden dar lugar a prácticas no seguras que supongan un riesgo para la madre o el recién nacido (19)

Temática Tres: Valoración emocional de la materna durante el puerperio mediato

OBJETIVO GENERAL: Reconocer la valoración emocional de la materna durante el puerperio mediato



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de salud del Hospital San Juan de Dios		Paula Dayana Castillo Pérez (estudiante en formación CAP)			Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Señalar cuáles son las acciones para la valoración psicológica de la materna en el postparto	Valoración psicológica o emocional que se realiza en la atención postparto	PORQUE SALUD NO SOLO ES BIENESTAR FISICO Para esta actividad se realizará por medio de una flor donde en el tallo se encuentre la escala de Edimburgo, con la finalidad que se aplique a una	La relevancia para las pacientes radica en que, el afrontamiento de la vuelta al hogar y la adaptación a la nueva situación familiar es uno de los motivos que produce mayor ansiedad. También, se pone de manifiesto la preocupación de la mujer por enfrentarse a esta	La actividad será explicativa y expositiva teniendo en cuenta que por medio de la cartilla se puede brindar y socializar la información a los participantes de dicho encuentro	Recursos materiales -Flor -escala de Edimburgo Recursos físicos -Escenario del Hospital San Juan de Dios Recursos humanos -Personal de salud del	La evaluación se llevará a cabo por medio de la observación y el diligenciamiento de la encuesta y clasificación realizada tras su aplicación



"Formando líderes para la construcción de una sociedad en paz"

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



de las pacientes que encuentren en el servicio.

¡Seguimos avanzando!
nueva etapa sin el acompañamiento

de una enfermera/o, percibiendo un apoyo muy limitado.

Son muchos los estudios que coinciden en que este periodo está frecuentemente acompañado por sentimientos de miedo, angustia e incertidumbre (19), durante el periodo del puerperio ocurren diversos cambios a nivel neuroendocrino y psicosocial; pudiendo así generar en la madre una depresión posparto.

hospital San Juan de Dios
-Estudiante de enfermería de noveno semestre.



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Además, se ha observado que las mujeres que cursan con episodios de depresión mayor en el periparto, con frecuencia sufren ansiedad grave e incluso ataques de pánico asociados a este trastorno en el posparto (20)

La depresión postparto es un problema que afecta alrededor del 17% de las madres en todo el mundo y en países de ingresos bajos y medios hasta el 19%.

Las altas tasas de depresión postparto

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

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



SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



entre mujeres latinoamericanas residentes en distintos países, junto con la mayor cantidad de síntomas psicopatológicos que las mujeres inmigrantes experimentan durante el período posparto, hacen necesaria la creación de estrategias para apoyar y facilitar el acceso de este grupo de riesgo a los servicios de salud mental.

A este problema se suma que las mujeres buscan menos ayuda psicológica y médica durante el



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Sequimos avanzando!



embarazo y el puerperio y por ese motivo tiene menos información sobre las vías de ayuda que otros grupos de mujeres. Además, durante el período perinatal existe un bajo reconocimiento de la efectividad de los servicios de salud mental (21).

El papel de enfermería en estos casos se ve reflejado en la realización de un diagnóstico oportuno teniendo en cuenta que son los profesionales que se encuentran en mayor contacto con el paciente, así como también es responsable de



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



otros profesionales contribuir al diagnóstico y tratamiento precoz de la detección encontrada buscando un apoyo intersectorial para su intervención

Temática Cuatro: Valoración física del recién nacido durante el puerperio mediato

- **OBJETIVO GENERAL:** Describir la valoración física del recién nacido durante el puerperio mediato

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de salud del Hospital San Juan de Dios		Paula Dayana Castillo Pérez (estudiante en formación CAP)			Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR (Demostrativa, expositiva, explicativa etc)	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION
Identificar cuáles son las prácticas de cuidado que se deben llevar a cabo	Valoración física que se realiza con el recién nacido durante el puerperio mediato	PASO A PASO Esta actividad se llevará a cabo por	En el recién nacido para su buen desarrollo se debe: promover y mantener un	La actividad será explicativa al indicar como se va a llevar a cabo la misma y	Recursos materiales -Mapa de cartón con temática de hospital	La evaluación se realizará por medio de la actividad PASO A PASO,



SC-CER96940

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



<p>cabo con los recién nacido</p>		<p>medio de la realización de un mapa de cartón que contenga las acciones que se deben realizar de modo que todos tengan camino abierto y que se pueda mover un muñeco para que pueda ser direccionado a cada una de las mismas colocando algunas acciones erróneas</p> <p>ambiente apropiado para sus necesidades en términos de luz, ruido, temperatura, manejo, proteger el sueño como medida fundamental para crecer, organizar el comportamiento y proteger su desarrollo neurológico; minimizar el estrés evaluándolo y tomando medidas para prevenirlo y tratarlo; proteger la piel para proteger sus funciones biológicas, así como la transmisión de estímulos agradables o dolorosos al cerebro; y optimizar la nutrición sabiendo</p>	<p>participativa teniendo en cuenta que por medio del mapa se puede brindar y socializar la información entre los participantes.</p>	<p>- impresión de bebé en neonato</p> <p>Recursos físicos</p> <p>-Escenario del Hospital San Juan de Dios</p> <p>Recursos humanos</p> <p>-Personal de salud del hospital San Juan de Dios</p> <p>-Estudiante de enfermería de noveno semestre.</p>	<p>teniendo en cuenta que al ser una actividad participativa se puede evaluar en el momento según el desarrollo de una actividad</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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



que la lactancia materna debe promoverse y apoyarse como la medida más rentable disponible para el crecimiento, la protección contra las enfermedades y el desarrollo neurológico(22)

Ya que en países subdesarrollados debido al acceso deficiente a la atención médica y la atención materna deficiente; que no sabe cómo prevenir accidentes y no reconoce los signos de alarma que el recién nacido puede tener a tiempo, por lo que muere en casa sin la necesidad de atención

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

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



SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



profesional que pueda aumentar sus posibilidades de supervivencia(22)

Con una atención adecuada del parto, prevención y tratamiento de problemas respiratorios o de cualquier índole, se pueden prevenir riesgos.

Una vez estabilizado tras el periodo de adaptación neonatal, se debe llevar a cabo por el pediatra-neonatólogo una exploración completa del recién nacido, que es probablemente la valoración sistemática que más



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

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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



anomalías revela, dejando constancia escrita de la misma, de las horas de vida a las que se hace, de la ausencia de aspectos patológicos y de la aparente normalidad. Es importante, identificar los valores que indiquen que efectivamente el recién nacido transcurrió una gestación normal, sana para evaluar los riesgos del recién nacido y descartar problemas que se sospecharon prenatalmente(23).

Tras lo mencionado anteriormente que se encuentra

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



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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



vinculación con la importancia de realizar dicha actividad para el recién nacido también se basa en cifras que expone la OMS, durante el 2015 – 2017, reporta que el 40% de los niños menores de cinco años que mueren cada año son niños menores de 28 días o en período neonatal. Por esta razón, garantizar una atención médica segura para las mujeres embarazadas y sus bebés es de gran importancia para todos los trabajadores de la salud responsables de brindar este servicio.



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

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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



¡Seguimos avanzando!

A nivel institucional y en relación a los eventos notificados al SIVIGILA en el periodo IV, comprendido entre 27 de marzo 2022 al 23 de abril 2022, se encuentran 3 casos de bajo peso al nacer, uno de defecto congénito, siete de morbilidad materna extrema, dos casos de mortalidad perinatal.

La relevancia de dicho tema también radica en la importancia que representa dicho grupo poblacional a nivel nacional y mundial teniendo en cuenta que

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

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



SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Sequimos avanzando!



ejemplifican las futuras generaciones y que determina la efectividad en el cumplimiento de las diferentes normativas establecidas por el Estado, por otra parte también tienen una gran repercusión la detección de alteraciones a nivel personal y familiar ya que estas van a repercutir en las diferentes dimensiones ocasionando un desarrollo normal o un desarrollo alterado.

Desde el punto de vista de enfermería se complementa

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

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



SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

*con que tiene
¡Seguimos avanzando!
como misión*



atender y cuidar el bienestar físico, emocional y detectar oportunamente cualquier alteración en el estado fisiológico y ofrecer las mejores prácticas desde el punto de vista técnico, de relación interpersonal(24).

Temática Cinco: Contenidos educativos que se brindan a las maternas durante el puerperio mediato

OBJETIVO GENERAL: Señalar los contenidos educativos que se brindan a las maternas durante el puerperio mediato

DATOS ESPECIFICOS DE REALIZACION DE LA SESION EDUCATIVA

Población objeto		Responsable de la actividad		Fecha de realización:	Tiempo de realización	
Personal de salud del Hospital San Juan de Dios		Paula Dayana Castillo Pérez (estudiante en formación CAP)			Hora de inicio	Hora de finalización
OBJETIVO ESPECIFICO	ASPECTOS A DESARROLLAR DE LOS CONTENIDOS	NOMBRE Y DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACION	METODOLOGIA O DIDACTICA A UTILIZAR	RECURSOS FISICOS Y MATERIALES	ESTRATEGIAS DE EVALUACION



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

				(Demostrativa, expositiva, explicativa etc)		
<p>Especificar los contenidos educativos que se realizan con las pacientes durante su estancia en el puerperio mediato</p>	<p>Temas de educación que se deben socializar a los pacientes durante el puerperio basados en la ruta de atención materno perinatal y acciones administrativas que se deben llevar a cabo</p>	<p>PRUEBA TU PUNTERIA Esta actividad trata de implementar el juego de dardos, donde se realizaría un tablero en forma de cuadrado realizada en papel cartón e icopor donde en cada división se encontrará uno de los temas de educación, con la finalidad que cada participante tire el dardo y acierte en uno de los aspectos ya mencionados, para posteriormente</p>	<p>En la atención es igualmente requerida dar pautas de promoción y atención de la salud como lactancia materna, cuidados en el hogar, nutrición, estimulación del desarrollo y detección temprana de problema a los efectos de incidir en las tasas de morbilidad y mortalidad. La educación maternal surgió con la finalidad de aportar conocimientos a las gestantes acerca del periodo de embarazo, parto,</p>	<p>En este caso la actividad será de tipo explicativa y expositiva ya que por medio de la actividad se puede transmitir información a los participantes</p>	<p>Recursos materiales -juego de dardos hecho en papel bon e icopor Recursos físicos -Escenario del Hospital San Juan de Dios Recursos humanos -Personal de salud del hospital San Juan de Dios -Estudiante de enfermería de noveno semestre.</p>	<p>La evaluación se llevará a cabo por medio de un consenso verbal en donde se indagará a manera general sobre qué temas se debe educar y los tiempos para las acciones administrativas permitiendo un apoyo entre el grupo</p>



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

haga socialización. *¡Seguirnos avanzando!* puerperio y lactancia materna.



Permite a la mujer mediante la adquisición de nuevas destrezas y conocimientos hacer frente a esta nueva etapa con una mayor seguridad y una actitud positiva.

Cuando hablamos de los cuidados del recién nacido, siempre surgen dudas e inquietudes debido a la falta de conocimientos y por la poca experiencia para cubrir las necesidades básicas del recién nacido, por eso es importante que la

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

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



SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
madre tenga
¡Seguimos avanzando!
conocimientos



acerca de todos los cuidados que debe recibir el neonato y los realice de forma correcta y adecuada y de esta manera contribuir a que el proceso de adaptación se logre satisfactoriamente, cubriendo las necesidades básicas del recién nacido dentro de las cuales podemos mencionar alimentación, higiene, termorregulación, sueño, afecto, signos de alarma poniendo en riesgo el desarrollo armónico e integral del recién nacido.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



El papel de enfermería está incluido en los conocimientos que debe poseer o adquirir por medio de las actualizaciones de los diferentes documentos establecidos por el ministerio de salud o por entidades reconocidas de salud, desde otro punto de vista es vital mencionar que ante la relación que se forma en la estancia hospitalaria con las pacientes, le permite a los profesionales de salud remitir o ser vehículos para la transmisión de dicha información dando



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!
cumplimiento a los
objetivos y a su vez
representando
interés por el
cuidado de los
usuarios



REFERENTE TEORICO DE CONTENIDO

LINEAMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL

ATENCIÓN DEL PUERPERIO

Objetivos: Proveer una atención segura del puerperio a fin de prevenir detectar y controlar complicaciones del parto como la hemorragia posparto, la retención de restos y la infección puerperal.

Brindar Información y asesoría en métodos anticonceptivos de acuerdo a criterios médicos de elegibilidad y a enfoque de derechos

Talento humano

Los requerimientos de talento humano serán los mismos que para la atención del parto de bajo riesgo. La formulación de los medicamentos y exámenes complementarios enunciado en esta sección podrá ser realizada por profesional de enfermería.

Puerperio mediano

Esta etapa comprende desde las primeras dos hasta las 48 horas post parto. Las siguientes acciones deben incluirse durante este período, además de las acciones descritas en el puerperio inmediato:



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



- Vigilar y controlar la involución uterina y el aspecto de los loquios.
- Detectar tempranamente las complicaciones como hemorragia e infección puerperal, vigilando la presencia de taquicardia, fiebre, taquipnea, subinvolución uterina, hipersensibilidad a la palpación uterina y loquios fétidos.
- Deambulación temprana.
- Alimentación adecuada a la madre.

Finalmente se incluye la consulta ambulatoria post parto que deberá llevarse a cabo entre el 3° y el 7° días post parto.

El alta hospitalaria se debe dar a las 24 horas de un parto vaginal y de 48 después de una cesárea como mínimo.

Se deberá monitorear de manera frecuente la temperatura corporal de la madre, la presión arterial, el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la perfusión y el estado de conciencia. Además, deben valorarse la posibilidad de atonía uterina, de un sangrado excesivo o la presencia de signos de hemorragia, de distensión de la vejiga, o de disnea o de dolor pleurítico como síntoma de alerta de un embolismo pulmonar. Durante las 2 primeras horas se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado cada 15 minutos. Se adopta la escala de alerta temprana (Obstetric Early Warning Score) validada para Colombia la cual se anexa con instructivo. Es obligatoria la valoración clínica del estado general de la mujer en el puerperio por el médico o personal encargado de la atención del parto de bajo riesgo al menos dentro de las primeras 2 horas de puerperio.

Se debe monitorizar la aparición de fiebre en el posparto definida como una temperatura superior a los 38° C a excepción de las 24 primeras horas tras el parto. En caso de fiebre, debe indagarse la aplicación de misoprostol como causa de la fiebre en caso de ser negativo el antecedente, debe realizarse una exploración para identificar el foco de una posible infección del tracto urinario, de la herida quirúrgica, mastitis, endometritis, tromboflebitis pélvica séptica, una reacción adversa a un fármaco o complicaciones derivadas de la episiotomía.

Se debe realizar un tamizaje para depresión posparto Se sugiere que en las diferentes visitas con la mujer tras el parto se le realicen las siguientes preguntas para identificar la posibilidad de una depresión posparto:



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



“Durante el último mes, ¿se ha preocupado porque con frecuencia se sentía triste, deprimida o sin esperanza?”

“Durante el último mes, ¿se ha preocupado porque con frecuencia sentía poco interés por realizar actividades y además no sentía que le proporcionaran placer?”

Quienes hayan respondido afirmativamente estas dos preguntas deberán tener un acompañamiento de personal de psicología y psiquiatría para hacer diagnóstico confirmatorio de la Depresión y brindar apoyo terapéutico que se requiera. Se deberá realizar un seguimiento por el equipo de salud mental posterior al alta a aquellas mujeres que tengan un puntaje mayor a 12 puntos en la Escala de depresión posnatal de Edimburgo EPDS.

Antes del alta hospitalaria es el momento ideal para completar el esquema de inmunizaciones a las mujeres con aquellas vacunas que no se hayan podido administrar durante la gestación, como el toxoide tetánico.

Se deberá suministrar inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas después del parto a todas las mujeres Rh negativo, sin anticuerpos anti-D, quienes tuvieron un recién nacido Rh positivo.

Para conseguir el alivio del dolor derivado de la involución uterina, administrar AINES de acción corta como el ibuprofeno de 600 mg o acetaminofén en dosis que no excedan los 4.000 mg al día. El dolor cede espontáneamente al final de la primera semana tras el parto.

En cuanto a la dificultad miccional la retención de orina tras el parto es habitual y se produce cuando no se consigue una micción espontánea seis horas después del parto. Se sugiere un tratamiento con analgesia oral, además de animar a la mujer que intente ir al baño cuando esté relajada o que tome un baño de agua caliente.

Del mismo modo es conveniente que antes del alta, se informe a la madre sobre una serie de aspectos pertinentes para sus cuidados domiciliarios.

Signos de alarma de la madre para consultar en el posparto:

“Formulaciones para la construcción de un nuevo país en paz”

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



SC-CER96940





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



- Presencia de loquios con mal olor, sangrados abundantes o hemorragia
- Síntomas premonitorios: cefalea, visión borrosa, tinnitus, fosfenos, alteraciones visuales, convulsiones, epigastralgia
- Fiebre
- sangrado genital abundante, dolor en hipogastrio, vómito, diarrea.
- Un empeoramiento o la experiencia de nuevos dolores perianales o uterinos
- Dolores agudos (cefaleas, torácico o abdominal)
- Disuria (micción dolorosa, incompleta o dificultosa)
- Problemas con las mamas (enrojecimiento, dolor, calor)
- Dolor o hinchazón en las piernas
- Estado de ánimo que afecta a la relación con el recién nacido, con los demás o que no permite una actividad normal.

En caso de presentarse alguno de ellos debe regresar a la institución. Se debe, además:

Informar sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para la madre, fortalecimiento de los vínculos afectivos (la importancia del contacto piel a piel y la lactancia materna temprana, como los principales factores que permiten el establecimiento de vínculo afectivo), la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria (por ejemplo con paseos diarios); así mismo se informará sobre las diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso

Entregar el registro de nacido vivo y promover que se haga el registro civil del recién nacido en forma inmediata.

Asesorar sobre anticoncepción y proveer los anticonceptivos antes del alta hospitalaria se deberá partir de anteriores asesorías anticonceptiva que debieron hacerse como parte de los controles antenatales).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



En toda paciente en puerperio inmediato, se debe reevaluar el riesgo de presentar eventos tromboembólicos venosos e iniciar medidas para la prevención de dichas complicaciones.

Antes del alta hospitalaria es el momento ideal para completar el esquema de inmunizaciones a las mujeres con aquellas vacunas que no se hayan podido administrar durante la gestación, como el toxoide tetánico.

Se deberá suministrar inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas después del parto a todas las mujeres Rh negativo, sin anticuerpos anti-D, quienes tuvieron un recién nacido Rh positivo.

Para conseguir el alivio del dolor derivado de la involución uterina, administrar AINES de acción corta como el ibuprofeno de 600 mg o acetaminofén en dosis que no excedan los 4.000 mg al día. El dolor cede espontáneamente al final de la primera semana tras el parto.

En cuanto a la dificultad miccional la retención de orina tras el parto es habitual y se produce cuando no se consigue una micción espontánea seis horas después del parto. Se sugiere un tratamiento con analgesia oral, además de animar a la mujer que intente ir al baño cuando esté relajada o que tome un baño de agua caliente.

Entregar el registro de nacido vivo y promover que se haga el registro civil del recién nacido en forma inmediata.

Asesorar sobre anticoncepción y Proveer los anticonceptivos antes del alta hospitalaria se deberá partir de anteriores asesorías anticonceptiva que debieron hacerse como parte de los controles antenatales).

Es importante resaltar que cada individuo tiene diferentes necesidades, diferentes circunstancias, diferentes condiciones económicas y condiciones socios culturales para tomar una decisión, lo que lleva al personal de salud a brindar una atención individualizada. Esto incluye:



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



- Valorar la intención reproductiva, indagar sobre requerimientos anticonceptivos de la mujer de acuerdo con su necesidad, dirigir la asesoría de acuerdo a necesidades y expectativas (las mujeres con antecedentes de morbilidad materna extrema, y adolescentes menores de 15 años, son prioritarias para anticoncepción post-evento obstétricos).
- Describir todos los métodos anticonceptivos comenzando por los más efectivos y recomendados en postevento obstétrico. sin omitir ningún método. (Incluye mecanismo de acción, efectividad, duración, modo de uso, efectos secundarios y beneficios; despejar dudas sobre mitos frente al uso de Anticonceptivos). Para esto se adoptan criterios médicos de elegibilidad de la OMS del 2015 para condiciones médicas especiales
- Acompañar a la consultante en el desarrollo de la elección informada (permitir que se elija el método más adecuado de acuerdo a los elementos brindados en la consejería).
- Diligenciar, de acuerdo con normas institucionales, el formato de consentimiento informado y la historia clínica de anticoncepción.

Suministrar anticonceptivos, antes del alta hospitalaria si bajo decisión informada se ha optado por ello:

- Inserción de DIU (T de Cu o sistema intrauterino de Levonorgestrel) posparto según elección de la mujer y criterios de elegibilidad. Realizar procedimiento de acuerdo con el protocolo.
- Realización de procedimiento de oclusión tubárica bilateral.
- Aplicación de implante subdérmico de Levonorgestrel o Etonorgestrel.
- Inserción de sistema intrauterino de levonorgestrel de 52 mg o de 13 mg (de acuerdo con la necesidad de la mujer y el soporte del profesional tratante)
- Suministro y colocación de inyección de Acetato de Medroxiprogesterona**
- Entrega de método hormonal oral de solo Progestina, con indicaciones de uso e inicio de tratamiento.
- Entrega de condones, según necesidades de la mujer.
- La IPS hospitalaria entregará como parte de la atención del puerperio los métodos anticonceptivos elegidos con una cobertura de al menos 3 meses. Siempre con la orden de control ambulatorio de acuerdo al método elegido.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



- Informar a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control.
- Recordar que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. proveer condones y resaltar la necesidad de doble protección.

Recordar la posibilidad de uso de anticoncepción de emergencia en caso de:

- Relación sexual sin uso de un método anticonceptivo
- Uso incorrecto de un método anticonceptivo
- Ruptura, filtración, deslizamiento o retención del condón masculino
- Desplazamiento o retiro temprano del condón masculino
- Expulsión total o parcial del dispositivo intrauterino.
- Relaciones en el período fértil sin protección
- Olvido de una o varias dosis anticonceptivas
- En caso de violencia sexual, si la mujer no está usando un método anticonceptivo.

Se deberá agendar la cita de control del posparto como parte de las actividades en el ámbito intrahospitalario, que deberá realizarse entre el tercer y el séptimo día posparto. Esta consulta se deberá enfocar especialmente en informar sobre signos de alarma para consultar por el servicio de urgencias, especialmente para hemorragia posparto, infección, Preclamsia, eclampsia y tromboembolismo.

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivos: Apoyar, conducir o inducir el proceso de adaptación a la vida extrauterina del recién nacido y minimizar la posibilidad de presentar complicaciones que tengan alto riesgo de muerte perinatal o neonatal, o de generar daños importantes para el resto de la vida relacionados con eventos perinatales.



SC-CER96940



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Cuidados durante las primeras veinticuatro horas de vida.

Durante las primeras veinticuatro horas de vida, se debe acompañar y vigilar la transición del niño a la vida extrauterina y su adaptación a la misma. Por tanto, se deben realizar las siguientes actividades:

- Indagar sobre lactancia materna, dificultad respiratoria, presencia de micción o de meconio, y sobre signos de alarma o inquietudes de los padres frente a la salud del niño o niña.
- Verificar la temperatura ambiental y corporal del recién nacido, y la poca luz ambiental.
- Realizar examen físico general: Incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas. Se debe calcular la edad gestacional, y confirmar la correlación de peso y edad gestacional (en adecuado, excesivo o deficiente según la edad gestacional). Se deben evaluar signos clínicos de hipoglicemia, ictericia, dificultad respiratoria o lesiones relacionadas con el nacimiento, vigilar el estado del muñón umbilical; y, en general, evaluar la transición neonatal y su adaptación a la vida extrauterina.
- Deberá indagarse la presencia del síndrome de alcoholismo fetal y del síndrome de abstinencia neonatal, de acuerdo con la información de consumo de sustancias psicoactivas o alcohol reportada por la madre durante la gestación. En la etapa peri-neonatal, el síndrome de alcoholismo fetal puede manifestarse principalmente con anomalías congénitas (generalmente faciales). A su vez, el síndrome de abstinencia neonatal puede ser secundario al consumo de una o múltiples sustancias, puede manifestarse precozmente (en las primeras 24-48 horas) o tardíamente (hasta 2-3 semanas de edad postnatal) y presentar diferentes síntomas (neurológicos, respiratorios, gastrointestinales o autonómicos), ante lo cual siempre debe tenerse siempre presente como una posibilidad diagnóstica. Si se tiene sospecha de síndrome de alcoholismo fetal o de síndrome de abstinencia neonatal, debe garantizarse la atención en unidad neonatal o su valoración por pediatra o neonatólogo antes de considerar el egreso hospitalario.
- Control de signos vitales, incluyendo pulsooximetría pre-ductal (en miembro superior derecho) y post-ductal (en miembros inferiores). Debe tomarse y registrarse la tensión arterial en las cuatro extremidades con el objeto de encontrar hipertensión arterial de miembros superiores respecto de los miembros inferiores, como medida para el tamizaje de coartación aórtica.
- Vigilar condiciones higiénicas y del vestido.
- Revisar los resultados de la hemoclasificación y averiguar sobre el procesamiento o resultado de la TSH neonatal, y de los otros los exámenes de laboratorio cuando haya lugar. Debe verificarse los resultados maternos de los exámenes de hepatitis B, toxoplasma, VIH y sífilis y proceder a la ampliación de estudios en el recién nacido cuando haya lugar.



SC-CER96940



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Sequimos avanzando!



- Remitir al recién nacido a institución de complejidad suficiente y con capacidad resolutoria en caso de que se requiera.
- Educar a los padres y acompañantes sobre los cuidados del recién nacido (incluyendo la promoción de medidas de sueño seguro).

Así mismo, se deben realizar las siguientes actividades:

- Vacunar: Se debe realizar según las disposiciones vigentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Se debe aplicar la primera dosis de vacuna contra hepatitis B y una dosis de vacuna de BCG contra la tuberculosis. En el caso de tratarse de hijo de madre con Hepatitis B, se atenderá según el lineamiento específico de atención integral en salud para el niño.
- Realizar tamizaje de errores innatos del metabolismo: La detección de errores innatos del metabolismo se realizará en el país atendiendo los criterios de progresividad, inicialmente, dentro de estos tamizajes se establece como obligatorio la toma y análisis del TSH. El Ministerio de Salud deberá adelantar el proceso de definición del set de laboratorios obligatorios en el marco de este programa de tamizaje.
- Realizar tamizaje auditivo: El tamizaje auditivo neonatal es de carácter obligatorio. Su implementación atenderá los criterios de progresividad y adaptabilidad que se requieran a nivel territorial para garantizar su realización. Debe realizarse idealmente a las 24 horas de nacido o antes de la salida de la institución de salud. En caso en que no se logre garantizar su realización integral en los primeros siete días de vida, debe ser garantizado de la misma forma en el marco de las atenciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud para la primera infancia. Para recién nacidos sanos se debe hacer con cualquiera de los métodos aceptados con cualquiera de los dos métodos aceptados: emisiones otoacústicas (EOA) o respuesta auditiva de tallo (RATE).
- Realizar tamizaje de cardiopatía congénita: Se debe realizar a las 24 horas de nacido y en caso de continuar en el hospital, a las 48 horas nuevamente. Se debe hacer con pulso oximetría pre-ductal (en miembro superior derecho) y post-ductal (en miembros inferiores). Se considerará anormal cuando se registre una diferencia mayor a 3% en la saturación de oxígeno entre estas medidas, o cuando se encuentre en un nivel menor a 90%. Con un resultado anormal, se remitirá para atención resolutoria por pediatría y/o cardiología pediátrica para descartar cardiopatía congénita compleja mediante estudios diagnósticos adicionales.
- Realizar tamizaje visual: Se debe realizar con las técnicas semiológicas básicas de inspección ocular y realización de reflejo rojo retiniano. En caso de un resultado anormal, debe ser remitido para valoración pediatría.
- Brindar educación sobre: Lactancia materna exclusiva, puericultura, baño, vestido, cuidado del ombligo, evitar contacto con personas fumadoras, evitar uso de accesorios que puedan producir lesiones o complicaciones al recién nacido (como fajeros, botones en el



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



ombigo, mitones, azabaches, o cualquier objeto), importancia de la comunicación amorosa con el niño o la niña y del fortalecimiento de vínculos afectivos entre madre, padre e hijo o hija; detección de signos de alarma o complicaciones por las que debe consultar a una institución de salud; uso del carné de salud infantil y necesidad de participar de las actividades a las que tiene derecho en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud para la Primera Infancia (consultas, tamizajes y sesiones educativas), y necesidad de reclamar los resultados de los tamizajes realizados (incluyendo la TSH neonatal)..

- Entregar el certificado de recién nacido vivo y orientar acerca de la expedición del registro civil.

Cada institución debe tener material escrito disponible para entregar a los padres al egreso. Este material debe ser entregado por la IPS en la que se realizó la atención del parto y del nacimiento. El material de recomendaciones debe contener mínimo los siguientes temas:

- Cuidados del bebé y de su salud
- Alimentación
- Patrón de alimentación

Preocupaciones frecuentes:

- Deposiciones
- Ictericia
- Piel y cordón
- Seguridad (incluye las recomendaciones para prevenir el síndrome de muerte súbita de los recién nacidos y los lactantes).
- Otros cuidados(25)

EVIDENCIAS (ANEXO No. 1)



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



PLAN DE ACCION

Objetivo 1 Específico	Aumentar el nivel de conocimiento sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido por parte del personal de salud		
Actividades y sub actividades	Recursos	Indicadores de evaluación	Medios de verificación
Describa la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo	Describa 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.	Describa cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



ACTIVIDAD:

Implementar sesiones educativas que incluyan cada aspecto relacionado con la ruta de atención materno perinatal: valoración física, emocional tanto en puerperio mediato, atención del recién nacido, acciones administrativas y el fomento de educación.

1 sub actividad: Creación del paquete educativo para desarrollo de sesión

Solicitud para convocar a personal de gineco pediatría con jefe coordinadora de servicio

Desarrollo de primera actividad por medio de la actividad titulada **LA UNION HACE LA FUERZA** llevada a cabo por medio de la creación de un flujograma sobre la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención al recién nacido

1 sub actividad:

Recursos materiales

-Flujograma impreso en papel resistente

Recursos físicos

-Escenario del Hospital San Juan de Dios

Recursos humanos

-Personal de salud del hospital San Juan de Dios

-Estudiante de enfermería de noveno semestre.

2 sub actividad:

Recursos materiales

Indicador de proceso

Número de test aplicados al personal de salud/ número de test de conocimientos programados para aplicar al personal.

Poder de Convocatoria

Número de personas asistentes / número total de personas convocadas x 100

Indicador de proceso

Número de personas que obtienen un resultado satisfactorio en la prueba de conocimiento / total del personal evaluado

-Aplicación de encuestas sobre el conocimiento de la ruta de atención materno perinatal atención puerperio mediato y atención recién nacido al personal de salud del servicio de gineco pediatría

-Listas de asistencia a sesiones educativas

-Evidencias fotográficas (**Anexo No.1**)



SC-CER96940



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

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



2 sub actividad:

Desarrollar la segunda actividad titulada **DEMUESTRA TU ACTIVIDAD**, que se llevó cabo por medio de un juego didáctico que consiste en un muñeco con la didáctica similar a “operando” donde se expondrán las prácticas de cuidado en la puérpera

3 sub actividad:

Desarrollar la tercera actividad titulada **PORQUE SALUD NO ES SOLO BIENESTAR FISICO**, que consiste en entregar por medio de un girasol la escala de depresión post parto de Edimburgo

4 sub actividad:

Desarrollar la cuarta actividad titulada **PASO A PASO** esta se llevará a cabo por medio de la realización de un mapa de cartón que contenga las acciones que se deben realizar de modo que todos

-Muñeco con luces

Recursos físicos

-Escenario del Hospital San Juan de Dios

Recursos humanos

-Personal de salud del hospital San Juan de Dios

-Estudiante de enfermería de noveno semestre.

3 sub actividad:

Recursos materiales

-Flor

-escala de Edimburgo

Recursos físicos

Indicador de producto

Número de maternas educadas de acuerdo a lo establecido en la ruta de atención/ número de maternas en puerperio mediato del servicio de gineco pediatría

Numero de asesorías de anticoncepción realizadas/ número total de maternas en el puerperio mediato

Nivel de comprensión respecto a la educación brindada en las maternas/ número total de maternas educadas

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





ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



tengan camino abierto y que se pueda mover un muñeco para que pueda ser direccionado a cada una de las mismas colocando algunas acciones erróneas

-Escenario del en el puerperio Hospital San Juan de Dios
¡Seguimos avanzando!

5 sub actividad:

Desarrollar la quinta actividad titulada **PRUEBA TU PUNTERIA**, se trata de implementar el juego de dardos, donde se realizaría un tablero en forma de cuadrado realizada en papel cartón e icopor donde en cada división se encontrará uno de los temas de educación, con la finalidad que cada participante tire el dardo y acierte en uno de los aspectos ya mencionados, para posteriormente haga socialización (**Anexo No.1**)

Recursos humanos

- Personal de salud del hospital San Juan de Dios
- Estudiante de enfermería de noveno semestre.

4 sub actividad:

Recursos materiales

- Mapa de cartón con temática de hospital
- impresión de bebé en neonato

Recursos físicos

- Escenario del Hospital San Juan de Dios

"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Recursos humanos

-Personal de salud del hospital San Juan de Dios

-Estudiante de enfermería de noveno semestre.

5 sub actividad:

Recursos materiales

-juego de dardos hecho en papel bon e icopor

Recursos físicos

-Escenario del Hospital San Juan de Dios

Recursos humanos



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



	<p>-Personal de salud del hospital San Juan de Dios</p> <p>-Estudiante de enfermería de noveno semestre.</p>		
--	--	--	--

<p>Objetivo 2</p> <p>Específico</p>	<p>Realizar la valoración de patrones biológicos y mentales</p>		
<p>Actividades y sub actividades</p>	<p>Recursos</p>	<p>Indicadores de evaluación</p>	<p>Medios de verificación</p>
<p>Describa la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo</p>	<p>Describa los recursos que utilizo para el</p>	<p>Correlacionarse con indicadores NOC- (si procede)</p>	<p>Describa cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)</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



	cumplimiento de las actividades		
ACTIVIDAD			
<p>Realización del examen físico y emocional según la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediano y atención al recién nacido</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar un tablero de recompensas hecho en cartón para calificar al personal de salud sobre el cumplimiento de la valoración de la puérpera y el recién nacido con cara feliz(cumplimiento) y cara triste (incumplimiento) - Aplicación de la actividad planteada a dos miembros del personal de la salud por día realizando la respectiva calificación (Anexo No.2) 	<p>Recursos materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tablero de recompensas -impresiones de caras para calificación <p>Recursos físicos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Escenario del Hospital San Juan de Dios <p>Recursos humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Personal de salud del hospital San Juan de Dios 	<p>Indicador de proceso Personas que aplican la ruta de atención materno: puerperio mediano y atención al recién nacido / total del personal evaluado en el servicio de gineco pediatría</p> <p>Indicador de producto Número de historias clínicas con valoración completa/ número de historias verificadas</p> <p>Indicador de producto</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Evidencia por medio de la revisión de historias clínicas en el kubapp (Anexo No.7) - Evidencia por medio de las notas de enfermería en el kubapp (Anexo No.8) -Verificación por medio de la lista de chequeo aplicadas inicialmente sobre la ruta de atención materno perinatal (Anexo No.9) -Formato o documento de solicitud a jefe coordinadora de enfermería e ingeniero encargado del manejo del kubapp del hospital San Juan de Dios (Anexo No.10) - Evidencia fotográfica (Anexo No.2) -Evidencia de la realización de guía rápida para el personal (Anexo No.11) -Evidencia de formatos de demanda inducida y llamadas telefónicas (Anexo No.19)



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



<p>Solicitar realización de primera consulta de planificación familiar durante la estancia hospitalaria en el servicio de gineco pediatría de las madres</p> <ul style="list-style-type: none"> - Discutir estrategia con jefe a cargo del programa de planificación familiar para realización de asesoría de planificación familiar (Anexo No.3) 	<p>-Estudiante de enfermería de primer semestre.</p> <p>Recursos materiales</p> <p>-no aplica</p> <p>Recursos físicos</p> <p>-Escenario del Hospital San Juan de Dios</p> <p>Recursos humanos</p> <p>-jefe de programa de planificación familiar del hospital San Juan de Dios</p> <p>-Estudiante de enfermería de primer semestre.</p> <p>Recursos materiales</p>	<p><i>¡Seguimos avanzando!</i></p> <p>Número de test de depresión aplicados postparto con puntaje alterado / total de usuarias en el puerperio mediato</p> <p>Número de usuarias con riesgo para depresión postparto/ total de test de depresión aplicados</p> <p>Número de maternas que egresaron con un método anticonceptivo para tres meses / número total de maternas en el puerperio mediato</p> <p>Número de ordenes medicas indicadas para atención</p>
<p>Gestionar la implementación de la escala de depresión postparto Edimburgo en el sistema Kubapp</p> <ul style="list-style-type: none"> - Envío de solicitud a jefe de servicio de enfermería junto con la guía rápida para el personal para implementación de dicha escala (Anexo No.4) <p>Realizar demanda inducida a los diferentes servicios de promoción</p>		



SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



y prevención según lineamientos de la ruta
(Anexo informe de gestión)

-solicitud de implementación de ambulatoria de 5 a 7 días post parto
escala en sistema kubapp
-guía rápida para el personal

número total de maternas en el puerperio mediato

Recursos físicos

-Escenario del Hospital San Juan de Dios

Número de tomas de signos vitales durante las primeras dos horas en el puerperio mediato/
número total de maternas en el puerperio mediato

Recursos humanos

-jefe de servicio de enfermería y demás personal involucrado en la toma de decisiones administrativas del hospital San Juan de Dios

Número de recién nacidos con valoración de signos vitales completa / número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



Estudiante de enfermería de noveno semestre. *¡Seguimos avanzando!*

Número de tamizajes auditivos ordenados dentro de los primeros siete días/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría

Número de tamizajes visuales completos/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría

Objetivo 3 Específico	Establecer planes de cuidado de enfermería documentados relacionados con la atención en el puerperio mediato y atención al recién nacido



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

Actividades y sub actividades	Recursos	Indicadores de evaluación	Medios de verificación
<p>Describa la actividad realizada planificada y que aportan al objetivo</p>	<p>Describa que recursos utilizo para el cumplimiento de las actividades</p>	<p>Correlacionarse con indicadores NOC- (si procede)</p>	<p>Describa cuales son las fuentes de información para medir y examinar el comportamiento de cada indicador (va por cada objetivo)</p>
<p>ACTIVIDAD:</p> <p>Realizar planes de cuidados de enfermería estandarizados basados en el puerperio mediato y la atención en el recién nacido (Anexo No.5).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remitir los planes de cuidado estandarizados a coordinación del servicio para su respectiva revisión y aprobación, siguiendo el conducto regular: comité hospitalario e ingeniero encargado del sistema Kubapp para establecimiento de los 	<p>Recursos materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> -planes de cuidado digitales <p>Recursos físicos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Escenario del Hospital San Juan de Dios <p>Recursos humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Personal de salud del hospital San Juan de Dios 	<p>Indicador empírico</p> <p>Número de planes de enfermería estandarizados para atención puerperio y recién nacidos realizados/ número total de planes programados</p> <p>Indicador de producto</p> <p>Número de planes de enfermería que se aplicaron durante la atención del paciente / número de pacientes en el</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Evidencias documentales de la creación de dichos planes de cuidado (Anexo No.5). -Evidencia de entrega de solicitud para implementación de planes de cuidado de enfermería y a jefe a cargo de gestión y al comité de la ESE Hospital San Juan de Dios (Anexo No.3).



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE



mismos de manera digital
(Anexo No.3).

Estudiante de servicio de gineco
enfermería de pediatría.
¡Seguimos avanzando!
novenos semestre.

Indicador de proceso

Número de historias clínicas que incluyen los planes de cuidado de enfermería/ número de historias clínicas del servicio de gineco pediatría



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



ASPECTOS ETICOS

En este caso se tiene en cuenta que para la realización del proyecto de marco lógico se tuvieron en cuenta los principios éticos según la resolución 8430 de 1993, resaltando que el desarrollo de dichas estrategias involucra al ser humano (pacientes) y acciones relacionadas con el mismo, en este caso la beneficencia hace referencia a la realización del bien evitando el daño, viéndolo ejemplificado en cada una de las acciones establecidas en dicho marco que incluyen el fortalecimiento de prácticas de la ruta de atención materno perinatal por lo que se busca reducir los riesgos en el binomio, además de esto también se ve inmersa la autonomía, ya que dentro de la estancia hospitalaria los diferentes miembros del personal de salud reconocen cuales son las acciones a realizar respecto al cuidado de los sujetos, al plantear actividades educativas, de gestión, implementación y evaluación que no representan ningún tipo de riesgo ni para el paciente, profesional o institución.

La enfermería en la ética ha experimentado grandes transformaciones en las últimas décadas, está basado en un modo de ser, ajustada en la virtud de la sumisión, y el apego a un código de conducta preestablecido, a desplegar una conducta basada en el respeto, en el rigor científico y profesional, y en los derechos humanos (26).

El concepto de justicia se ve representada en un porcentaje mayor de aplicabilidad en cuanto a la ruta de atención materno perinatal teniendo en cuenta que el objetivo de la misma es aumentar los beneficios y reducir los riesgos en este grupo poblacional, por otro lado, cabe resaltar que el proyecto de marco lógico manejo datos de pacientes de manera privada no se publica en ningún medio digital y queda bajo el resguardo de su autora y tutora, ya que su objetivo era netamente con fines académicos, incorporando así el concepto de confidencialidad así como se tiene en cuenta los comentarios u opiniones tanto del personal como de los pacientes resguardando su identidad ante toda la información que fue suministrada y adquirida en el proceso, asimismo se enfatiza en brindar un preámbulo del objetivo de las actividades, encuestas, actividades, registros y demás.

Teniendo en cuenta que British Educational Research Association (2011), considera que las investigaciones relacionadas con el ámbito educativo deben cumplir con una ética de respeto a las personas, al conocimiento, a los valores democráticos, a la calidad del proceso y a la libertad académica (27).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Por ultimo y a modo de conclusión se enfatiza en que el desarrollo o proceso en un primer momento fue sometido a revisión por parte de la tutora quien no identifico ningún tipo de riesgos, asimismo se solicitó de manera verbal y escrita permiso a la coordinadora de enfermería y jefe de servicio para las diferentes actividades y acceso a diferentes medios de evaluación (**Anexo No.12**)



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



RESULTADOS

Según la teorista los **FACTORES EDUCATIVOS** son los programas educativos, la utilización de medios para transmitir la información y otras formas de docencia y difusión del conocimiento son ejemplos de los factores educativos que se relacionan con el significado del cuidado (12), visualizado a través de la realización de estrategias específicamente del paquete educativo donde se establecieron cinco actividades enfocadas todas a la ruta de atención materno perinatal en el puerperio mediato y la atención al recién nacido, donde se realizó una capacitación a 16 miembros del personal de salud incluyendo médicos generales, jefes de enfermería, médicos internos y auxiliares de enfermería a través de actividades participativas y creativas como la realización de flujogramas, tiro al blanco, maquetas, “juego operando” y simbología que incluían temas tanto de la materna como del recién nacido durante su estancia hospitalaria.

FACTORES FÍSICOS

Los factores físicos se relacionan con el estado físico del ser, incluidos los patrones biológicos y mentales. Como la mente y el cuerpo están interrelacionados, cada uno de los patrones influye en el otro (12), en este por medio del segundo objetivo se realizó actividad vinculada al cumplimiento de las prácticas de cuidado según los lineamientos de la ruta de atención materno perinatal donde se observó que hubo un aumento en el cumplimiento en relación a la valoración inicial que incluye la realización de técnicas que no se llevaban a cabo y en tiempos estipulados, junto con la gestión para asesoría por anticoncepción, a su vez se incluye la valoración estado emocional por medio de la implementación de la escala de depresión postparto con el correspondiente manejo según hallazgos

FACTORES LEGALES

Los factores legales relacionados con el significado del cuidado incluyen responsabilidad, reglas y principios que guían los comportamientos, como políticas y procedimientos, consentimientos informado, la práctica de la medicina y la enfermería (12), esto se ve reflejado en la realización de los planes de cuidado que al ser indicados por la normatividad colombiana como obligatorio, asimismo se sabe que este incorpora un paso a paso de las acciones que se deben tomar para brindar el cuidado al paciente, por lo que sería a su vez considerado un procedimiento, el diligenciamiento de consentimientos también se lleva a cabo ya que se realizan procedimientos quirúrgicos y demás aspectos que dentro de la normatividad requieren del consentimiento del paciente y es así como



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



por medio de los planes de cuidado diseñados para la púérpera y el recién nacido se contribuye a la práctica de enfermería y de medicina al ser necesario un apoyo interdisciplinario.

EVALUACION DEL PROYECTO Y SUS INDICADORES

Los resultados están establecidos conforme a los indicadores mencionados anteriormente, basados en los objetivos específicos del árbol de problemas, teniendo en cuenta que estos son los que permiten evidenciar el impacto generado.

En base al objetivo general ante la necesidad de fortalecer las prácticas de cuidado sobre la ruta de atención materno perinatal se realizó una tabulación individual, esta estuvo compuesta por 7 miembros del personal de la salud. En relación a la valoración del estado de salud de las maternas durante el puerperio mediano a través de una lista de verificación titulado “sumado puntos” realizada de manera creativa se obtuvieron los siguientes resultados: el participante número uno con un cumplimiento del 92 %, el participante número dos con un 97% de cumplimiento, el participante número tres con un cumplimiento del 100%, el participante número cuatro con un cumplimiento del 97%, el participante número cinco con el 95% de cumplimiento, el participante número seis con un cumplimiento del 97%, el participante número siete con un 95% de cumplimiento. Asimismo, se realizó la evaluación de la valoración del estado de salud en el recién nacido donde se obtuvieron los siguientes resultados: el participante número uno con un 100 % de cumplimiento, el participante número dos con un 100% de cumplimiento, el participante número tres con el 91% de cumplimiento, el participante número cuatro con 100% de cumplimiento, el participante número cinco con 100%, el participante número seis con 100%, el participante número siete con un 91% de cumplimiento, en este caso relacionado con el concepto de la teoría sobre los factores físicos ya que se expone un gran porcentaje lo que contribuirá al objetivo de la teorista al buscar la seguridad y el bienestar tanto de los pacientes como del profesional de salud, contrarrestando con la lista de chequeo aplicada donde se obtuvo un cumplimiento del 90% ya que inicialmente su puntaje de no cumplimiento era del 42 %, cabe resaltar que alguno de los aspectos faltantes para el cumplimiento del 100% van enfocados a la necesidad de mayor tiempo para su implementación total, así como factores externos (**Anexo gráficas Excel**).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Este mismo fue evaluado por medio de la aplicación de encuestas sobre la ruta de atención a los sujetos de cuidado donde en este caso se obtuvo que el 80 % refiere que le han realizado las diferentes acciones establecidas en la ruta concordando con los resultados de la lista de chequeo aplicada al obtener puntajes superiores al 80% (**Anexo No. 18 y gráficas Excel**).

Donde tras el análisis que se describe a continuación se constata que si se logró fortalecer las prácticas de cuidado según la ruta de atención materno perinatal ya que las cifras que se obtuvieron fueron positivas y aumentaron al realizar la comparación con la etapa inicial.

Este cumplimiento tiene un doble beneficio el primero de ellos hacia los pacientes, ya que el objetivo de dicha ruta es realizar una detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud donde evidentemente si se aumenta la aplicabilidad de la misma se disminuyen los riesgos y se garantiza una atención de calidad, así como se tiene en cuenta que este grupo poblacional es de suma importancia para el estado y la sociedad por su ciclo de vida y el papel que representan. El segundo beneficio está enfocado a los profesionales ya que la realización correcta de dichas acciones concluye en cumplir con su objetivo de preservar la salud, evitar problemas legales por omisión de acciones entre otros aspectos.

Dentro de los efectos que encontrábamos en el árbol de problemas se encuentra que en la relación a la insatisfacción de la información recibida a través de las encuestas de satisfacción se evidencio que superan un 80%, en el segundo efecto que es la inadecuada aplicación de la ruta de atención se visualiza a través de los indicadores establecidos su mejora, respecto al aumento de morbimortalidades a la fecha no se cuenta con los datos para poder realizar dicha comparación, aun se presentan patologías en el recién nacido pero la aplicación de dicha ruta consiste en su detección temprana donde a través de la observación se evidencia que siempre se lleva a cabo, en las complicaciones postparto se identificó la presencia de algunas de ellas para dar el manejo adecuado. En relación a la disminución de la autonomía como planificadores de cuidado se resalta que aunque no se encuentran establecidos los planes de cuidados enfermería dentro de su formación académica por lógica y conocimiento los aplica directamente, la desorganización en la planificación de actividades no se evidencia pero esto es debido a la antigüedad del personal que labora dentro del servicio por lo que la experiencia juega un papel muy importante a la hora de evaluar este factor, la interacción entre el paciente y enfermera a través de la observación es individual, es decir, en algunos profesionales se es evidente, por lo que las excepciones se reflejan en dicho ítem, ante el efecto de incumplimiento de los objetivos de la normatividad en relación a los planes de cuidado se encuentra presente, aclarando que es debido a que es necesario realizar un



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



proceso interinstitucional para consolidar e implementar dentro del sistema (**Anexo gráficas Excel**).

En el primer objetivo específico en relación al número de test aplicados al personal de salud/ número de test de conocimientos programados para aplicar al personal, se obtiene un resultado del 80%, ya que en total son 20 miembros del personal de salud, donde solo 16 fueron capacitados o educados en relación a la temática de la ruta de atención materno perinatal puerperio mediato y atención al recién nacido. Por otra parte, sobre el número de personas asistentes / número total de personas convocadas a la capacitación oficial se habían convocado 14 miembros de los cuales 10 asistieron, lo que nos representaría un 71%, cabe resaltar que para el cumplimiento del numerador del anterior indicador se brindó educación y aplicación de los test dentro de espacios en los turnos o encuentros con los miembros, dentro de estos test se observó que los participantes sobrepasaron el 80% de respuestas acertadas a comparación del valor que se había registrado en la valoración inicial, por lo que se habla del cumplimiento del objetivo específico al aumentar dichos conocimientos (**Anexo gráficas Excel**).

Respecto al número de personas que obtienen un resultado satisfactorio en la prueba de conocimiento / total del personal evaluado, se evidencia a través de la aplicación de la encuesta a los 16 participantes de los 20 miembros del personal de salud donde su resultado fue superior al 80% como se había mencionado anteriormente (**Anexo No. 13**).

En el siguiente indicador sobre el número de maternas educadas de acuerdo a lo establecido en la ruta de atención/ número de maternas en puerperio mediato del servicio de gineco pediatría se encontró un cumplimiento del 100% ya que durante la semana de evaluación hubieron 9 maternas de las cuales se brindó educación a las mismas, con medio de verificación observacional, notas e historias clínicas (**Anexo No.14**)

En el caso del indicador de número de asesorías de anticoncepción realizadas/ número total de maternas en el puerperio mediato, que visualiza que solo el 1% recibió la misma, que corresponde a 1 de las 9 maternas de manera completa, ya que la educación que se brinda en el servicio es de manera general por limitación de tiempo para exponer a cada materna los mismos donde en este caso el porcentaje fue de 66% valorado a través de un ítem especificado de la encuesta aplicada a cada paciente (**Anexo No. 14**), también hay que considerar algunos factores que ocasionan



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



interrupción en la misma como la EPS a la cual se encuentre afiliada la paciente, factores internos, como la disposición del jefe de dicho servicio para realizarla dentro del servicio de hospitalización.

En el nivel de comprensión respecto a la educación brindada en las maternas/ número total de maternas educadas en el puerperio mediano, se obtuvo un porcentaje del 80 % de las 9 maternas, esto valorado a través de la indagación verbal y rectificada con la encuesta aplicada a las maternas sobre la ruta de atención materno perinatal (**Anexo No. 9**).

En el segundo objetivo específico se tienen los siguientes indicadores: personas que aplican la ruta de atención materno: puerperio mediano y atención al recién nacido / total del personal evaluado en el servicio de gineco pediatría, donde se evaluó de dos maneras a través de la aplicación nuevamente de la lista de chequeo de la ruta donde se observó que hubo un aumento con un cumplimiento del 90% (**Anexo No.7**) a comparación de un cumplimiento de 58% de la valoración realizada inicialmente, así como por medio del siguiente indicador: número de historias clínicas con valoración completa/ número de historias verificadas donde se revisaron 9 historias clínicas de las cuales en aspectos general las 9 revisadas cuenta con todos los parámetros excepto con la orden de consulta ambulatoria postparto donde solo el 22% cumple con los tiempos estipulados (**Anexo No. 15**), aunque se tiene en cuenta que es un proceso de implementación por lo que se deduce un impacto de continuidad con miras positivas.

En el indicador número de test de depresión aplicados postparto / total de usuarias en el puerperio mediano, se obtuvo que de las 9 usuarias se aplicó a 8 de ellas representando un 88% de cumplimiento (**Anexo No. 16**).

En el siguiente indicador se tiene en cuenta el número de usuarias con riesgo para depresión postparto/ total de test de depresión aplicados, donde 2 de las 9 puérperas presentaron un puntaje alterado, representado en 22% de test con riesgo para depresión postparto (**Anexo No.7**), donde se resalta la acción que se realizó al tomar medidas de prevención solicitando valoración por psicología a las dos puérperas.

Asimismo, en el indicador de número de maternas que egresaron con un método anticonceptivo para tres meses / número total de maternas en el puerperio mediano se encontró que había un cumplimiento del 100%, ya que durante la semana de evaluación fueron las maternas atendidas y a través de la revisión de las 9 historias clínicas se observa que a 4 se les realizó ligadura de trompas y a 5 se les ordenó medroxiprogesterona (**Anexo No.7**).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Respecto al número de ordenes medicas indicadas para atención ambulatoria de 3 a 7 días post parto / número total de maternas en el puerperio mediato, se obtuvo que solo 2 de las 9 órdenes medicas ordenaban cita de control dentro del lapso de este tiempo (**Anexo No. 7**) lo que representaría un 22% de cumplimiento que comparado con el inicial se evidencia un aumento significativo ya que se encontraba en cero, esto debido a la reiteración de los tiempos estipulados por la ruta.

En lo relacionado con el número de tomas de signos vitales durante las primeras dos horas en el puerperio mediato/ número total de maternas en el puerperio mediato, donde se obtiene un porcentaje de cumplimiento del 77%, ya que solo 7 de los 9 tomo signos vitales de manera periódica durante las dos primeras horas en el puerperio mediato (**Anexo No.7**).

Así como se tuvieron en cuenta indicadores para la evaluación de la atención a la materna también se incluyen los vinculados a la atención al recién nacido como lo es número de recién nacidos con valoración de signos vitales completa / número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría, donde se evidencia que de las 9 historias clínicas revisadas su totalidad valoraba este aspecto, aunque se hace hincapié que el registro de la tensión de las cuatro extremidades no se realiza por lo que se considera que en relación a los demás parámetros el resultado de cumplimiento sería del 100% y respecto al ítem individual de la toma de tensión arterial es de 0% (**Anexo No.7**).

Posteriormente en el indicador de número de tamizajes auditivos ordenados dentro de los primeros siete días/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría, se encuentra con un cumplimiento del 100% para esto se revisaron individualmente las 9 historias clínicas que comprende la semana del 13 al 17 de junio del presente año, lo que representaría una disminución de riesgo respecto a alteraciones auditivas que se pueden presentar (**Anexo No.7**).

En relación al indicador de número de tamizajes visuales completos/ número de recién nacidos en el servicio de gineco pediatría, no se evidencia la realización de una de las dos técnicas que establece la ruta para la valoración ya que únicamente se implementa la inspección mas no el reflejo rojo retiniano por lo que estaría incompleta la valoración representado en un 0% de cumplimiento respecto a las 9 historias clínicas revisadas (**Anexo No. 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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



En el tercer objetivo específico relacionado con el establecimiento de los planes de cuidado se tienen en cuenta los siguientes indicadores, en el número de planes de enfermería estandarizados para atención puerperio y recién nacidos realizados/ número total de planes programados, se obtuvo un cumplimiento del 100% ya que los planes programados eran dos uno relacionado con la atención a la materna en el puerperio mediano y uno para la atención en el recién nacido, habiendo realizado los dos ya mencionados y ejemplificando una contribución en la metodología que vienen llevando a cabo la coordinadora del servicio de enfermería (**Anexo No. 17**).

En relación al número de planes de enfermería que se aplicaron durante la atención del paciente / número de pacientes en el servicio de gineco pediatría, el resultado de cumplimiento fue del 0% ya que para la implementación de dichos planes es necesaria la aprobación por subdirección científica, aunque no hay que obviar que las actividades rutinarias que realiza enfermería están incluidas dentro del plan de cuidados (**Anexo No. 18**).

Respecto al número de historias clínicas que incluyen los planes de cuidado de enfermería/ número de historias clínicas del servicio de gineco pediatría, el resultado de cumplimiento fue del 0% ya que como se mencionaba anteriormente para la implementación de dichos planes es necesaria la aprobación por subdirección científica, aun así, ciertas actividades NIC se ven inmersas sobre todo dentro de las notas de enfermería (**Anexo No. 7**).



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento para el personal de salud representa uno de los factores más importantes ya que a partir de este surge una secuencia que culmina en una meta relacionada con el cuidado del paciente, como también permite considerar la necesidad de una reevaluación para identificar el problema causal, por ello se resalta la relevancia de que se posea un conocimiento satisfactorio que no solo permita obrar adecuadamente, sino que también incluya un papel como transmisores de información al resto de personal de salud y pacientes, lo que permitió que se aumentaran las prácticas de cuidado según los lineamientos de la ruta, el uso de estrategias educativas participativas y dinámicas tienen como consecuencia un doble beneficio, dentro de ellos el cambio de rutina para los participantes y segundo el aumento o afianzamiento de las dudas respecto al tema, tal y como fue evidenciado dentro del paquete educativo que se desarrolló donde sus participantes demostraron interés, disposición y acatamiento de la temática de las actividades expuestas, por otro lado, se hace énfasis en que el impacto generado a través de la educación siendo este el primer eslabón para poner en práctica el resto de actividades planteadas dentro de la matriz, ejemplificando el concepto de los factores educativos de Ray.

Frente a los supuestos planteados en dicho objetivo y considerados como factor de riesgo fue la inasistencia por parte del personal donde en este caso se vio presente en 4 de los miembros que habían sido convocados inicialmente, lo que puede representar un riesgo que, aunque no es considerable podría marcar la diferencia al trabajar con seres humanos.

2. La realización de la valoración de los patrones biológicos y mentales permite que se disminuyan diferentes riesgos relacionados con la salud del paciente y el bienestar en general teniendo en cuenta que el aspecto biológico y mental se encuentra interrelacionado por ello es que dando continuidad a la secuencia del objetivo anterior se busca la implementación de dichas capacitaciones, lo que se vio reflejado positivamente al incluir aspectos que inicialmente no se hacían sobre todo el vinculado con la valoración emocional después del parto a través de la adopción de la escala de depresión postparto, así como cambios en los tiempos establecidos para controles, realización de tamizajes, entre otros.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Recordemos que la valoración tanto de los patrones físicos como emocionales permiten que el evaluador o profesional pueda obtener datos objetivos que ayudan a establecer diagnósticos o alteraciones en el estado de salud, tratando que esta identificación se realice precozmente para evitar el empeoramiento del estado de salud y que por consiguiente no solo va a tener un pacto individual sino también familiar y social como lo establece Ray en su teoría.

Demostrando un resultado favorable en la mayoría del cumplimiento de los indicadores establecidos, aunque se resalta que hubo aspectos específicos que obtuvieron un bajo porcentaje de cumplimiento. Dentro de los supuestos planteados considerados de riesgos se encontraba que la aplicación de la escala fuera evidenciada en todas las historias clínicas, pero únicamente se visualiza el registro ante la alteración del puntaje que se aplica de manera manual, en cuanto a la disposición por parte del personal para acatar dichas recomendaciones se puede hablar que inicialmente no se obtuvo respuesta para realizar los cambios correspondientes pero que posteriormente tras la reiteración y gestión se cumplió el objetivo. Realizando una comparación con la valoración inicial se constata un aumento en el cumplimiento lo que aporta de igual manera al objetivo general de fortalecer dichas prácticas.

3. Los planes de cuidado son una metodología que facilita llevar un orden en las acciones que realiza el profesional de enfermería además de demostrar ser un método de valoración y planificación de cuidados independiente de otras disciplinas, que a su vez se encuentra compuesta por una serie de fases como lo es la valoración, diagnóstico, resultados NOC, intervenciones NIC y por último la evaluación que demuestra el resultado obtenido tras la planificación del cuidado del paciente, todas las acciones que se establecen en dicho plan de cuidado son fundamentadas en evidencia científica y apoyada en las taxonomías ya mencionadas, en relación a la implementación de los ya mencionadas se aprecia desde dos puntos de vista, el primer de ellos en que se llevó a cabo el diseño de dichos planes que no existían en la institución y que según la normatividad deberían estar implementados no solo en el servicio de gineco pediatría, el otro relacionado de manera específica con la implementación que no se pudo realizar debido a que es necesaria la aprobación, por lo que algunos de los supuestos que demostraban ser riesgos están presentes dentro de estos la demora en la aprobación por parte de subdirección científica, aunque se resalta que la revisión y compromiso para la implementación de los planes de cuidado en el sistema fue



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Llevada a cabo por la coordinadora. Por lo que a manera general dicho objetivo específico se cumplió medianamente, vivenciando que el factor legal se encuentra inmerso en dicha conclusión al tener en cuenta todos los subprocesos que presenta.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



RECOMENDACIONES

Dentro del desarrollo del proyecto de marco lógico se hace visible la necesidad de facilitar la información que requieren los estudiantes puesto que es con la finalidad de contribuir al mejoramiento de los servicios prestados cabe resaltar que el manejo de dicha información debe tratarse con control y tomando medidas teniendo en cuenta que son documentos institucionales.

Asimismo, se evidencia la necesidad de implementar capacitaciones relacionadas con los lineamientos que dispone el ministerio de salud y que competen al servicio y que estas no solo estén enfocadas a la educación sino también a la exigencia de poner en práctica.

Dentro de las recomendaciones específicas se hace énfasis en dos de las actividades planteadas y solicitadas como lo es la implementación de la escala de depresión post parto en el sistema Kubapp así como la de los planes de cuidado de enfermería en el ya mencionado para que se haga uso de los mismos y aporten al cumplimiento del objetivo de la ruta.

Otro de los factores a tener en cuenta es el lapso de tiempo para el desarrollo de cada fase ya que como se visualiza la etapa de la evaluación fue corta lo que puede mitigar el efecto esperado.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castañeda K. APOYO A LA DIMENSION DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER MEDIANTE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO Y EDUCACION UTILIZANDO LAS TIC PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ADHERENCIA DE LA RIAMP EN EL DEPARTAMENTO DURANTE EL. 2020;4:1–23.
2. Toral Marín J, González De Castro MA, Carpio Muñoz V, Peñafiel M. PERCEPCION DEL CUIDADO EN EL PACIENTE ADULTO. Rev Clin Esp. 2018;199(7):467–8.
3. Análisis de Situación de Salud ASIS Pamplona 2020 2. 2020;
4. Liliana Elba Ponti, Ruth Tirsa Castillo Benites, Rosana Alicia Vignatti, Marisa Elena Monaco, Judith Evangelina Nuñez. Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica. Rev Cuba Educ Medica Super. 2017;31(4):1–12.
5. Lafaurie V. MM, Valbuena M. Y. La pareja masculina en el embarazo: perspectiva de gestantes atendidas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, Bogotá. Rev Colomb Enfermería. 2018;17:46–55.
6. Burneo Cárdenas G, Contenido Fierro BE, González Contenido VR. Atención de enfermería durante el puerperio en un hospital de Machala, Ecuador. Enfermería Investig Investig Vinculación, Docencia y Gestión. 2018;3(1, Mar):21–5.
7. Ministerio de Salud. Guía Técnica “Buenas Prácticas Para La Seguridad Del Paciente En La Atención En Salud” : Garantizar La Atención Segura De La Gestante Y El Recién Nacido. Minist Salud [Internet]. 2015;1–117. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Garantizar-atencion-segura-madre-hijo.pdf>
8. Duque-Castro JA, Ortíz-Urbano J, Rengifo-Arias DM. Entorno y cuidado: circunstancias que influyen en la calidad de la atención médica percibida por los colombianos. MedUNAB. 2019;21(2):60–8.
9. Bejarano-Daza JE, Hernández-Losada DF. Fallas del mercado de salud colombiano. Rev Fac Med. 2017;65(1):107–13.
10. Guerrero-Núñez S, Valenzuela-Suazo S, Cid-Henríquez P. Cuidado de enfermería en personas con diabetes mellitus 2, según la teoría de la atención burocrática. Aquichan.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



2018;18(1):20–31.

11. Sekaran, Holliday COJ, Schmidheiny S, Watts P, Schmidheiny S, Watts P, et al. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO PERINATAL. Pakistan Res J Manag Sci [Internet]. 2018;7(5):1–2. Disponible en: <http://content.ebscohost.com/ContentServer.asp?EbscoContent=dGJyMNLe80Sep7Q4y9f3OLCmr1Gep7JSsKy4Sa6WxWXS&ContentCustomer=dGJyMPGptk%2B3rLJNuePfgex43zx1%2B6B&T=P&P=AN&S=R&D=buh&K=134748798%0Ahttp://amg.um.dk/~/media/amg/Documents/Policias and Strategies/S>
12. Martha R, Ann M. Modelos y teorías. septima. 2011. 809 p.
13. Karina L, Rivera L. ESTRATEGIA PEDAGÓGICA VIRTUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN CLÍNICA DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RPMS) PEDIÁTRICA Y LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN MATERNO-PERINATAL (RIA-MP) DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES DE SALUD. 2022;1–78.
14. Loezar-Hernández M, Briones-Vozmediano E, Gea-Sánchez M, Otero-García L. Perception of health care in the first experience of motherhood and fatherhood. Gac Sanit [Internet]. 2022;(xx). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.12.005>
15. Calderon M. CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE INFLUYEN EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES POST-PARTO EUTÓCICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA EN EL CANTÓN BABAHOYO PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 20192019. ا. المنهل;
16. Ministerio de Salud y Protección Social. Ruta Integral De Atencion En Salud. 2017;1–147. Disponible en: http://idsn.gov.co/site/web2/images/documentos/sreproductiva/2018/Lineamiento_Ruta_Materno_Perinatal.pdf
17. Acevedo-Hernández, BA; Pizarro, N; Morriel-Corral, BL; González-Carrillo, E; Berumen-Burciaga L. Proceso educativo de enfermería para promover el autocuidado de la mujer durante el puerperio. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2016;24(3):197–204. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim163h.pdf>
18. García Reyes LE. Costos En La Implementación De La Ruta Materno-Perinatal En Instituciones De Salud En Colombia, Año 2019. J Chem Inf Model. 2019;53(9):1689–99.
19. Martín Blázquez R. Importancia de los cuidados continuados de enfermería en el puerperio. Univ Auton México [Internet]. 2017;1–49. Disponible en:



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



https://repositorio.uam.es/handle/10486/676327%0Ahttps://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/676327/martin_blazquez_raqueltfg.pdf?sequence=1

20. Solís Solano M, Pineda Mejía AL, Chacón Madrigal J. Abordaje clínico y manejo de la depresión posparto. *Rev Medica Sinerg.* 2019;4(6):90–9.
21. Gressier F, Guillard V, Cazas O, Falissard B, Glangeaud-Freudenthal NMC, Sutter-Dallay AL. Factores de riesgo de intento de suicidio en el embarazo y puerperio en mujeres con enfermedad mental grave. *J Psychiatr Res.* 2017;84:284–91.
22. Espinoza I. ACTITUD HACIA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ASCENSIÓN HUANCAVELICA 2019. 2019;123.
23. Reyes Mera MK, Casanova Castillo MM, Gualpa Lema DF, Aguirre Mendoza JG, Santos Briones MA, Ponce Quijije LE. Cuidados del bebe recién nacido sano. *Recimundo.* 2020;4(1):390–402.
24. Carrasco M, Maiesler C, Barboza A, Gonzalez S. Guia cuidados del recién nacido en internación conjunta. 2019;117. Disponible en: https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuquén_Neonatología-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf
25. Ministerio de Salud y la Protección Social. Resolución 3280 de 2018. “Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal”. Resolución 3280 [Internet]. 2018;1–348. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución No. 3280 de 20183280.pdf%0Ahttps://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución_No_3280_de_20183280.pdf%0Ahttps://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf)
26. Rodríguez Abrahantes TN, Abrahantes AR. The ethical dimension of nursing care. *Rev Cubana Enferm.* 2018;34(3):735–48.
27. Espinoza E, Calva DX. La ética en las investigaciones educativas. *Rev Univ y Soc* [Internet]. 2020;12(4):333–40. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n4/2218-3620-rus-12-04-333.pdf>



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ANEXOS

ANEXO No.1



SC-CER96940



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



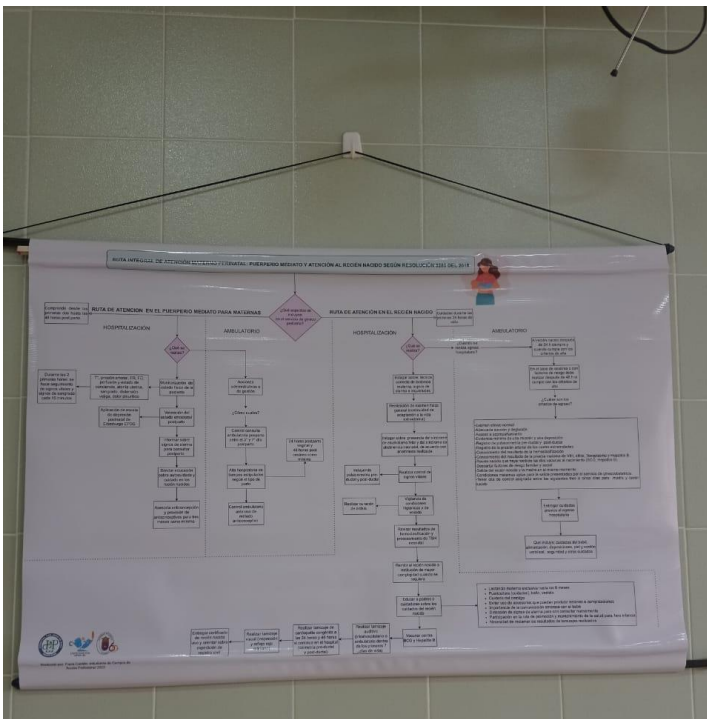
SC-CER96940



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE NURSIA - CAPACITACIONES

FECHA: 10/06/22

OBJETIVO: Ruta de atención integral materna puerpera, puerperio mediato y cesárea al día

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Atención Materna Puerperal

RESPONSABLE: Pura Deyara Cuervo

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CURSO	CORRIDA ELECTRONICA	FECHA
Angie Paula Garcia Olaveria	111946089	Interno	patriciasgarciaolaveria	08/06/22
Damaris Natalia Borrero Garcia	100406072	M. Interna	damarisborrero	10/06/22
María Teresa Ochoa Quintero	101428012	M. Interno	teresa.ochoa	10/06/22
Christy Angelle Lozano	111950969	M.D. Interno	angellozano	10/06/22
Leidys Paola Parola	109368000	M. General	leidy.parola	10/06/22
Reilly Johana Rios Leon	100400000	Medico General	reilly.rios	10/06/22
Maria Claudia Rojas Rodriguez	6332315	Enfermera	mariaclaudia.rojas	10/06/22

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE NURSIA - CAPACITACIONES

FECHA: 10/06/22

OBJETIVO: Atención Materna Puerperal

RESPONSABLE: Pura Deyara Cuervo

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CURSO	CORRIDA ELECTRONICA	FECHA
Luz Dora Ramirez V.	109314079	Aux. Enferm	luzdora.ramirez	10/06/22
Bethly Yasmin Olaveria Canabal	60260899	Aux. Enferm	bethly.olaveria	10/06/22
Carmin Erika Stefaniacelo P.	60258310	Aux. Enferm	carmin.stefaniacelo	10/06/22
María Alejandra Quintero	52234282	Aux. Enferm	mariaalejandra.quintero	10/06/22
Carmin Kelly Rocio Hoy	23880895	Aux. Enferm	carminkelly.hoy	10/06/22
Irish Carolina Yung	6040340	Enfermera	irish.yung	10/06/22
Ricky Marcela Celva Jimenez	109473677	Aux. enfermera	rickymarcela.celva	10/06/22
Uxy Soledad Henilla Ochoa	100461848	Aux. enfermera	uxysoledad.ochoa	10/06/22
Angie Deyara Cuervo	100408174	Aux. enfermera	angiedeyara.cuervo	10/06/22

ANEXO No.2 atención puerperio mediato

Realiza el examen físico en el tiempo establecido

Detecta tempranamente alteraciones

Se da egreso y órdenes m. en tiempos establecidos

Realiza tamizaje para depresión postparto

Administra analgésicos según necesidad

Brinda educación sobre signos de alarma

Informa puericultura, mecanismos de denuncia por violencia

Asesora y brinda métodos anticonceptivos para 3 meses como mínimo + control

SUMANDO PUNTOS	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

SUMANDO PUNTOS

1	😊	😊		
2	😊	😊		
3	😊	😊		
4	😞	😊		
5	😊	😊		
6	😊	😊		
7	😞	😞		
8	😊	😊		



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



SUMANDO PUNTOS

1					😊	😊
2					😊	😊
3					😊	😊
4					😊	😞
5					😊	😊
6					😊	😊
7					😊	😊
8					😊	😊

SUMANDO PUNTOS

1						😊	😊
2						😞	😊
3						😊	😊
4						😊	😞
5						😊	😊
6						😊	😊
7						😊	😊
8						😞	😊

SUMANDO PUNTOS

1	😊				
2	😞				
3	😊				
4	😊				
5	😊				
6	😊				
7	😊				
8	😊				

Atención al recién nacido

SUMANDO PUNTOS

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

- Realiza examen físico + signos clínicos
- Indaga sobre alimentación, eliminación, inquietudes
- Realiza control de signos vitales
- Revisa resultados hemogramación y TSH + otros
- APLICA Vacunas del RN
- Realiza o da orden para los 3 tampones del RN



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



SUMANDO PUNTOS

1	😊	😊			
2	😊	😊			
3	😞	😊			
4	😊	😊			
5	😊	😊			
6	😊	😊			
7					
8					

SUMANDO PUNTOS

1			😊	😊	
2			😊	😊	
3			😊	😊	
4			😊	😊	
5			😊	😊	
6			😊	😊	
7					
8					

SUMANDO PUNTOS

1				😊	😊
2				😊	😊
3				😊	😊
4				😊	😊
5				😊	😊
6				😊	😊
7					
8					

SUMANDO PUNTOS

1	😊				
2	😊				
3	😞				
4	😊				
5	😊				
6	😊				
7					
8					



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




ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.3

Anexo No.4

 **“Juntos Construyendo un Servicio con Calidad Humana”**

Pamplona, 13 de **Junio** del 2022

MARLY YORLEY CABALLERO GONZALES
Coordinadora de enfermería, E.S.E Hospital San Juan de Dios

ASUNTO: Solicitud para la realización de la asesoría de planificación familiar según ruta de atención materno perinatal

Cordial saludo,

En el marco del proyecto de marco lógico que se desarrolla en el último semestre del programa de enfermería de la universidad de Pamplona, solicité la realización de la asesoría anticonceptiva en el servicio de hospitalización teniendo en cuenta que la ruta de atención integral materno perinatal correspondiente a la resolución 3280 del 2018 cita dentro de la misma: “Brindar Información y asesoría en métodos anticonceptivos de acuerdo a criterios médicos de elegibilidad y a enfoque de derechos. Describir todos los métodos anticonceptivos comenzando por los más efectivos y recomendados en post evento obstétrico, sin omitir ningún método. (Incluye mecanismo de acción, efectividad, duración, modo de uso, efectos secundarios y beneficios; despejar dudas sobre mitos frente al uso de Anticonceptivos). Para esto se adoptan criterios médicos de elegibilidad de la

SOLICITUD IMPLEMENTACION DE ESCALA DE DEPRESION POSTPARTO EN EL SISTEMA KUBAPP

PP PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ
Para: enfermeriahsjdp2020
Vie 17/06/2022 9:48 AM

FORMATO INSTITUCIONAL E... 199 KB
Plantilla guía ESCALA DE DEP... 397 KB

2 archivos adjuntos (596 KB) Guardar todo en OneDrive - Universidad de Pamplona

Descargar todo

Agradezco la atención prestada, quedo atenta.
Paula Dayana Castillo Pérez
estudiante de enfermería
Universidad de Pamplona

Responder Reenviar

EH enfermeria HSDJ <enfermeriahsjdp2020@gmail.com>
Para: PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ
Jue 16/06/2022 12:41 PM

SOLICITUD IMPLEMENTACION DE ESCALA DE DEPRESION POSTPARTO EN EL SISTEMA KUBAPP

EH enfermeria HSDJ <enfermeriahsjdp2020@gmail.com>
Para: PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ
Jue 16/06/2022 12:41 PM

envío la guía rápida para realizar si es su prioridad y poder llevar al comite de calidad gracias

Cordialmente,

 **Marly Yorley Caballero Gonzalez**
ENFERMERA ARTICULADORA
E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona
Carrera 9ª # 5 - 01 Barrio Ursúa, Pamplona NS
www.hsdp.gov.co @ESEHospitalPamplona @HospPamplona

PP PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ
Para: enfermeriahsjdp2020
Mar 14/06/2022 8:06 PM



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.5



“Juntos Construyendo un Servicio con Calidad Humana™”



PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DE ENFERMERIA: PUERPERIO MEDIATO PARA MATERNA	
Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional (2022-1)	
DOMINIO 1 PROMOCION DE LA SALUD	
DIAGNOSTICO	Disposición para mejorar la alfabetización en salud R/C expresa deseo de mejorar la toma de decisiones sobre la atención en salud
NOC	Conocimiento: funcionamiento sexual durante el embarazo y el puerperio
INDICADORES	<ul style="list-style-type: none"> Cambios anatómicos y fisiológicos del posparto Cambios psicológicos asociados al posparto Cambios emocionales asociados al posparto <ol style="list-style-type: none"> Ningún conocimiento Conocimiento escaso Conocimiento moderado Conocimiento sustancial Conocimiento extenso
NIC	Enseñanza: individual
ACTIVIDADES	<ul style="list-style-type: none"> Valorar el nivel actual de conocimientos y comprensión de contenidos de la paciente respecto a su recuperación postparto Seleccionar los métodos/estrategias adecuados de enseñanza de la paciente, por medio de la comunicación verbal, folletos, infografías, vídeos, etc. Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y exprese sus inquietudes, por medio de las visitas periódicas que se realizan para valorar el estado de la paciente a través de la relación paciente – enfermera



Pamplona Norte de Santander Cra. 9a # 5 - 01 Barrio Ursúa
 Tel: 7 568 2482 - Línea gratuita 01 8000944471



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

SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



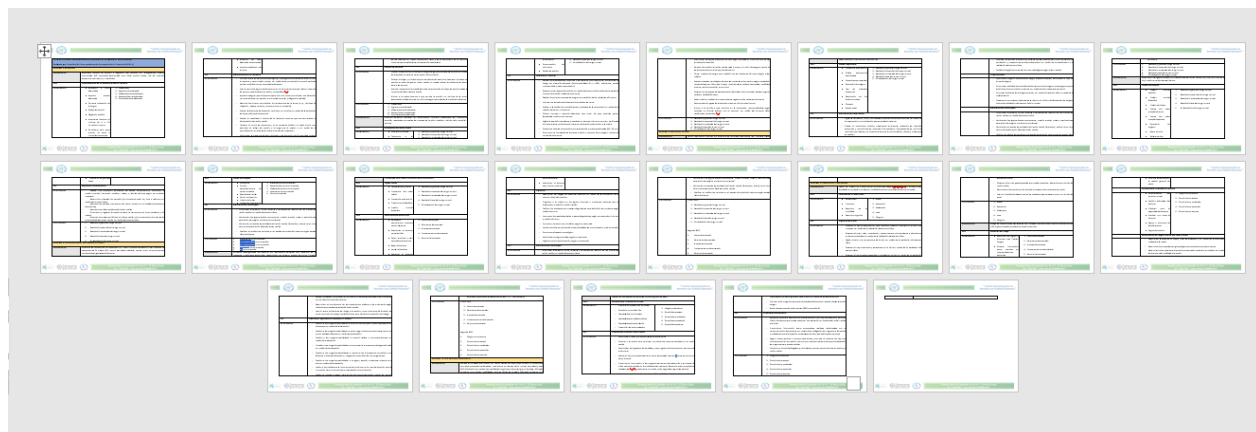
“Juntos Construyendo un Servicio con Calidad Humana”



PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DE ENFERMERIA: ATENCION AL RECIEN NACIDO	
Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional (2022-1)	
DOMINIO 2 NUTRICION	
DIAGNOSTICO	Respuesta ineficaz de succión y deglución del lactante R/C hipoglicemia/ postura inapropiada M/P capacidad deteriorada para iniciar succión eficaz, uso de músculos accesorios para respirar, irritabilidad
NOC	<i>Establecimiento de la lactancia materna: lactante</i>
INDICADORES	<ul style="list-style-type: none"> • Alineación y unión adecuadas • Sujeción areolar adecuada • Correcta colocación de la lengua • Reflejo de succión • Deglución audible • Amamanta durante un mínimo de 5 a 10 minutos por pecho • Se detiene para hacer eructar al bebé a intervalos frecuentes



Pamplona Norte de Santander Cra. 9a # 5 - 01 Barrio Ursúa
 Tel: 7 568 2482 - Línea gratuita 018000944471



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.6

ENVIO DE PLANES DE CUIDADO DE ENFERMERIA ESTANDARIZADOS: PUERPERIO MEDIATO (PUERPERA) Y ATENCION AL RECIEN NACIDO

3

pp

PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ

Para: enfermeriahjdp2020

Vie 17/06/2022 2:07 PM

PAE ESTANDARIZADO ATENC...
542 KB

PAE ESTANDARIZADOS ATEN...
429 KB

Mostrar los 3 datos adjuntos (1 MB) Guardar todo en OneDrive - Universidad de Pamplona

Descargar todo

Buenas tardes jefe, hago envío de los planes de cuidados estandarizados para el servicio de gineco pediatría, gracias

Agradezco la atención prestada, quedo atenta.

Paula Dayana Castillo Pérez
estudiante de enfermería
Universidad de Pamplona

Anexo No.7

Paciente #1

RESPIRATORIA; SIN SÍNTOMAS DE VASOSPASMO; CON HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NI DEHISCENCIA, CON ÚTERO BIEN CONTRAÍDO, LOQUIOS ROJOS ESCASOS, NO FETIDOS; CON EVOLUCIÓN POS OPERATORIA FAVORABLE POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA;
SE DAN ORDENES DE CITA CONTROL POSPARTO CON MEDICINA GENERAL, RETIRO PUNTOS Y CITA CONTROL POR ESPECIALIDAD GINECOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA;
SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTA:
NEGÁ SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. NEGÁ DESPLAZAMIENTO FUERA DEL MUNICIPIO DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS. NEGÁ CONTACTO SOSPACHOSO, PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19. NO ES TRABAJADOR DE SALUD.
SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONA ESTABLECIDO POR MINSALUD: USANDO GUANTES, BATA, GORRO, PROTECCIÓN FACIAL, ADEMÁS DE ADECUADO PREVIO LAVADO DE MANOS PREVIO AL CONTACTO Y POSTERIOR AL MISMO. SE EXPLICA SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y RIESGO INHERENTE DE CONTAGIO.

Plan Manejo

- SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA:
- CEFALEXINA CÁPSULA 500 MG TOMAR 1 CÁPSULA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS.
- ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SI TIENE FIEBRE O DOLOR.
- SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DÍA.
- CITA CONTROL P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 5 DÍAS POS PARTO.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA EN 15 DÍAS.
- RETIRO DE PUNTOS EN 12 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA.
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO: SI PRESENTA FIEBRE TEMPERATURA MAYOR DE 38°C, SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLOR, DOLOR Y/O ARDOR AL URINAR, VER LUCES DE COLORES (FOFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OÍDOS (TINTUS), DOLOR DE CÉBEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN; CALOR EN LA CARA (TENSIÓN ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNIEN DUROS, ROJOS Y/O CALIENTES; QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE, ROJA O SALIDA DE SECRECIÓN: PUS O SANGRE.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431

Página 9



SC-CER96940

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

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

PACIENTE N.º 1 (PACIENTE GENERAL)

Estado Actual

VALORACIÓN PEDIATRÍA

FECHA DE NACIMIENTO: 16-06-22
HORA DE NACIMIENTO: 09:33 AM

NECNOATO RECIEN NACIDO DE SEXO FEMENINO PRODUCTO DE 5ª EMBARAZO (G5P2C2A1V4) DE MADRE DE 39 AÑOS, QUIEN REALIZO 10 CONTROLES PRENATALES, SE REVISAN ECOGRAFIAS Y PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL ANTECEDENTES: ECOGRAFÍA DE DETECCIÓN DE MALFORMACIONES NORMAL. (GINECOLOGÍA DR. REYES), - ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL. (GINECOLOGÍA DR. REYES), - SIN ECOGRAFÍA DE DETALLE ANATOMICO.
- SIN GINECOMETRIA, - SIN ECOGRAFIA DOPPLER FETORACENTRARIO, - TAMIZAJE PARA HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL NORMAL, - TAMIZAJE INADECUADO PARA DIABETES GESTACIONAL (TEST O'SULLIVAN) NORMAL, - MEMORIA PARA RUBÉOLA, RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA; - SIN TAMIZAJE PARA ENFERMEDAD DE OHAGAS.
ARO: - EDAD MATERNA AVANZADA, - PERIODO INTERGENESICO LARGO. (7 AÑOS), - ANTECEDENTE DE ABORTO (HACE 22 AÑOS),

PARTO CESÁREA POR CÉSAREA PREVIA, SIN COMPLICACIONES; APGAR 8/10 AL MIN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN; TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DURESS Y MECONIO (+).

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLES CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431

Página 7

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

EPICRISIS
Ambulatorio

INGRESO NRO : 1682392

FECHA DE INGRESO : 16/06/2022 05:44

FECHA DEL EGRESO : 17/06/2022 14:13

GOMEZ SUAREZ YAMILE

CC - 27751913

Edad : 39 Años 10 Meses 23 Días Sexo : Femenino
Nacimiento : 25/07/1982 Teléfono : 3107974414
Dirección : CLL 1 N 1028 CRISTO REV
Empresa : NUEVA EPS SUBSIDIADO MOVILIDAD

O/ PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIRS.
EF: CCC: NORMOCEFALO, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS.
FÍRNAL: ESCLERAS CON LIEV TINTO ICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, OÍDOS SIN ALTERACIONES CON ADECUADA INPLANTACION, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NI MASAS;
- CARDIOPULMONAR: SIN TIRAJES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SÓPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.
- ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
- GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS MASCULINOS.
- EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, ELÉCTRICAS, NO EDEMAS, ORTOPLAN (±), BARLOW (-).
- NEUROLÓGICO: ACTIVO-REACTIVO, REFLEJOS MORO (+), SUCCIÓN (+), BÚSQUEDA (+), BABINSKI (+), PRESIÓN PLANTAR Y PALMAR (+), SIN DEFICIT MOTOR. O SENSITIVO APARENTE. NO SIGNOS MENINGEOS, NI FOCALIZACIÓN.



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Paciente #2

PERIODO INTERGENESICO LARGO. (7 AÑOS).
- ANTECEDENTE DE ABORTO (HACE 22 AÑOS).
- GS: 0 RH (+).
- CPIN: 10.
S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN HERIDA, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, REFIERE SANGRADO DE MODERADA CANTIDAD; NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA OTRO SÍNTOMA RESPIRATORIO; DILATASE (+) ORINA CLARA CONCENTRADA, DEPOSICIONES (-).
O/ AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, TOLERANDO EL OXÍGENO AMBIENTE SPO2: 96%.
CCC: PÍNDAR, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL,
E.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA. NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



EPICRISIS
Urgencias
INGRESO NRO : 1691567
FECHA DE INGRESO : 15/06/2022 07:55
FECHA DEL EGRESO : 17/06/2022 14:26

MEÑESE ESTRADA LIZBETH DANIELA

CC - 1005064974

Edad : 21 Años 10 Meses 13 Días Sexo : Femenino
Nacimiento : 4/08/2000 Teléfono : 3132112094
Dirección : CLL 1615 83 EL ZULIA
Empresa : NUEVA EPS

GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADO FEMENINOS
NEUROLÓGICO: MORO(+), SUCCION(+), BUSQUEDA(+), BABINSKI(+), PRESIÓN PLANTAR (+), PIEL: SIN LESIONES.
MEDIDAS ANTRÓPOMETRICAS: PESO: 3210 GR., TALLA: 51 CM, PC: 35 CM, PT: 33 CM, PA: 32 CM.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:
HEMOCLASIFICACIÓN: A RH: (+), VDRL: NO REACTIVO.

Concepto Médico

SE TRATA DE PACIENTE RECIENTE NACIDO A TERMINO DE SEXO FEMENINO, PRODUCTO DE PRIMER EMBARAZO, CONTROLADO, REALIZO 5 CPIN, DE MADRE DE 21 AÑOS;
PARTO POR VIA VAGINAL SIN COMPLICACIONES;
NEONATO A TERMINO CON PESO Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD GESTACIONAL;
CON HEMOCLASIFICACION MATERNA A (+) Y NEONATO A RH (+), SIN INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO ABO NI RH, NO ICTERICIA;
TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA CON ADECUADA SUCCION;
SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON ORDENES DE CITA CONTROL RECIENTE NACIDO EN 5 DIAS CON MEDICINA GENERAL Y CITA CONTROL CON LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRIA EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA.
SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS; SE EXPLICA A LA MADRE QUIEN AFIRMA ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON CONDUCTA MEDICA.

Plan Manejo

- ALTA POR PEDIATRIA CON:
- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.
- PUERICULTURA Y TÉCNICAS DE ALIMENTACIÓN.
- SOLTERAPIA 2 VECES AL DIA.
- LAVANDOS HIGIENALES CON SUERO FISIOLÓGICO.
- RECLAMAR TSH NEONATAL.
- SE SOLICITA POTENCIALES AUDITIVOS EVOCADOS DE TALLO CEREBRAL EN 7 DIAS.
- CONSULTA DE CONTROL EN 5 DIAS CON MEDICO GENERAL POR CONSULTA EXTERNA.
- CONSULTA POR PEDIATRIA EN 15 DIAS
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EL SERVICIO DE URGENCIAS (RECHAZO A LA VIA ORAL - FIEBRE (TEMPERATURA > 38.3°C) - MOVIMIENTOS ANORMALES - COLORACION AMARILLA EN LA PIEL - DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUE SE PONGA AZUL O MORADO, QUE SE LE HUNDAN LAS COSTILLAS AL RESPIRAR, QUE VOMITE TODO LO QUE COME, QUE TENGA > 10 DEPOSICIONES AL DIA, DIARREA CON SANGRE, SOMNOLENCIA MARCADA O IRRITABILIDAD, OJOS HUNDIDOS, QUE CONVULSIONE. SANGRADO POR NARIZ O ENCÍAS. PUNTICOS MORADOS EN PIEL.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



EPICRISIS
Ambulatorio
INGRESO NRO : 1692392
FECHA DE INGRESO : 16/06/2022 05:44
FECHA DEL EGRESO : 17/06/2022 14:13

GÓMEZ SUÁREZ YAMILÉ

CC - 27751913

Edad : 39 Años 10 Meses 23 Días Sexo : Femenino
Nacimiento : 25/07/1982 Teléfono : 3107974414
Dirección : CLL 1 N 10 28 CRISTO REY
Empresa : NUEVA EPS SUBSIDIADO MOVILIDAD

SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOPATIAS, SIN TIRAJES; TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: GLOBO DE SEGURIDAD PÍNDAR, BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO REGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA POR APOSITO LIMPIS, SIN SANGRADO ACTIVO; GU: NORMOTERMICO, NORMOCONFIGURADO, LOQUIOS ROJOS DE CANTIDAD MODERADA, NO FETIDOS; - SONDIA VESICAL CONECTADA A CISTORLO COLUARIÁ;
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS.
SVC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NI FOCALIZACIÓN.
PIEL: LLENADO CAPILAR < 2SEG, BUENA PERFUSIÓN DISTAL, SIN LESIONES.

Concepto Médico

SE TRATA DE PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS: - POP CESAREA 2ª CESAREA PREVIA + POMEROY (FN: 16/06/22 09:33 am) - PUERPERIO INMEDIATO, - GSP 2CA 1V 4; EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO EL OXÍGENO Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO; CON HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NI DEHISCENCIA. CON UTERO BIEN CONTRAÍDO, LOQUIOS ROJOS ESCASOS, NO FETIDOS; INGRESA A PISO PARA VIGILANCIA ESTABLECIDA POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON LEV + ANTIEMÉTICO + ANALGÉSICO + CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA + VIGILANCIA DE TONO UTERINO Y LOQUIOS. CONTINUA EN IGUAL MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA.
AL EXAMEN FÍSICO CON DILATASE CONCENTRADA POR LO QUE SE INDICA UN BOLO DE LEV;
S/ F P Y P L 1 A 1 B PACIENTE CONDUCTA MEDICA + SIGA DICIENDO ENTENDER Y ACEPTAR

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



EPICRISIS
Urgencias
INGRESO NRO : 1691567
FECHA DE INGRESO : 15/06/2022 07:55
FECHA DEL EGRESO : 17/06/2022 14:26

MEÑESE ESTRADA LIZBETH DANIELA

CC - 1005064974

Edad : 21 Años 10 Meses 13 Días Sexo : Femenino
Nacimiento : 4/08/2000 Teléfono : 3132112094
Dirección : CLL 1615 83 EL ZULIA
Empresa : NUEVA EPS

AL EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SO2 95% FIO 0.21.

CCC: PÍNDAR, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOPATIAS, SIN TIRAJES; TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: GLOBO DE SEGURIDAD PÍNDAR, BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO MASAS, NO REGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; CON HERIDA QUIRÚRGICA DESCUBIERTA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN. GU: LOQUIOS SEROSOS ESCASOS, NO FETIDOS, SONDIA VESICAL CON URINA CLARA;
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS.
SVC: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Concepto Médico

PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD CON DX: -POP CESAREA 1ª POR DETENCIÓN DE DILATACION TRAS REALIZACIÓN DE AMNIOTOMIA, -PUERPERIO INMEDIATO, - GSP 1V 1; BAJO ANESTESIA RAQUIDEA; SE INGRESA A PISO DE GINECOLOGIA PARA COMPLETAR 24 HORAS DE VIGILANCIA POST PARTO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL; EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; CON CÍPRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD SIN REQUERIMIENTO DE HIPOTENSOR; SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO; CON HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NI DEHISCENCIA, CON UTERO BIEN CONTRAÍDO, LOQUIOS ROJOS ESCASOS, NO FETIDOS. SE CONSIDERA CONTINUAR VIGILANCIA CLÍNICA EN CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan Manejo

- HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA
- OXÍGENO POR CANULA NASAL A 3PM SI SPO2 < 90%.
- DIETA NORMAL **AJUSTE**
- SEN 0.9% 120 CC/HORA.
- CEFRADINA AMPOLLA 1 GR ADMINISTRAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS.
- DICLOFENACO AMP 75 MG ADMINISTRAR 1 AMP IM CADA 12 HORAS.
- ACETAMINOFEN TAB 500MG ADMINISTRAR 1 TAB CADA 6 HORAS.
- RETIRO DE SONDIA VESICAL **AJUSTE**
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRÚRGICA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

NOTA:
NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA DESPLAZAMIENTO FUERA DEL MUNICIPIO DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, NIEGA CONTACTO SUSPECHOSO, PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19, NO ES TRABAJADOR DE SALUD.
SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ESTABLECIDO POR MINSALUD: USANDO GUANTES, BATA, GORRO, PROTECCIÓN FACIAL, ADHESAS DE ADECUADO PREVILO LAVADO DE MANOS PREVIO AL CONTACTO Y POSTERIOR AL MISMO. SE EXPLICA SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y RIESGO INHERENTE DE CONTAGIO.

Plan Manejo

- SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA:
- CEFALEXINA CÁPSULA 500 MG TOMAR 1 CÁPSULA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS.
 - ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGÚN DOLOR.
 - SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DÍA.
 - MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA 150 MG. APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
 - CITA P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 5 DIAS POST PARTO.
 - CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
 - RETIRO DE PUNTOS EN 12 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA.
 - CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA EN 15 DÍAS.
 - SS TSH CONTROL EN 6 SEMANAS.
 - SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO: SI PRESENTA FIEBRE TEMPERATURA MAYOR DE 38°C, SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLORES, DOLOR Y/O ARODOR AL ORINAR, VER LUCES DE COLORES (FOFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OÍDOS (TINTUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN; CALOR EN LA CARA (TENSION ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNIEN DÜROS, ROJOS Y/O CALIENTES; QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE, ROJA O SALIDA DE SECRECIÓN: PUS O SANGRE.

17/06/2022 20:35:18 a. m.

VERA APARICIO CARLOS ANDRÉS (Tarjeta Nro. 20172912) PEDIATRIA (R)

Estado Actual

VALORACIÓN PEDIATRIA.

FECHA DE NACIMIENTO: 15/06/2022
HORA DE NACIMIENTO: 21+50HRS.

PACIENTE: NEONATO DE SEXO FEMENINO PRODUCTO DE MADRE PRIMIGESTANTE DE 21 AÑOS, REFIERE SE REALIZO 5 CONTROLES PRENATALES, SE REVISAN ECOGRAFÍAS Y PARACLÍNICOS DE CONTROL PRENATAL. EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECOGRAFÍA DE III TRIMESTRE (26/03/2022: 26.38M), SIN ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENÉTICO.
- SIN ECOGRAFÍA DE DETALLE ANATOMICO, ECOGRAFÍA DE DOPPLER FETOPLACENTARIO NORMAL. (GINECOLOGÍA DR. REYES). - ECOGRAFÍA

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA. NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431

Página 12



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Paciente #3

15/06/2022 9:04:47 a.m. SANTAFE PATIÑO SONIA PATRICIA (Targeta Nro. 192-98)(PEDIATRIA)

Estado Actual

VALORACION POR PEDIATRIA:

FECHA DE NACIMIENTO: 14/06/2022.
HORA DE NACIMIENTO: 10:17 HRS.

PACIENTE RECIBIÓ NACIDO DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE TERCER EMBARAZO DE MADRE DE 32 AÑOS, REFIERE QUE REALIZÓ 9 CPN, SE REVISAN ECOGRAFIAS Y PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL: ECOGRAFIA DE TAMAJE Y GENETICO NORMAL. (GINECOLOGIA DR. ALEXANDER REYES), ECOGRAFIA DETALLE ANATOMICO NORMAL. (PERINATOLOGIA DR. SAMUEL BAUTISTA), ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL. (GINECOLOGIA DR. ALEXANDER REYES), PARACLINICOS: SEROLOGIA VIH Y AGHB9 NEGATIVOS; MEMORIA INMUNOLOGICA PARA RUBEOLA Y TOXOPLASMA, CTOMEGALOVIRUS, TAMAJE PARA DIABETES GESTACIONAL NORMAL, TAMAJE DE HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL NORMAL; NO INFECCIONES ACTIVAS AL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO.

PARTO CESAREA POR CESAREA PREVIA + POMEROY, SIN COMPLICACIONES, APGAR 7/10 AL MIN QUE RESPONDIÓ A MANIOBRAS DE ESTIMULACION Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN; TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DIURESIS Y MECONIO (+).

O/ AL EXAMEN FISICO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SPO2: 96%.
C/C: NORMOCEREA, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS, PUNAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, PALADAR INTEGRO, QUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO NORMAL.
EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMAS, ORTOPLANCIA (+), BARLOW (-).
GU: GENITALES EXTERNOS MASCULINOS NORMOCONFIGURADO ANO PERMEABLE
NEUROLOGICO: MORO (+), SUCCION (+), BUSQUEDA (+), BABINSKI: (+), PRESION PLANTAR (+)
FIEL: SIN LESIONES KRAMER II-III.

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO: 3675 GR, TALLA: 51 CM, PC: 37 CM, PT: 36 CM, PA: 35 CM.

REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAFIA: O RH: (+), VDRL: NO REACTIVO.

Concepto Médico

SE TRATA DE PACIENTE RECIBIÓ NACIDO A TERMINO DE SEXO MASCULINO, PRODUCTO DE TERCER EMBARAZO, CONTROLADO, REALIZO 9 CPN, DE MADRE DE 32 AÑOS;

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431



Amulatorio
INGRESO NRO: 1690588
FECHA DE INGRESO: 14/06/2022 06:17
FECHA DEL EGRESO: 15/06/2022 12:42

CC: 1007227040
Edad: 32 Años 0 Meses 23 Días Sexo: Femenino
Nacimiento: 23/05/1990 Teléfono: 3114861120
Dirección: CALLE 12 16 A 22 SAN PEDRO
Empresa: NUEVA EPS

- TAMAJE PARA DIABETES GESTACIONAL NORMAL
- MEMORIA PARA RUBEOLA Y TOXOPLASMA Y CMV.
- PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO. HEPATITIS B (09/11/2022) VIH Y VDRL (12/05/2022).
- SIN TAMAJE PARA CHAGAS.
- GS A (+).
- CPN #09

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SANGRADO ESCASO, LEVE DOLOR EN HERIDA, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, DIURESIS (+) URINA CLARA POR SONDIA Y DEPOSICIONES (+).

OBJETIVO: - AL EXAMEN FISICO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SO2 92% FIO 0.21.

C/C: PUNAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, QUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOPATIAS, SIN TIRAES; TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: GLOBO DE SEGURIDAD PÍNDAR, BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; CON HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN. GU: LOQUIOS SEROSOS ESCASOS, NO FETIDOS, SONDIA VESICAL CON URINA CLARA. EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Concepto Médico

PACIENTE DE 32 AÑOS EN CONTEXTO DE POP CESAREA 3RA* POR CESAREA ITERATIVA + POMEROY (14/06/2022 A LAS 10:17H) EN PUERPERIO INMEDIATO, (GS C 2); BAJO ANESTESIA RAQUIDEA; SE INGRESA A PISO DE GINECO-PEDIATRIA PARA COMPLETAR 24 HORAS DE VIGILANCIA POS PARTO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL; EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VÍA ORAL Y EL OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD SIN REQUERIMIENTO DE HIPOTENSOR; SIN SINTOMAS DE VASOESPASMO; CON HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NI DEHISCENCIA, CON UTERO BIEN CONTRAÍDO, LOQUIOS ROJOS ESCASOS, NO FETIDOS; SE CONSIDERA CONTINUAR HOSPITALIZAR A FIN DE CUMPLIR PROTOCOLO, SE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan Manejo

- HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA.
- DIETA LÍQUIDA EN 8 HORAS, SI TOLERA AVANZAR.
- SIN 0.9% PASAR A 125 CC/HORA.
- OXITOCINA 10 UI PARA PASAR EN CADA 500 CC DE SOLUCIÓN A 125 CC/HORA (EN TOTAL 30 UI OXITOCINA).
- CEFTRADINA AMP 1 GR IV CADA 6 HORAS.
- DIFLOFENACO AMP 75 MG/3CC IM CADA 12 HORAS.
- VIGILAR SOLO DE SEGURIDAD Y LOQUIOS.
- RETIRO DE SONDIA PREVIO A SALIDA.

Paciente #4

Estado Actual

EVOLUCION GINECOLOGIA

PACIENTE DE 31 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:
- POP CESAREA 2DA* POR CESAREA PREVIA + POMEROY (14/06/2022 09:08H).
- PUERPERIO INMEDIATO.
- GC2A2V2.

ANTECEDENTES:
- PRODUCTO DE RECIBIÓ NACIDO FEMENINA, EMBARAZO DE 39.3 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE TAMAJE Y GENETICO.
- ECOGRAFIA DE TAMAJE Y GENETICO NORMAL. (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGIA).
- ECOGRAFIA DETALLE ANATOMICO NORMAL. (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGIA).
- ECOGRAFIA DOPPLER FETOPLCENTARIO NORMAL. (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGIA).
- ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL. (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGIA).
- SIN CERVICOMETRIA.

- TAMAJE PARA DIABETES GESTACIONAL NORMAL.
- MEMORIA PARA RUBEOLA Y TOXOPLASMA.
- PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO.
- SIN TAMAJE PARA CHAGAS.

ARO: ANTECEDENTE DE 2 ABORTOS.
- ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA E HTA GESTACIONAL, HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL, OBESIDAD, PRIMIPATERNIDAD,
- GS O RH (+).
- CPN #9.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SANGRADO ESCASO, LEVE DOLOR EN HERIDA, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, DIURESIS (+) URINA CLARA POR SONDIA Y DEPOSICIONES (+).

OBJETIVO: - AL EXAMEN FISICO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SO2 95% FIO 0.21.

C/C: PUNAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, QUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOPATIAS, SIN TIRAES; TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN: GLOBO DE SEGURIDAD PÍNDAR, BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL; CON HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN. GU: LOQUIOS SEROSOS ESCASOS, NO FETIDOS, SONDIA VESICAL CON URINA CLARA; EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

LIQUIDOS ELIMINADOS: 2300 CC EN 24 HORAS.
GASTO URINARIO: 1,0 CC.

Concepto Médico

PACIENTE DE 32 AÑOS EN CONTEXTO DE POP CESAREA 2DA* POR CESAREA PREVIA + POMEROY (14/06/2022 A LAS 09:08H) EN PUERPERIO INMEDIATO; GC2A2V2; BAJO ANESTESIA RAQUIDEA; COMPLETANDO 24 HORAS DE VIGILANCIA POST PARTO SEGÚN PROTOCOLO

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



EFECTUAS
Amulatorio
INGRESO NRO: 1690587
FECHA DE INGRESO: 14/06/2022 06:12
FECHA DEL EGRESO: 15/06/2022 12:42

CARREÑO JAIMES JESICA LISBETH

CC: 1007227040
Edad: 31 Años 0 Meses 30 Días Sexo: Femenino
Nacimiento: 16/05/1991 Teléfono: 3143424332
Dirección: CLL 95A 11 EL PROGRESO 3143424332
Empresa: NUEVA EPS

INSTITUCIONAL; EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO LA VÍA ORAL Y EL OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD SIN REQUERIMIENTO DE HIPOTENSOR; SIN SINTOMAS DE VASOESPASMO; CON HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NI DEHISCENCIA, CON UTERO BIEN CONTRAÍDO, LOQUIOS ROJOS ESCASOS, NO FETIDOS, URINA EN CISTORLO CLARA SE ORDENA RETIRO DE SONDIA, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA; SE DAN ORDENES DE CITA CONTROL POSPARTO EN 8 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA CON MEDICINA GENERAL; SE DA ORDENES DE CITA CONTROL POR ESPECIALIDAD GINECOLOGÍA EN 15 DÍAS Y RETIRO PUNTOS POR CONSULTA EXTERNA; SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan Manejo

- RETIRO DE SONDIA VESICAL
- DEAMBULACION TEMPRANA
- SALIDA CON FÓRMULA MÉDICA:
- CEFTRADINA TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DÍAS. DR. CASTRO.
- ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SI TIEN FIEBRE O DOLOR.
- SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DÍA.
- CITA CONTROL P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DÍAS POS PARTO.
- CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA EN 15 DÍAS.
- RETIRO DE PUNTOS EN 15 DÍAS POR CONSULTA EXTERNA.
- SS TSH CONTROL EN 6 SEMANAS.
- TOMA DE CIFRAS TENSIONALES AMBULATORIAS POR EPS
- RETIRO DE SONDIA PREVIO A SALIDA
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO: SI PRESENTA FIEBRE TEMPERATURA MAYOR DE 38°C, SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLOR, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, VER LUCES DE COLORES (FOSFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OÍDOS (TINTUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN; CALOR EN LA CARA (TENSION ALTA), TRISTEZA INDEPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNIEN DURES, ROJOS Y/O CALIENTES; QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE, ROJA O SALIDA DE SÉRICO: PUS O SANGRE.



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Paciente #5

VALORACION PEDIATRIA

FECHA DE NACIMIENTO: 14/06/2022.
HORA DE NACIMIENTO: 09:08 HRS.

PACIENTE RECIENTE NACIDO DE SEXO FEMENINO PRODUCTO DE CUARTO EMBARAZO DE MADRE 31 AÑOS DE EDAD, QUIEN REALIZO 9 CPN, SE REVISAN ECOGRAFÍAS Y PARACLÍNICOS DE CONTROL PRENATAL: ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENÉTICO NORMAL (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGÍA), ECOGRAFÍA DETALLE ANATÓMICO NORMAL (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGÍA), ECOGRAFÍA DOPPLER FETOPLOACENTARIO NORMAL (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGÍA), ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL (DR. ALEXANDER REYES GINECOLOGÍA), SIN CERVICOMETRÍA.

PARACLÍNICOS: SEROLOGÍA, VIH Y AGHb NEGATIVOS; MEMORIA INMUNOLÓGICA PARA RUBECULA Y TOXOPLASMA, TAMIZAJE PARA DIABETES GESTACIONAL NORMAL, TAMIZAJE DE HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL NORMAL; NO INFECCIONES ACTIVAS AL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO, ANTECEDENTES MATERNO: ANTECEDENTE DE 2 ABORTOS, ANTECEDENTE DE PRECLAMPSIA E HTA GESTACIONAL, HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL, OBESIDAD, PRIMPATERNIDAD, PARTO CESÁREA POR CESAREA PREVIA + POMEROY, SIN COMPLICACIONES, APGAR 7/10 AL MIN QUE RESPONDIÓ A MANIOBRAS DE ESTIMULACIÓN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN; TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DIURESIS Y MECONIO (+).

O/ AL EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SPO2: 95%.
CYC: NORMOCEFALO, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS, PÍNDAR, MUCOSA ORAL HÚMEDA, PALADAR INTEGRO, CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATIAS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SORLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS PULMONARES; SIN AGREGADOS.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431 Página 6

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Ambulatorio

EPICRISIS
Ambulatorio

CARRERO JAIMES JESICA LISBETH
CC - 1007272040

Edad : 31 Años 0 Meses 30 Dias Sexo : Femenino
Nacimiento : 16/05/1991 Teléfono : 3143404332
Dirección : CLL 95A 11 EL PROGRESO 3143424332
Empresa : NUEVA EPS

INGRESO HRO : 16/06/2022
FECHA DE INGRESO : 14/06/2022 06:12
FECHA DEL EGRESO : 15/06/2022 12:42

CAMPOS PULMONARES
ABDOMEN BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO NORMAL
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, ORTOLANI(+), BARLOW(+).
GU: GENITALES EXTERNOS FEMENINOS NORMOCONFIGURADO ANO PERMEABLE
NEUROLOGICO: MORO(+), SUCCION(+), BUSQUEDA(+), BABINSKI(+), PRESION PLANTAR (+)
PIEL: SIN LESIONES, ICTERICIA KRAMER III

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS: PESO: 3315 GR, TALLA: 49 CM, PC: 36 CM, PT: 35 CM, PA: 32 CM.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Ambulatorio

EPICRISIS
Ambulatorio

LEON GALVIZ TERESA ELIZABETH
CC - 1094242084

Edad : 41 Años 3 Meses 7 Dias Sexo : Femenino
Nacimiento : 9/03/1981 Teléfono : 3227666396
Dirección : KR1667 P12
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

INGRESO HRO : 16/06/2022
FECHA DE INGRESO : 14/06/2022 05:48
FECHA DEL EGRESO : 16/06/2022 11:49

Estado Actual
VALORACIÓN POR PEDIATRÍA:

FECHA DE NACIMIENTO: 14/06/22.
HORA DE NACIMIENTO: 14:43 HRS.

PACIENTE RECIENTE NACIDO DE SEXO FEMENINO PRODUCTO DE QUINTO EMBARAZO DE MADRE DE 41 AÑOS, REFIERE QUE REALIZO 1 CPN, SE REVISAN ECOGRAFÍAS Y PARACLÍNICOS DE CONTROL PRENATAL: SIN ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENÉTICO, SIN ECOGRAFÍA DETALLE ANATÓMICO NORMAL, SIN ECOGRAFÍA DOPPLER FETOPLOACENTARIO; SIN DOPPLER ARTERIAS UTERINAS Y CERVICOMETRÍA.

PARACLÍNICOS: SEROLOGÍA, VIH Y AGHb NEGATIVOS; MEMORIA INMUNOLÓGICA PARA RUBECULA Y TOXOPLASMA, CITOMEGALOVIRUS, SIN TAMIZAJE PARA DIABETES GESTACIONAL, TAMIZAJE DE HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL NORMAL; NO INFECCIONES ACTIVAS AL MOMENTO DEL TRABAJO DE PARTO, PARTO VERTICE ESPONTANEO SIN COMPLICACIONES, SIN COMPLICACIONES, APGAR 7/10 AL MIN QUE RESPONDIÓ A MANIOBRAS DE ESTIMULACIÓN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN; TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DIURESIS Y MECONIO (+).

O/ AL EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CC: NORMOCEFALO, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS, PÍNDAR, ESCLERAS ANCTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, POSAS NASALES PERMEABLES, OÍDOS SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, PALADAR INTEGRO, CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATIAS, NO MASAS, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL;
GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS FEMENINOS
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, ORTOLANI(+), BARLOW(+).
NEUROLOGICO: ACTIVO-REACTIVO, REFLEJOS MORO(+), SUCCION(+), BUSQUEDA(+), BABINSKI(+), PRESION PLANTAR (+) SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACIÓN.
PIEL: SIN LESIONES.

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS: PESO: 2.560 GR, TALLA: 47 CM, PERÍMETRO CEFÁLICO: 32 CM, PERÍMETRO TORÁCICO: 33 CM, PERÍMETRO ABDOMINAL: 32 CM.

REPORTE DE GLUCOCEMIAS NEONATO:
15:45 mg/dl. a la hora de vida
18:00 48 mg/dl
AYER A LAS 10PM: 64 MG/DL
HOY A LAS 5AM: 67 MG/DL

REPORTE DE PARACLÍNICOS:
HEMOCLASIFICACIÓN: A RH: (+), VDRL: NO REACTIVO.

Concepto Médico
SE TRATA DE PACIENTE RECIENTE NACIDO A TÉRMINO CAPURRO 39 SEMANAS DE SEXO FEMENINO, PRODUCTO DE QUINTO EMBARAZO, NO CONTROLADO, REALIZO 1 CPN, DE MADRE DE 41 AÑOS PARTO POR VIA VAGINAL, SIN COMPLICACIONES; NEGATO CERCANA A TÉRMINO CON

COMPLETANDO 24 HORAS DE VIGILANCIA POSTPARTO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL; EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, TOLERANDO LA VIA ORAL Y EL OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS, CON CÍFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD SIN REQUERIMIENTO DE HIPOTENSOR; SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, CON LÍTERO BIEN CONTROLADO, LOQUIOS ROSOS ESCASOS, NO FETIDOS, RATIA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, NI DESHIDRATACIÓN; CON EVOLUCIÓN POSTPARTO FAVORABLE Y POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON FÓRMULA MEDICA; CON ORDENES CITA CONTROL POR POSTPARTO EN 8 DIAS Y CITA P Y P CONTROL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR CONSULTA EXTERNA CON MEDICINA GENERAL; SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan Manejo

- SALIDA CON FÓRMULA MEDICA:
- CEFALOXINA TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS.
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431 Página 8

COMPLICACIONES: NINGUNA.

Concepto Médico
SE TRATA DE PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. POP INMEDIATO POMEROY, PUERPERIO MEDIATO, BAJO ANESTESIA RAQUÍDEA; PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO NEUROLOGICA, METABOLICA Y CON SIGNOS VITALES ESTABLES; SE ORDENA TRASLADAR A SALA DE RECUPERACION Y POSTERIOR EGRESO AL RECUPERARSE DEL PROCEDIMIENTO Y ANESTESIA. SE DAN ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS, CITA CONTROL EN 15 DIAS CON GINECOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA, RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS, CITA CONTROL POSTPARTO EN 8 DIAS CON MEDICINA GENERAL. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Plan Manejo

ORDENES MEDICAS:
-TRABADO A SALA DE RECUPERACION.
-OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LPM SI SPO2 < 90%.
-NADA VIA ORAL.
-SIN O 2% 120 CC/HORA.
-DICOFENACO 75 MG IV AHORA
-SALIDA AL RECUPERARSE.

ORDENES DE EGRESO:
-CEFALOXINA TABLETA 500 MG. TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 5 DIAS
-IBUPROFENO TABLETA 400 MG. TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS SEGUN DOLOR
-ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG. TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS SEGUN DOLOR
-CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
-RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS.
-CITA CONTROL GINECOLOGIA EN 15 DIAS.
-CITA CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS CONTROL POSTPARTO
-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-SANGRADO, DOLOR INTENSO QUE NO CEDA A LA ANALGESIA, SALIDA DE SECRECION POR HERIDA QUIRURGICA, PICOS FEBRILES QUE NO CEDEAN,

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431 Página 10

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Epicrisis

FLOREZ ANTOLINEZ MARISOL
CC - 1094281239

Edad : 24 Años 2 Meses 21 Dias Sexo : Femenino
Nacimiento : 25/03/1998 Teléfono : 3132719966
Dirección : FINCA LA PRADERA
Empresa : COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

INGRESO HRO : 16/06/2022
FECHA DE INGRESO : 14/06/2022 00:42
FECHA DEL EGRESO : 15/06/2022 12:43

- SULFATO FERROSO TAB 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA.
- MEDRONIDROGESTERONA AMP. 150 MG: APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
- SS TSH CONTROL EN 6 SEMANAS.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS POS PARTO.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:
SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLOR, DOLOR Y/O AORDOR AL ORINAR, VER LUCES DE COLORES (FOSFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OÍDOS (TINTUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN
CALOR EN LA CARA (TENSIÓN ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENSOS SE TORNEN DUROS ROJOS Y CALIENTES.
QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE.

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Epicrisis

LEON GALVIZ TERESA ELIZABETH
CC - 1094242084

Edad : 41 Años 3 Meses 7 Dias Sexo : Femenino
Nacimiento : 9/03/1981 Teléfono : 3227666396
Dirección : KR1667 P12
Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

INGRESO HRO : 16/06/2022
FECHA DE INGRESO : 14/06/2022 05:48
FECHA DEL EGRESO : 16/06/2022 11:49

VOMITOS INCONTROLABLE, NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA.



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Paciente #6

FECHA DE NACIMIENTO: 14/06/2022.
HORA DE NACIMIENTO: 03:05 HRS.

PACIENTE RECIENTE NACIDO DE SEXO FEMENINO PRODUCTO DE 2º EMBARAZO DE MADRE DE 24 AÑOS, REFIERE QUE REALIZÓ 5 CPN, SE REVISAN ECOGRAFIAS Y PARACLÍNICOS DE CONTROL PRENATAL:
- SIN ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENÉTICO, - ECOGRAFÍA DE DETALLE ANATÓMICO NORMAL (PERINATOLOGÍA DR. ELIANA GARCÍA), CERVIOMETRÍA ALTERADA CON AMENAZA DE PARTO PRETERMINO, SIN ECOGRAFÍA DOPPLER FETOPLOCENTARIO; - TAMIZAJE PARA HIPOTRÓFISMO GESTACIONAL Y DIABETES GESTACIONAL NORMAL, - MEMORIA PARA RUBEOLA, RIESGO DE SEROCONVERSION DE TOXOPLASMA SIN TAMIZAJE PARA ENFERMEDAD DE CHAGAS,
- PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO (AGHBS 02/11/2021, VIH 14/06/2022, VDRL 09/05/2022), - GS A (+)
PARTO EUTÓCICO, SIN COMPLICACIONES, APGAR 8/10 AL MIN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN;
TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DURESSIS Y MECONIO (+).

OBJETIVO:
AL EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SPO2: 95%.

CCC: NORMOCEFALO, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS, PÍNIAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES,

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT: 890.501.019-9
CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431

Página 6

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

EPICRISIS
Urgencias
INGRESO NRO : 1690579
FECHA DE INGRESO : 14/06/2022 00:42
FECHA DEL EGRESO : 15/06/2022 12:43

FLOREZ ANTOLINEZ MARISOL

CC - 1094281239
Edad : 24 Años 2 Meses 21 Dias
Sexo : Femenino
Nacimiento : 25/03/1998
Teléfono : 3132719986
Dirección : FINCA LA PRADERA
Empresa : COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

OIDOS SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL, SÍMETRICO, NO ADENOPATIAS, NO MASAS, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS;
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL;
GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS FEMENINOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, ORTOLANI (-), BARLOW (-).
NEUROLÓGICO: ACTIVO-REACTIVO, REFLEJOS MORO (+), SUCCION (+), BÚSQUEDA (+), BABINSKI: (+), PRESIÓN PLANTAR (+) SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NI FOCALIZACIÓN.
PIEL: SIN LESIONES.

Estado Actual

*** EVOLUCION GINECOLOGICA ***

PACIENTE DE 24 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE
- PARTO VIA VAGINAL EUTOCICO + EPISIORRAFIA MEDIO LATERAL (14/06/2022 03:15 AM)
- PUERPERIO INMEDIATO
- G2P2V2

ANTECEDENTES PRENATALES
- EMBARAZO DE 37.6 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 1º TRIMESTRE (07/12/2021- 10.6)
- SIN ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENÉTICO
- ECOGRAFÍA DE DETALLE ANATÓMICO NORMAL
- ECOGRAFÍA DE III TRIMESTRE NORMAL
- CERVIOMETRÍA NORMAL
- ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS NORMAL
- TAMIZAJE PARA HIPOTRÓFISMO GESTACIONAL NORMAL
- TAMIZAJE PARA DIABETES GESTACIONAL NORMAL
- TAMIZAJE INDETERMINADO PARA RUBEOLA
- RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA
- MEMORIA PARA RUBEOLA
- SIN TAMIZAJE PARA CTMOEGALOVIRUS NI CHAGAS
- CULTIVO RECTOVAGINAL POSITIVO SIN TRATAMIENTO (21/05/2022)
- PERFIL INFECCIOSO NEGATIVO (01/03/2022)
- ARO: PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO (SAÑOS), PRIMIPARITIDAD, CULTIVO RECTOVAGINAL POSITIVO SIN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE PARTO PRETERMINO TARDIO ANTERIOR (36SEM)
- GS A (+)
- CPN N. 5
- G2P2A0V2

S/ PACIENTE REFIERE DISMINUCION DEL SANGRADO, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS; TOLERANDO LA VIA ORAL, DURESSIS (+) Y DEPOSICIONES (+).

O/ AL EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, TOLERANDO EL OXÍGENO AMBIENTE SPO2: 96%, CCC: PÍNIAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, SÍMETRICO, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOPATIAS, SIN TIRAJES;
TÓRAX: SÍMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES;
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS;
RUIDOS RESPIRATORIOS: CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, EPISIORRAFIA SIN SANGRADO, SIN EDEMA, SIN ERITEMA, SIN SECRECIÓN, SIN DESHIDRATACIÓN.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS.
SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NI FOCALIZACIÓN.
PIEL: LLENADO CAPILAR < 2SEG, BUENA PERFUSIÓN DISTAL, SIN LESIONES.

Paciente #7

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

EPICRISIS
Urgencias
INGRESO NRO : 1690579
FECHA DE INGRESO : 14/06/2022 00:42
FECHA DEL EGRESO : 15/06/2022 12:43

FLOREZ ANTOLINEZ MARISOL

CC - 1094281239
Edad : 24 Años 2 Meses 21 Dias
Sexo : Femenino
Nacimiento : 25/03/1998
Teléfono : 3132719986
Dirección : FINCA LA PRADERA
Empresa : COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

- SULFATO FERROSO TAB 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA.
- MEDROXIPROGESTERONA AMP. 150 MG: APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
- SS TSH CONTROL EN 6 SEMANAS.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS POS PARTO.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE BLASTOCISTACION FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.
SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:
SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL COLOR, DOLOR Y/O ARDOR AL ORINAR, VER LUCES DE COLORES (FOSFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OÍDOS (TINTUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN.
CALOR EN LA CARA (TENSIÓN ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNIEN Duros ROJOS Y CALIENTES.
QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE.

DIAGNÓSTICO :

O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION - (Impresión Diagnóstica)

DIAGNOSTICOS EGRESO :

O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO PRESENTACION CEFALICA DEVERTICE - (Confirmado Nuevo)

DIAGNOSTICOS EGRESO RELACIONADOS :

Z370 - NACIDO VIVO UNICO
Z358 - SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO
P989 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIENTE NACIDO NO ESPECIFICADA
CONDICIONES GENERALES DE SALIDA : Alta de la Atención - VIVO -

VALORACIÓN POR PEDIATRIA

FECHA DE NACIMIENTO: 13/06/2022.
HORA DE NACIMIENTO: 10:39 HRS.

PACIENTE RECIENTE NACIDO DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE CUARTO EMBARAZO DE MADRE DE 21 AÑOS DE EDAD, QUIEN REALIZÓ 6 CPN, SE REVISAN ECOGRAFIAS Y PARACLÍNICOS DE CONTROL PRENATAL SIN ECOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENÉTICO NI DE DETALLE ANATÓMICO, SEROLOGÍA, VIH Y AGHBS NEGATIVOS; TAMIZAJE INDETERMINADO PARA RUBEOLA, RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA, HIPOTRÓFISMO GESTACIONAL EN MANEJO FUERA DE METAS, TAMIZAJE INADECUADO PARA DIABETES GESTACIONAL, SIN CULTIVO RECTOVAGINAL, SOLO RECIBIO UNA DOSIS DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, PRODUCTO DE PARTO VAGINAL, CON MECONIO GRADO II, SIN COMPLICACIONES, APGAR 7/10 AL MIN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN; TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DURESSIS Y MECONIO (+).

O/ AL EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXÍGENO AMBIENTE SPO2 95%, C/C: NORMOCEFALO, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOSAS NASALES PERMEABLES, OÍDOS SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, PALADAR ÍNTEGRO, CUELLO MÓVIL, SÍMETRICO, NO ADENOPATIAS, NO MASAS TÓRAX: SIN TIRAJES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS;
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL;
GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS MASCULINOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, ORTOLANI (-), BARLOW (-).
NEUROLÓGICO: ACTIVO-REACTIVO, REFLEJOS MORO (+), SUCCION (+), BÚSQUEDA (+), BABINSKI: (+), PRESIÓN PLANTAR Y PALMAR (+), SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NI FOCALIZACIÓN.
PIEL: SIN LESIONES NI ICTERICIA.

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO: 3500 GR, TALLA: 51 CM, PC: 35 CM, PT: 34 CM, PA: 32 CM.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:
HEMOCLASIFICACIÓN: A RH: (+), VDRL: NO REACTIVO.

GLUCOMETRIAS:

13/06/2022 11:40 26 MG/DL
13/06/2022 12:40 40 MG/DL
13/06/2022 14:40 37 MG/DL
13/06/2022 16:40 38 MG/DL

Concepto Médico

SE TRATA DE PACIENTE RECIENTE NACIDO A TERMINO DE SEXO MASCULINO, PRODUCTO DE CUARTO EMBARAZO DE MADRE DE 21 AÑOS, POR PARTO VAGINAL, CONTROLADO, REALIZÓ 6 CPN; CON PESO GRANDE Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD GESTACIONAL, HEMOCLASIFICACIÓN MATERNA A RH (+) Y NEGATIVO A RH (+), SIN INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO ABO NI RH. EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HEPATICO, TOLERANDO LACTANCIA MATERNA CON ADECUADA SUCCION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO LUCE TOXICO, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, SIN EMBARGO CON CONTROL DE GLUCOMETRIAS EN RANGO DE HIPOGLUCEMIA A PESAR DE NEONATO ACTIVO-REACTIVO, ADICIONALMENTE CON AUSENCIA DE CULTIVO RECTOVAGINAL, SOLO ALCANZO A RECIBIR UNA DOSIS DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO POR LO CUAL SE CONSIDERA NEONATO CON RIESGO DE SEPSIS NEONATAL CON REQUERIMIENTO DE HEMOCULTIVOS Y ANTIBIOTICOTERAPIA, ADICIONALMENTE RIESGO METABOLICO E HIPOGLUCEMIA ASINTOMÁTICA, SE HOSPITALIZA PARA TOMA DE PARACLÍNICOS Y MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CLARAMENTE A LA MADRE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS:
1. RIESGO DE SEPSIS NEONATAL.



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE

¡Seguimos avanzando!



Paciente #8

14/06/2022 11:27:27 a. m.

SANTAFE PATIÑO SONEA PATRICIA (Tarjeta No. 201-98)(PEDIATRÍA)

Estado Actual

VALORACION POR PEDIATRIA

FECHA DE NACIMIENTO: 13/06/2022

HORA DE NACIMIENTO: 16:50 HRS

NEONATO DE SEXO FEMENINO EN REGULAR ESTADO GENERAL, PRODUCTO DE EXPULSIVO PROLONGADO CON PRESENTACION COMPUESTA, AL NACIMIENTO NO PRESENTA LLANTO ESPONTANEO, CON PALIDEZ GENERALIZADA E HIPOTONIA, SE REALIZA ESTIMULACION VIGOROSA CON PRESENCIA DE LLANTO DEBIL, SE REALIZA PINZAMIENTO PRECOZ DEL CORDON Y SE TRASLADA RECIENTE NACIDO A SALA DE ADAPTACION BAJO LAMPARA DE CALOR, SE SECA Y ABRIGA NEONATO Y SE CONTINUAN MANIOBRAS AVANZADAS DE ESTIMULACION CON LO CUAL PRESENTA MEJORIA DE TONO Y COLOCACION, ASI COMO LLANTO VIGOROSO, CON RECUPERACION PROGRESIVA DEL ESTADO GENERAL, SE REALIZO LLAMADO A PEDIATRA DE TURNO DRA SENTEVA QUIEN SE PRESENTA PARA VALORACION INMEDIATA, QUIEN CONTINUA MANEJO DEL RECIENTE NACIDO, POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA BUENA ADAPTACION NEONATAL ESTABLE HEMODINAMICAMENTE DE MOMENTO, AFEBRIL, HIDRATADA, NO PRESENTA DEFICIT NEUROLOGICO, NO PRESENTA SIGNOS DE INFECCION, NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

OJ: AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SPO2: 98%,
 CIV: NORMOCEFALO, FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR NORMOTENSAS, PIRINAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, PALADAR INTEGRAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO NORMAL
 EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROPICAS, NO EDEMAS, ORTOLANI(+), BARLOW(+).
 GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADO FEMENINOS
 NEUROLOGICO: MORO (+), SUCCION (+), BUSQUEDA (+), BABINSKI: (+), PRESION PLANTAR (+)
 PIEL: SIN LESIONES.

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO: 2985 GR, TALLA: 50 CM, PC: 34.5 CM, PT: 34 CM, PA: 30 CM.

DIAGNOSTICOS:

1. ICTERICIA NEONATAL TEMPRANA
2. PROFILAXIS MATERNA COMPLETA
3. RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA Y RUBEOLA
4. NEONATO A TERMINO CON PESO Y TALLA ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL

Concepto Médico

SE TRATA DE RECIENTE NACIDO DE SEXO FEMENINO PRODUCTO DE MADRE PRIMIGESTANTE DE 19 AÑOS DE EDAD, GESTACION DE 39.1 SEMANAS, DE MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE SIRS, TOLERA LACTANCIA MATERNA CON BUENA SUCCION, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DILRESIS Y DEPOSICIONES + NORMALES, BINOMO INCOMPATIBILIDAD DE GRUPO SANGUINEO (MADRE O+ Y NEONATO A+), RECIBEN NACIDO CON RIESGO DE SEPSIS NEONATAL, DADO AUSENCIA DE CULTIVO RECTOVAGINAL MATERNO, SIN EMBARAZO, CON PROFILAXIS MATERNA COMPLETA. EL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA TITULO ICTERICO KRAMER II/III POR LO QUE SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA DEFINIR NECESIDAD DE FOTOTERAPIA, POR LO ANTERIOR SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO MEDICO. SE COMENTA CONDUCTA CON MADRE, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan Manejo

PLAN
 PESO: 2985 GR

RAFIA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, NI DESHIDRACION; CON EVOLUCION POSPARTO FAVORABLE Y POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON FORMULA MEDICA; CON ORDENES CITA CONTROL POR POSPARTO EN 8 DIAS Y CITA P Y P CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR POR CONSULTA EXTERNA CON MEDICINA GENERAL; ADEMÁS PACIENTE REFIERE PARIDAD SATISFECHA POR LO QUE SE GENERAN ORDENES PARA REALIZACION DE POMEROY AMBULATORIAMENTE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan Manejo

- SALIDA CON FORMULA MEDICA:

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA. NIT: 890.501.019-9
 CALLES CARRERA 9 ESQUINA TEL: 5681431

Página 9

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



EPICRISIS

Urgencias

INGRESO NRO : 1689881

FECHA DE INGRESO : 13/06/2022 08:33

FECHA DEL EGRESO : 14/06/2022 10:53

MARIN TOVAR ROSBELY KARENIS

AS - VEN30837096

Edad : 21 Años 1 Meses 28 Dias

Nacimiento : 17/04/2001

Dirección : SAN PEDRO 3142608283

Empresa : INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NOROCCIDENTAL

Sexo : Femenino

Teléfono : 3146074468

- CEFTRADINA TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS
- ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR.
- SULFATO FERROSO TAB 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA
- MEDROXIPROGESTERONA AMP. 150 MG; APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
- SS TSH CONTROL EN 6 SEMANAS.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS POS PARTO.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
- ORDEN DE POMEROY
- CUADRO HEMATICO, TIEMPOS DE COAGULACION
- CITA DE CONSULTA PREANESTESICA (ANESTESIOLOGIA) PARA POMEROY
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:

SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLO, DOLOR Y/O ARDOR AL ORDINAR, VER LUCES DE COLORES (FOSFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OIDOS (TINITUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN; CALOR EN LA CARA (TENSIÓN ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNEN DUROS ROJOS Y CALIENTES. QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE.

DIAGNÓSTICO :

R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS - (Confirmado Nuevo)

Paciente #9

18/06/2022 12:05:41 p. m.

VERA APARICIO CARLOS ANDRES (Tarjeta No. 201720912)(PEDIATRÍA)

Estado Actual

VALORACION PEDIATRIA

FECHA DE NACIMIENTO: 17/06/2022.

HORA DE NACIMIENTO: 12:25 m.

PACIENTE NEONATO DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE 1ER EMBARAZO MADRE DE 25 AÑOS, REALIZO 6 CONTROLES PRENATALES; SE REVISAN ECOGRAFIAS Y PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL SIN ECOGRAFIA DE TAMILAZA GENETICO, CON ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO NORMAL (PESINATOLOGIA DR. GALVIS), SIN ECOGRAFIA DOPPLER FETOPLACENTARIO; CON CERVICOMETRIA NORMAL, ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAS UTERINAS NORMAL, (PERINATOLOGIA DRA ASTRID LOPEZ) MEMORIA INMUNOLOGICA PARA RUBEOLA Y CITOMEGALOVIRUS; RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA, TAMILAZA DE HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL NORMAL; TAMILAZA DE DIABETES GESTACIONAL ADECUADO NORMAL - PERILACTICIA NEGATIVO (SPO2/02) NEGATIVO.

PARTO VIA VAGINAL EUTOCICO; SIN COMPLICACIONES, APGAR 8/10 AL MIN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN;
 DILRESIS Y MECONIO (+), SIN COMPLICACIONES, APGAR 9/10 AL MIN Y CON APGAR 9/10 A LOS 5 MIN;
 TOLERANDO LA LACTANCIA MATERNA, DILRESIS Y MECONIO (+).

OBJETIVO: AL EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,
 SPO2: 94%,
 CCC: NORMOCEFALO, FONTANELAS BREGMATICA Y LAMBDOIDEA NORMOTENSAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, REFLEJO ROJO PRESENTE, HUESO NASAL AMPLIO, ROSAS NASALES PERMEABLES, OIDOS SIN ALTERACIONES BIEN IMPLANTADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA, PALADAR INTEGRAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, NO MASAS.
 TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TRAZOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL, NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, ONFALO CENTRAL SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 GU: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS MASCULINOS, SIN SINGUIAS, ANO NORMOINSERTO.
 EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROPICAS, NO EDEMAS, ORTOLANI(+), BARLOW(+).
 NEUROLOGICO: ACTIVA- REACTIVA, REFLEJOS MORO(+), SUCCION(+), BUSQUEDA(+), BABINSKI: (+) PRESION PLANTAR (+), GALANT (+), MAGNUS KLEIN DEL CUELLO (+), EXTENSION CRUZADA (+), MARCHA (+), SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
 PIEL: ICTERICIA KRAMER II/III.

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO: 3075 GR, TALLA: 49 CM.
 PERIMETRO CEFALICO: 33.5 CM PERIMETRO TORACICO: 32 CM PERIMETRO ABDOMINAL: 31 CM.

REPORTE DE PARACLINICOS: O RH: (+), VDRL: NO REACTIVO.

DIAGNOSTICOS:

1. ICTERICIA NEONATAL TEMPRANA.
2. MEMORIA INMUNOLOGICA PARA RUBEOLA Y CITOMEGALOVIRUS.
3. RIESGO DE SEROCONVERSION PARA TOXOPLASMA.
4. NEONATO A TERMINO CON PESO Y TALLA ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

Concepto Médico

SE TRATA DE PACIENTE RECIENTE NACIDO A TERMINO (40 semanas) DE SEXO MASCULINO PRODUCTO DE 1ER EMBARAZO CONTROLADO, REALIZO 6

20 de 21 Cerrar

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA



EPICRISIS

Urgencias

INGRESO NRO : 1692779

FECHA DE INGRESO : 16/06/2022 10:28

FECHA DEL EGRESO : 18/06/2022 22:27

SANCHEZ ALVAREZ LUISA FERNANDA

CC - 1030678656

Edad : 25 Años 0 Meses 0 Dias

Nacimiento : 18/06/1997

Dirección : CLL 7 N 134

Empresa : REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°S

Sexo : Femenino

Teléfono : 323490028

DE VASOESPASMO, CON UTERO BIEN CONTRAIDO, LOQUIOS ROJOS ESCASOS, NO PETIDOS, RAFIA SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, NI DESHIDRACION, CON EVOLUCION POSPARTO FAVORABLE Y POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA CON FORMULA MEDICA; CON ORDENES CITA CONTROL POR POSPARTO Y CITA P Y P CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR POR CONSULTA EXTERNA CON MEDICINA GENERAL; SE DA ORDEN DE LICENCIA DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD; SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTA:

NEGIA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NEGIA DESPLAZAMIENTO FUERA DEL MUNICIPIO DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 15 DIAS, NEGIA CONTACTO SOSPECHOSO, PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID-19, NO ES TRABAJADOR DE SALUD.
 SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDO POR MINSALUD: USANDO GUANTES, BATA, GORRO, PROTECCION FACIAL, ADEMÁS DE ADECUADO PREVIO LAVADO DE MANOS PREVIO AL CONTACTO Y POSTERIOR AL MISMO. SE EXPLICA SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y RIESGO INHERENTE DE CONTAGIO.

Plan Manejo

- SALIDA CON FÓRMULA MEDICA:
- CEFALEXINA CÁPSULA 500 MG TOMAR 1 CÁPSULA VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS.
- ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR.
- SULFATO FERROSO TABLETA 300 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA.
- MEDROXIPROGESTERONA AMPOLLA 150 MG; APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 3 MESES.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA POR MEDICINA GENERAL EN 8 DIAS POS PARTO.
- CITA P Y P CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR CON MEDICINA GENERAL.
- SE DA LICENCIA DE MATERNIDAD DURANTE 126 DIAS (18 SEMANAS).
- SE DAN LICENCIA DE PATERNIDAD DURANTE 14 DIAS (2 SEMANAS).
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

SIGNOS DE ALARMA DE POSTPARTO:

SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE DE MAL OLO, DOLOR Y/O ARDOR AL ORDINAR, VER LUCES DE COLORES (FOSFENOS), ESCUCHAR RUIDOS RAROS POR LOS OIDOS (TINITUS), DOLOR DE CABEZA INTENSO (CEFALEA), QUE NO MEJORA CON EL USO DE ACETAMINOFEN; CALOR EN LA CARA (TENSIÓN ALTA), TRISTEZA INEXPLICABLE, CAMBIOS MARCADOS DE HUMOR, QUE LOS SENOS SE TORNEN DUROS ROJOS Y CALIENTES. QUE SE ROMPAN LOS PUNTOS DE LA SUTURA PREVIO A LA SEMANA, QUE LA HERIDA SE PONGA INFLAMADA, MUY CALIENTE, ROJA, O PRESENTE SALIDA DE SECRECIÓN O SANGRE.



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



- CONTROL DE PESO DIARIO.
- CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES.
- AVISAR CAMBIOS.

18/06/2022 10:10:17 p. m. VIZCAINO PIÑA IDELA VANESSA (Tarjeta Nro. 2653)(OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA)
 PAEZ LEAL KELLY JOHANA(MEDICINA GENERAL)

Estado Actual

EVOLUCIÓN GINECOLOGÍA

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:
 - POSTPARTO VAGINAL EUTÓCICO + EPISIORRAFIA. (PN: 17/06/2022 12:25 m)
 - PUERPERIO MEDIATO.
 - G.P IV1.

S/PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON SANGRADO VAGINAL EN ESCASA CANTIDAD, NIEGA SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS; TOLERANDO LA VÍA ORAL, DILATACIÓN Y DEPOSICIÓN (+).

O// AL EXAMEN FÍSICO:
 PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SPO2:98%.

CC: PUPILAS ISOCÓNICAS NORMOREACTIVA A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, FOGAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SINÉTRICO, NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOPATIAS, SIN TIRAZAS TORÁXICAS SIMÉTRICAS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS, CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: GLOBO DE SEGURIDA PÍNDAR, BLANDO, DEPRESIBLE, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
 GU: NORMOTERMICO, NORMOCONFIGURADO, LOQUIOS ROJOS DE CANTIDAD ESCASA CANTIDAD, NO FETIDOS.
 RAFIA SIN EDEMA, SIN SECRECIÓN, SIN ERITEMA, SIN DESHIDRATACIÓN.
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, LLEVADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES EN 4 EXTREMIDADES.
 SNC: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NI FOCALIZACIÓN.
 PIEL: SIN LESIONES.

Concepto Médico

SE TRATA DE PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD, PRIMÍPARA CON DIAGNÓSTICO: 1. POSTPARTO VAGINAL CON EPISIORRAFIA, PUERPERIO INMEDIATO; COMPLETANDO 24 HORAS DE VIGILANCIA POSTPARTO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL; EN EL MOMENTO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, TOLERANDO LA VÍA ORAL Y EL OXÍGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SIRS, CON CÍFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD SIN REQUERIMIENTO DE HIPOTENSOR/SIN SÍNTOMAS

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RAMPLONA. NIT: 890.501.019-9
 CALLES CARRERA 9 ESQUINA. TEL: 5681431

Toma de signos vitales

Asignación Citas, Atención Pacientes, Agenda Médica, Historia Clínica, Cuadre de Caja, Auditoría Facturas, Gestión Glosas, Archivo Plano, Informes, Especiales, Usuarios/Beneficiarios, Manuales Tarifarios, Otros Parámetros.

Inicio x Ingreso 1689671 x

Salida sin Valorar, Orden de Salida (Alta), Historia Clínica

LARGACHA RUIZ ANYELA VICTORIA (
 Femenino - (19A 6M)

Ordenes, Formatos

- Administración
- Medicamentos
- Ayudas Diagnóstica
- Procedimientos
- Actos Quirúrgicos
- Inter Consultas
- Signos Vitales
- Monitoreo Respirat
- Admón Oxígeno
- Control Líquidos
- Hoja de Neurología
- Sabana
- Transfusiones Sanguin
- Seguridad del Paciente
- Anotaciones
- Archivos Adjuntos

Lectura Signos Vitales

Nueva Lectura, Modificar Lectura, Imprimir Lecturas

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetria	Peso	Talla	IMC	Lectura t
13/06/2022 09:18	36.00	65.00	157.00	20.00	115.00	79.00	91.00	95.00				MONCAD
13/06/2022 12:40	36.00	89.00	133.00	20.00	90.00	65.00	73.33	98.00				OTALORA
13/06/2022 16:00	36.00	89.00	157.00	20.00	120.00	68.00	85.33	97.00				OTALORA
13/06/2022 16:18			140.00									VILLAMI2
13/06/2022 16:25		76.00	136.00		123.00	67.00	85.67	98.00				VILLAMI2
13/06/2022 16:30		93.00	128.00		126.00	72.00	90.00	97.00				VILLAMI2
13/06/2022 16:45		86.00	128.00		119.00	67.00	84.33	97.00				VILLAMI2
13/06/2022 17:00		107.00			123.00	49.00	73.67	98.00				VILLAMI2
13/06/2022 17:10		102.00			124.00	53.00	76.67	95.00				VILLAMI2
13/06/2022 17:20		98.00			124.00	54.00	77.33	95.00				VILLAMI2
13/06/2022 17:35		70.00			120.00	65.00	83.33	96.00				VILLAMI2
13/06/2022 17:45					121.00	61.00	81.00					VILLAMI2
13/06/2022 17:55					121.00	63.00	82.33					VILLAMI2
13/06/2022 18:30		74.00			109.00	57.00	74.33	98.00				VILLAMI2
13/06/2022 19:00		72.00			97.00	55.00	69.00	96.00				VILLAMI2
13/06/2022 19:30		68.00		18.00	100.00	52.00	68.00	97.00				GALVIS
13/06/2022 20:00	36.00	83.00	22.00	106.00	60.00	75.33	95.00					RAMIREZ
14/06/2022	36.80	85.00		20.00	110.00	70.00	83.33	97.00				RAMIREZ



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
i Seguimos avanzando!



Contabilidad | **Gestión Salud** | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Agenda Médica | Historia Clínica | Administrativo | Asistencial | Facturas de Salud | Auditoría Facturas | Gestión Glosas | Cuadre de Caja | Archivo Plano | Informes | Especiales | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros

Inicio x Ingreso 1690585 x

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | **Historia Clínica**

LEON GALVIZ TERESA ELIZABETH (C)
 Femenino - (41A 3M)

Ordenes - Formatos

Administración | Medicamentos | Ayudas Diagnósticas | Procedimientos | Actos Quirúrgicos | Inter Consultas | **Signos Vitales** | Monitoreo Respirat. | Admón Oxígeno | Control Líquidos | Hoja de Neurología | Sabana | Transfusiones Sanguin. | Seguridad del Paciente | Anotaciones | Archivos Adjuntos

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetría	Peso	Talla	IMC	Lectura
14/06/2022 08:43	36.00	78.00	132.00	20.00	120.00	70.00	86.67					GALVIS T
14/06/2022 12:00	36.00	100.00		20.00	140.00	90.00	106.67	98.00				ROJAS R
14/06/2022 14:43		75.00			133.00	83.00	99.67	96.00				DUQUE J
14/06/2022 14:50		78.00			132.00	65.00	87.33	95.00				DUQUE J
14/06/2022 14:55		64.00			125.00	74.00	91.33	95.00				DUQUE J
14/06/2022 15:10		66.00			120.00	72.00	88.00	96.00				DUQUE J
14/06/2022 15:25		69.00			125.00	76.00	92.33	95.00				DUQUE J
14/06/2022 16:00		69.00			120.00	75.00	90.00	96.00				DUQUE J
14/06/2022 16:30		68.00			123.00	78.00	93.00	94.00				DUQUE J
14/06/2022 16:00	36.40	74.00		20.00	120.00	80.00	93.33	94.00				OLARTE
14/06/2022 20:00	36.30	62.00		20.00	97.00	56.00	69.67	92.00				VILLAMI
15/06/2022 04:00	36.10	73.00		11.00	90.00	51.00	64.00	95.00				GOMEZ S
14/06/2022 23:59	36.00	82.00		22.00	110.00	70.00	83.33	95.00				MALDON.
15/06/2022 08:00	36.50	82.00		20.00	100.00	59.00	72.67	94.00				OTALOR/
15/06/2022 12:00	36.80	88.00		19.00	99.00	70.00	79.67	93.00				OTALOR/
15/06/2022 16:00	36.00	69.00		20.00	91.00	60.00	70.33	95.00				OTALOR/
15/06/2022 20:00	36.50	78.00		20.00	119.00	69.00	85.67	95.00				RAMIREZ
16/06/2022	36.40	89.00		20.00	120.00	70.00	86.67	96.00				RAMIREZ

Contabilidad | **Gestión Salud** | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Agenda Médica | Historia Clínica | Administrativo | Asistencial | Facturas de Salud | Auditoría Facturas | Gestión Glosas | Cuadre de Caja | Archivo Plano | Informes | Especiales | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros

Inicio x Ingreso 1690579 x

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | **Historia Clínica**

FLOREZ ANTOLINEZ MARISOL (CC-1)
 Femenino - (24A 3M)

Ordenes - Formatos

Administración | Medicamentos | Ayudas Diagnósticas | Procedimientos | Actos Quirúrgicos | Inter Consultas | **Signos Vitales** | Monitoreo Respirat. | Admón Oxígeno | Control Líquidos | Hoja de Neurología | Sabana | Transfusiones Sanguin. | Seguridad del Paciente | Anotaciones | Archivos Adjuntos

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetría	Peso	Talla	IMC	Lectura tom
14/06/2022 02:40		80.00		22.00	127.00	75.00	92.33	98.00				GALVIS GA
14/06/2022 02:50		90.00		24.00	135.00	69.00	91.00	97.00				GALVIS GA
14/06/2022 03:00		103.00		24.00	154.00	63.00	93.33	96.00				GALVIS GA
14/06/2022 03:20		97.00		22.00	130.00	72.00	91.33	97.00				GALVIS GA
14/06/2022 03:40		88.00		22.00	128.00	74.00	92.00	96.00				GALVIS GA
14/06/2022 04:01		92.00		22.00	125.00	70.00	88.33	95.00				GALVIS GA
14/06/2022 04:15		78.00		20.00	119.00	85.00	96.33	94.00				GALVIS GA
14/06/2022 04:30		79.00		20.00	115.00	59.00	77.67	95.00				GALVIS GA
14/06/2022 04:45		79.00		20.00	118.00	61.00	80.00	95.00				GALVIS GA
14/06/2022 08:00	36.40	89.00		19.00	105.00	68.00	80.33	96.00				PINTO URBI
14/06/2022 12:00	36.30	79.00		19.00	107.00	57.00	73.67	91.00				PINTO URBI
14/06/2022 16:00	36.40	66.00		19.00	97.00	53.00	67.67	95.00				PINTO URBI
14/06/2022 20:00	36.70	83.00		20.00	102.00	59.00	73.33	95.00				VILLAMIZAF
15/06/2022 04:00	36.00		71.00	22.00				96.00				GOMEZ SAN
15/06/2022	36.10	84.00		22.00	117.00	67.00	83.67	94.00				MALDONAD
15/06/2022 08:00	36.60	67.00		20.00	96.00	60.00	72.00	94.00				PINTO URBI



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
i Seguimos avanzando!



Contabilidad | Gestión Salud | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Asistencial | Agenda Médica | Historia Clínica | Administrativo | Facturas de Salud | Auditoría Facturas | Gestión Glosas | Archivo Plano | Informes | Informes | Especiales | Usuarios / Beneficiarios | Manuales Tarifarios | Contratos de Salud | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X | Ingreso 1690587 X

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | Historia Clínica

CARREÑO JAIMES JESICA LISBETH (Femenino - (31A 1M)

Ordenes | Formatos

Administración

- Medicamentos
- Ayudas Diagnósticas
- Procedimientos
- Actos Quirúrgicos
- Inter Consultas
- Signos Vitales
- Monitoreo Respirat
- Admón Oxígeno
- Control Líquidos
- Hoja de Neurología
- Sabana
- Transfusiones Sanguin
- Seguridad del Paciente
- Anotaciones
- Archivos Adjuntos

Lectura Signos Vitales

Nueva Lectura | Modificar Lectura | Imprimir Lecturas

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetria	Peso	Talla	IMC	Lectura tom
14/06/2022 06:45	36.50	93.00	144.00	22.00	116.00	80.00	92.00	93.00				GALVIS GA
14/06/2022 08:52		98.00		16.00	119.00	67.00	84.33	96.00				DUQUE JAIN
14/06/2022 09:03		106.00		17.00	139.00	71.00	93.67	97.00				DUQUE JAIN
14/06/2022 09:13		102.00		17.00	120.00	64.00	82.67	96.00				DUQUE JAIN
14/06/2022 09:20		98.00		18.00	90.00	45.00	60.00	97.00				DUQUE JAIN
14/06/2022 09:28		98.00		17.00	135.00	67.00	89.67	97.00				DUQUE JAIN
14/06/2022 10:30		84.00			120.00	68.00	85.33	93.00				RANGEL MO
14/06/2022 12:30		72.00			137.00	76.00	96.33	94.00				DUQUE JAIN
14/06/2022 13:30		68.00			137.00	76.00	96.33	93.00				RANGEL MO
14/06/2022 14:30		71.00			126.00	67.00	86.67	93.00				RANGEL MO
14/06/2022 15:30		74.00			122.00	68.00	86.00	96.00				RANGEL MO
14/06/2022 16:30		71.00			126.00	67.00	86.67	93.00				RANGEL MO
14/06/2022 17:00	36.40	58.00		20.00	108.00	55.00	72.67	98.00				OLARTE CAI
14/06/2022 20:00	36.20	76.00		20.00	67.00	42.00	50.33	95.00				VILLAMIZAF
15/06/2022 04:00	36.30	84.00		20.00	103.00	62.00	75.67	94.00				GOMEZ SAN
14/06/2022 23:59	36.10	82.00		22.00	95.00	60.00	71.67					MALDONAD
15/06/2022 08:00	36.00	77.00		20.00	110.00	55.00	73.33	96.00				OTALORA D

Contabilidad | Gestión Salud | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Asistencial | Agenda Médica | Historia Clínica | Administrativo | Facturas de Salud | Auditoría Facturas | Gestión Glosas | Archivo Plano | Informes | Informes | Especiales | Usuarios / Beneficiarios | Manuales Tarifarios | Contratos de Salud | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X | Ingreso 1690588 X

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | Historia Clínica

FUENTES RIVERA DARLY LAURIETT (Femenino - (32A 1M)

Ordenes | Formatos

Administración

- Medicamentos
- Ayudas Diagnósticas
- Procedimientos
- Actos Quirúrgicos
- Inter Consultas
- Signos Vitales
- Monitoreo Respirat
- Admón Oxígeno
- Control Líquidos
- Hoja de Neurología
- Sabana
- Transfusiones Sanguin
- Seguridad del Paciente
- Anotaciones
- Archivos Adjuntos

Lectura Signos Vitales

Nueva Lectura | Modificar Lectura | Imprimir Lecturas

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetria	Peso	Talla	IMC	Lectura t
14/06/2022 06:45	36.00	68.00	128.00	22.00	114.00	79.00	90.67	98.00				GALVIS <
14/06/2022 09:46		92.00		16.00	110.00	57.00	74.67	96.00				CALDERC
14/06/2022 09:50		106.00		16.00	124.00	64.00	84.00	97.00				CALDERC
14/06/2022 10:00		60.00		17.00	68.00	34.00	45.33	99.00				CALDERC
14/06/2022 10:19		74.00		18.00	96.00	53.00	67.33	99.00				CALDERC
14/06/2022 07:30		82.00	132.00		101.00	60.00	73.67	97.00				RANGEL
14/06/2022 10:29		100.00		17.00	108.00	56.00	73.33	97.00				CALDERC
14/06/2022 10:36		95.00		18.00	92.00	45.00	60.67	96.00				CALDERC
14/06/2022 11:30		84.00			93.00	73.00	79.67	97.00				RANGEL
14/06/2022 12:00		78.00			101.00	62.00	75.00	95.00				DUQUE J
14/06/2022 12:45		75.00			106.00	68.00	80.67	95.00				DUQUE J
14/06/2022 13:30		78.00			98.00	68.00	78.00	96.00				RANGEL
14/06/2022 14:30		77.00			99.00	66.00	77.00	96.00				RANGEL
14/06/2022 15:30		76.00			97.00	65.00	75.67	95.00				RANGEL
14/06/2022 17:00	36.50	84.00		20.00	102.00	56.00	71.33	96.00				OLARTE
14/06/2022 20:00	36.20	87.00		20.00	100.00	64.00	76.00	94.00				VILLAMIZ
15/06/2022 00:01	36.50	85.00			96.00	51.00	66.00	96.00				ESCALAN
15/06/2022 04:00	36.00	84.00		22.00	92.00	64.00	73.33	96.00				ESCALAN



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Contabilidad | Gestión Salud | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Historia Clínica | Administrativo | Asistencial | Facturas de Salud | Cuadre de Caja | Auditoría Facturas | Gestión Glosas | Facturación | Archivo Plano | Informes | Informes | Especiales | Usuarios / Beneficiarios | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X Ingreso 1691567 X

Salida sin Valorar Orden de Salida (Alta) Historia Clínica

MENESES ESTRADA LIZBETH DANIEL
 Femenino - (21A 10M)

Ordenes • Formatos

Administración
 Medicamentos
 Ayudas Diagnóstica
 Procedimientos
 Actos Quirúrgicos
 Inter Consultas
 Signos Vitales
 Monitoreo Respirat
 Admón Oxígeno
 Control Líquidos
 Hoja de Neurología
 Sabana
 Transfusiones Sanguin
 Seguridad del Paciente
 Anotaciones
 Archivos Adjuntos

Lectura Signos Vitales

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetria	Peso	Talla	IMC	Lectura t
15/06/2022 12:00	36.00	87.00	140.00	20.00	121.00	81.00	94.33	97.00				VILLAMIZ
15/06/2022 15:07	36.00	87.00	148.00	20.00	115.00	80.00	98.33	95.00				USMA DE
15/06/2022 15:30	36.80	99.00	132.00	18.00	130.00	80.00	96.67	97.00				PINTO UI
15/06/2022 16:00	36.00	76.00	141.00	20.00	108.00	60.00	76.00	96.00				OTALORA
15/06/2022 18:33			128.00									OTALORA
15/06/2022 20:00	36.50	86.00		22.00	110.00	78.00	88.67	97.00				RAMIREZ
15/06/2022 22:30		79.00		20.00	103.00	67.00	79.00	95.00				GALVIS
15/06/2022 22:50		81.00		20.00	104.00	69.00	80.67	95.00				GALVIS
15/06/2022 23:10	36.30	77.00		20.00	110.00	60.00	76.67	96.00				GALVIS
15/06/2022 23:30		80.00		20.00	120.00	79.00	92.67	94.00				GALVIS
16/06/2022	36.50	100.00		20.00	120.00	77.00	91.33	94.00				GALVIS
16/06/2022 04:00	36.40	90.00		22.00	101.00	57.00	71.67	90.00				RAMIREZ
16/06/2022 08:00	36.50	89.00		20.00	130.00	80.00	96.67	90.00				MOGOLLO
16/06/2022 12:00	36.50	88.00		18.00	110.00	70.00	83.33	93.00				MOGOLLO
16/06/2022 16:00	36.30	94.00		20.00	112.00	72.00	85.33	95.00				MOGOLLO
16/06/2022 20:00	36.40	99.00		20.00	100.00	56.00	70.67	95.00				RAMIREZ
17/06/2022	36.50	89.00		20.00	100.00	60.00	73.33	94.00				RAMIREZ
17/06/2022 04:00	36.40	86.00		20.00	113.00	67.00	82.33	93.00				RAMIREZ

Contabilidad | Gestión Salud | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Historia Clínica | Administrativo | Asistencial | Facturas de Salud | Cuadre de Caja | Auditoría Facturas | Gestión Glosas | Facturación | Archivo Plano | Informes | Informes | Especiales | Usuarios / Beneficiarios | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X Ingreso 1692392 X

Salida sin Valorar Orden de Salida (Alta) Historia Clínica

GOMEZ SUAREZ YAMILE (CC-277519)
 Femenino - (39A 11M)

Ordenes • Formatos

Administración
 Medicamentos
 Ayudas Diagnóstica
 Procedimientos
 Actos Quirúrgicos
 Inter Consultas
 Signos Vitales
 Monitoreo Respirat
 Admón Oxígeno
 Control Líquidos
 Hoja de Neurología
 Sabana
 Transfusiones Sanguin
 Seguridad del Paciente
 Anotaciones
 Archivos Adjuntos

Lectura Signos Vitales

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetria	Peso	Talla	IMC	Lectura tom
16/06/2022 06:39		84.00		20.00	123.00	72.00	89.00	93.00				QUINTANA
16/06/2022 07:00		80.00	140.00	20.00	120.00	70.00	86.67	97.00				PEÑALOZA
16/06/2022 09:15		79.00		16.00	137.00	70.00	92.33	97.00				CALDERON
16/06/2022 09:30		78.00		18.00	117.00	56.00	76.33	99.00				CALDERON
16/06/2022 09:42		78.00		16.00	119.00	62.00	81.00	96.00				CALDERON
16/06/2022 09:56		72.00		17.00	113.00	61.00	78.33	97.00				CALDERON
16/06/2022 10:05		80.00		16.00	131.00	70.00	90.33	96.00				CALDERON
16/06/2022 11:00		70.00		20.00	100.00	70.00	80.00	94.00				PEÑALOZA
16/06/2022 12:00		72.00		20.00	110.00	60.00	76.67	95.00				PEÑALOZA
16/06/2022 16:00	36.30	74.00	143.00	19.00	114.00	70.00	84.67	100.00				MOGOLLON
16/06/2022 20:00	36.50	70.00		20.00	103.00	57.00	72.33	95.00				RAMIREZ VI
17/06/2022	36.40	68.00		20.00	100.00	60.00	73.33	94.00				RAMIREZ VI
17/06/2022 04:00	36.50	62.00		20.00	93.00	52.00	65.67	94.00				RAMIREZ VI
17/06/2022 08:00	36.40	72.00		18.00	112.00	62.00	78.67	92.00				QUINTERO



“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Contabilidad | Gestión Salud | Facturación | Inventarios | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Citas | Atención Pacientes | Agenda Médica | Asistencial | Historia Clínica | Administrativo | Asistencial | Facturas de Salud | Auditoría Facturas | Facturación | Archivo Plano | Informes | Informes | Especiales | Informes | Usuarios / Beneficiarios | Parámetros | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X | Ingreso 1690586 X

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | Historia Clínica

CABALLERO GARCIA MARLY DORELL
Femenino - (29A 8M)

Ordenes | Formatos

Administración

- Medicamentos
- Ayudas Diagnóstica
- Procedimientos
- Actos Quirúrgicos
- Inter Consultas
- Signos Vitales
- Monitoreo Respirat
- Admón Oxígeno
- Control Líquidos
- Hoja de Neurología
- Sabana
- Transfusiones Sanguin
- Seguridad del Paciente
- Anotaciones
- Archivos Adjuntos

Lectura Signos Vitales

Nueva Lectura | Modificar Lectura | Imprimir Lecturas

Fecha de la Toma	Temp (C°)	Frec. Card.	FetoCardia	Frec. Resp.	Sistole	Diastole	P.A.M.	Oximetría	Peso	Talla	IMC	Lectura t
14/06/2022 06:35	36.00	100.00	126.00	22.00	104.00	67.00	79.33	97.00				GALVIS
14/06/2022 07:30		80.00	142.00		126.00	64.00	84.67	96.00				RANGEL
14/06/2022 07:50		82.00		16.00	132.00	74.00	93.33	97.00				CALDERO
14/06/2022 08:07		94.00		17.00	111.00	60.00	77.00	98.00				CALDERO
14/06/2022 08:13		81.00		18.00	110.00	56.00	74.00	97.00				CALDERO
14/06/2022 08:28		79.00		16.00	109.00	54.00	72.33	98.00				CALDERO
14/06/2022 08:35		80.00		16.00	112.00	55.00	74.00	98.00				CALDERO
14/06/2022 08:40		74.00			102.00	56.00	71.33	97.00				RANGEL
14/06/2022 09:30		78.00			102.00	57.00	72.00	96.00				RANGEL
14/06/2022 10:30		75.00			107.00	57.00	73.67	97.00				RANGEL
14/06/2022 11:30		80.00			116.00	74.00	88.00	95.00				RANGEL
14/06/2022 12:30		74.00			102.00	56.00	71.33	97.00				RANGEL
14/06/2022 13:30		78.00			102.00	57.00	72.00	96.00				RANGEL
14/06/2022 14:30		75.00			107.00	57.00	73.67	97.00				RANGEL
14/06/2022 16:00	36.00	76.00		20.00	110.00	63.00	78.67	93.00				OLARTE
14/06/2022 20:00	36.30	69.00		20.00	103.00	57.00	72.33	95.00				VILLAMIZ
15/06/2022 00:01	36.50	76.00		20.00	102.00	58.00	72.67	93.00				ESCALAN
15/06/2022 04:00	36.00	70.00		22.00	106.00	54.00	71.33	97.00				ESCALAN

Anexo No.8

Asignación Citas | Atención Pacientes | Agenda Médica | Asistencial | Historia Clínica | Administrativo | Asistencial | Facturas de Salud | Auditoría Facturas | Facturación | Archivo Plano | Informes | Informes | Especiales | Informes | Usuarios / Beneficiarios | Parámetros | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X | Ingreso 1689671 X

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | Historia Clínica

LARGACHA RUIZ ANYELA VICTORIA
Femenino - (19A 6M)

Ordenes | Formatos

Evoluciones Médica

- Evoluciones Intra
- Evoluciones Fisioter
- Orden de Salida 14/06 11:58
- Epicrisis 14/06 11:58

Administración

- Transfusiones Sanguin
- Seguridad del Paciente
- Anotaciones
- Notas de Enfermeri
- Notas Historia Clíni
- Notas Fisioterapia
- Notas Administrativ
- Cuidado Estándar E
- Archivos Adjuntos

Anotaciones

Nueva Anotación | Modificar Anotación | Imprimir Anotaciones

Fecha / Hora	Anotación	Capturado por
14/06/2022 08:00	CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES EN FORMATO CORRESPONDIENTE	OLARTE CARVAJAL BETHY YASNITH
14/06/2022 08:41	RECIBE VALORACION POR GINECOLOGO DR. CASTRO.,	GELVEZ COTAMO EDILMA
14/06/2022 08:50	SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD	OLARTE CARVAJAL BETHY YASNITH
14/06/2022 09:00	SE BRINDA EDUCACION A MADRE SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD Y COMPLEMENTARIA HASTA LOS 2 AÑOS DE EDAD, VENTAJAS Y BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA, TECNICA Y AMAMANTAMIENTO, EN CUIDADOS DEL RN BAÑO DE SOL CON PROTECCION OCULAR Y GENITAL ANTES DE LAS 10 DE LA MAÑANA 10 MINUTOS BOCARREIBA Y 10 MINUTOS DE ESPALDA; BAÑO DIARIO DONDE NO SE ESPONGA AL VIENTO, CUIDADOS DEL ONPALO CURACION CON ALCOHOL DOS VECES AL DIA, SIGNOS DE INFECCION DE ONPALO (ENROJECIMIENTO CALOR LOCAL TEMPERATURA MAYOR DE 38°C), LA IMPORTANCIA DE LA VINCULACION AL RN AL PROGRAMA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO AL MES LA IMPORTANCIA DE CONTINUACION DE ESQUEMA DE VACUNACION A LOS 2 MESES DE EDAD, LA IMPORTANCIA DE REGISTRAR ANTE NOTARIA O REGISTRADURIA AL RECIBEN NACIDO Y VINCULACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, SIGNOS DE ALARMA ANTE LOS CUALES DEBE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS (PIEL DE COLOR AMARILLO, FIEBRE DIFICULTAD RESPIRATORIA, INAPETENCIA, SOMNOLENCIA O QUE NO HAGA DEPOSICION) RECLAMAR REPORTE DE TSH POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES, PREVENCIÓN DE EDU-TRA-ACCIDENTES E INFECCIONES URINARIA SE EDUCA EN SIGNOS DE PELIGRO DEL MENOR DE 5 AÑOS.	GELVEZ COTAMO EDILMA
	SE EXPLICA IMPORTANCIA DE VIGILAR EL REFLEJO DE SUCCIONAR, SE ENTREGA NACIDO VIVO, SE FIRMA EN LIBRO DE ACTAS.	
	SE DA EDUCACION EN CUIDADO DE PUERPERIO DE LA MADRE, ALIMENTACION, CUIDADO DE LAS MAMAS, CUIDADO DE AREA GENITAL, IMPORTANCIA DE LA HIGIENE, VIGILANCIA DE LOQUIOS SIGNOS DE INFECCION PARA RECONSULTAR. SE DA EDUCACION A LA PUERPERA SOBRE CUIDADOS DE PUERPERIO, CUIDADO DE MAMAS, IMPORTANCIA DE ALIMENTACION, BAÑO GENERAL Y GENITAL, CUIDADOS PARA PLANIFICACION FAMILIAR.	
	SE DAN RECOMENDACIONES PREVENCIÓN DE COVID 19:	
	LAVARSE LAS MANOS DE FORMA REGULAR CON AGUA Y JABÓN, DE NO TENER AGUA APLICAR ALCOHOL GLICERINADO O GEL ANTIBACTERIAL.	
	MANTÉNGASE A DISTANCIA DE LAS DEMÁS PERSONAS, MÍNIMO 1 METRO, IDEALMENTE 2 METROS.	



SC-CER9690

“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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.9

LISTA DE CHEQUEO SERVICIO DE GINECO PEDIATRÍA SEGÚN RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

ELABORADO POR:
PAULA DAYANA CASTILLO PEREZ
1002517331

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL
PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER
2022-1

Financiado dentro para la construcción de un nuevo piso en paz
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (7) 5685305 - 5685304 - 5685303 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

LISTA DE CHEQUEO SERVICIO DE GINECO PEDIATRÍA SEGÚN RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL

DOMINIO 8 SEXUALIDAD: Contextualizada como una identidad, función sexual y reproducción se tiene en cuenta que los últimos dos aspectos mencionados se relacionan directamente con todos aquellos procesos fisiológicos que se dan después del alumbramiento y que por consiguiente incluyen la reproducción al tener como producto a un nuevo ser, por ello se incluyen ítems relacionados con la sexualidad y todo el proceso que incluye post embarazo.

CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIÓN
Puerperio mediano (primeras dos hasta las 48 horas post parto)			
1. Se vigila y controla la involución uterina y el aspecto de los loquios.	✓		
2. Se detecta tempranamente las complicaciones como hemorragia e infección puerperal, vigilando la presencia de taquicardia, fiebre, taquipnea, subinvolución uterina, hipersensibilidad a la palpación uterina y loquios fétidos.	✓		
3. Se fomenta la decambulación temprana.			
4. Se verifica una adecuada alimentación de la madre.			
5. Se incluye en la orden médica la consulta ambulatoria post parto entre el 3° y el 7° días post parto.			
6. El alta hospitalaria se da a las 74 horas de un parto vaginal y de 48 después de una cesárea como mínimo.	✓		
7. Se monitorea de manera frecuente la temperatura corporal de la madre, la presión arterial, el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la perfusión y el estado de conciencia.	✓		
8. Se valora la posibilidad de atonía uterina, de un sangrado excesivo o la presencia de signos de hemorragia, de distensión de la vejiga, o de disnea o de dolor pleurítico como síntoma de alerta de un embolismo pulmonar.			
9. Durante las 2 primeras horas del puerperio mediano se hace seguimiento de signos vitales y signos de sangrado cada 15 minutos.	✓		
10. Se adopta la escala de alerta temprana (Obstetric Early Warning Scale)	✓		

Financiado dentro para la construcción de un nuevo piso en paz
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (7) 5685305 - 5685304 - 5685303 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

11. En caso de fiebre después de las 24 horas postparto, se indaga la aplicación de misoprostol como causa de la fiebre o se indaga sobre un posible foco infeccioso o cualquier otra complicación.	✓		
12. Se realiza un tamizaje para depresión postparto.	✓		
13. Antes del alta hospitalaria se completa el esquema de inmunizaciones a las mujeres con aquellas vacunas que no se hayan podido administrar durante la gestación como el tétanos.	✓		
14. Se suministra inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas después del parto a todas las mujeres Rh negativo, sin anticuerpos anti-D, quienes tuvieron un recién nacido Rh positivo.	✓		
15. Se consigue el alivio administrando AINES de acción corta como el ibuprofeno de 600 mg o acetaminofén en dosis que no excedan los 4000 mg al día, por la involución uterina.	✓		
16. Se informa a la madre sobre una serie de aspectos pertinentes para sus cuidados domiciliarios como los siguientes:			
17. Signos de alarma: Presencia de loquios con mal olor, sangrados abundantes o hemorragia.	✓		
18. Síntomas premonitorios: cefalea, visión borrosa, tinnitus, fosfores, alteraciones visuales, convulsiones, epigastralgia.	✓		
19. Fiebre.	✓		
20. Sangrado genital abundante.	✓		
21. Dolor en hipogastrio, vómito, diarrea.	✓		
22. Un empeoramiento o la experiencia de nuevos dolores perineales o uterinos.	✓		
23. Dolores agudos (cefaleas, torácico o abdominal).	✓		
24. Disuria (micción dolorosa, incompleta o dificultosa).	✓		
25. Problemas con las mamas (enrojecimiento, dolor, calor).	✓		
26. Estado de ánimo que afecta a la relación con el recién nacido, con los demás o que no permite una actividad normal.	✓		

Financiado dentro para la construcción de un nuevo piso en paz
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (7) 5685305 - 5685304 - 5685303 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

27. Se le menciona que en caso de presentarse alguno de ellos debe regresar a la institución.	✓		
28. Se informa sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación adecuada para la madre, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de género y sexual, diferentes formas de denuncia de las mismas, y los mecanismos de denuncia de la misma, información sobre los hábitos de sueño y descanso.	✓		Falta recibir más en las en el parto del parto
29. Se entrega el registro de nacido vivo y promover que se haga el registro civil del recién nacido en forma inmediata.	✓		
30. Se asesora sobre anticoncepción.	✓		Falta recibir más en las en la actividad
31. Se proveen los anticonceptivos antes del alta hospitalaria teniendo en cuenta anteriores asesorías anticonceptiva que debieron hacerse como parte de los controles prenatales.	✓		
32. Se valora la intención reproductiva, indagando sobre requerimientos anticonceptivos de la mujer de acuerdo con su necesidad.	✓		
33. Se describen todos los métodos anticonceptivos comenzando por los más efectivos y recomendados en posesión obstétrica, sin omitir ningún método. (Incluye mecanismo de acción, efectividad, duración, modo de uso, efectos secundarios y beneficios; despejar dudas sobre mitos frente al uso de anticonceptivos).	✓		
34. Se diligencia, de acuerdo con normas institucionales, el formato de consentimiento informado y la historia clínica de anticoncepción.	✓		
35. Se suministra anticonceptivos, antes del alta hospitalaria si bajo decisión informada se ha optado por ello.	✓		
36. La IPS hospitalaria entregará como parte de la atención del puerperio los métodos anticonceptivos elegidos con una cobertura de al menos 3 meses.	✓		

Financiado dentro para la construcción de un nuevo piso en paz
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (7) 5685305 - 5685304 - 5685303 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Siempre con la orden de control ambulatorio de acuerdo al método elegido.			
37. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en caso de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	✓		
38. Se recuerda que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS, brindando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	✓		
39. Se recuerda la posibilidad de uso de anticoncepción de emergencia	✓		
40. Se agenda la cita de control del posparto como parte de las actividades en el ámbito intrahospitalario	✓		
41. Se indaga sobre lactancia materna, dificultad respiratoria, presencia de micción o de meconio, y sobre signos de alarma o inquietudes de los padres frente a la salud del niño o niña.	✓		
42. Se verifica la temperatura ambiental y corporal del recién nacido, y la poca luz ambiental	✓		
43. Se realiza examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas, confirmar la correlación de peso y edad gestacional (en adecuado, excesivo o deficiente según la edad gestacional).	✓		
44. Se evalúan signos clínicos de hipoglucemia, ictericia, dificultad respiratoria o lesiones relacionadas con el nacimiento, vigilar el estado del muñón umbilical, y, en general, evaluar la transición neonatal y su adaptación a la vida extrauterina.	✓		
45. Se realiza control de signos vitales, incluyendo pulsoarterial pre-ductal (en miembros superiores derecho) y post-ductal (en miembros inferiores). Se registra la tensión arterial en las cuatro extremidades.	✓		
46. Se revisan los resultados de la hemoclasificación y averiguar sobre el procesamiento o resultado de la TSH neonatal, y de los otros los exámenes de laboratorio cuando haya lugar.	✓		
47. Se remite al recién nacido a institución de complejidad suficiente y con capacidad resolutoria en	✓		

caso de que se requiera.			
48. Se vacuna según las disposiciones vigentes del Programa Ampliado de inmunizaciones. Se debe aplicar la primera dosis de vacuna contra hepatitis B y una dosis de vacuna de BCG contra la tuberculosis	✓		
49. Se realiza tamizaje de errores innatos del metabolismo	✓		
50. Se realiza tamizaje auditivo, en caso en que no se logre garantizar su realización integral en los primeros siete días de vida a través de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud.	✓		
51. Se realiza tamizaje visual: con las técnicas semiológicas básicas de inspección ocular y realización de reflejo rojo retiniano.	✓		

Anexo No.10

"Juntos Construyendo un Servicio con Calidad Humana"

Pamplona, 13 de Junio del 2022

MARLY YORLEY CABALLERO GONZALES
 Coordinadora de enfermería, E.S.E Hospital San Juan de Dios

ASUNTO: Solicitud para la implementación de la escala de depresión postparto de Edimburgo en el sistema kubApp según ruta de atención materno perinatal

Cordial saludo,

En el marco del proyecto de marco lógico que se desarrolla en el último semestre del programa de enfermería de la universidad de Pamplona, solicito la implementación de la escala de depresión postparto de Edimburgo en el sistema KubApp, teniendo en cuenta que la ruta de atención integral materno perinatal correspondiente a la resolución 3280 del 2018 cita dentro de sus acciones: "Se debe realizar un tamizaje para depresión postparto. Se deberá realizar un seguimiento por el equipo de salud mental posterior al alta a aquellas mujeres que tengan un puntaje mayor a 12 puntos en la Escala de depresión posnatal de Edimburgo EPDS, la cual se anexa."

Posteriormente en el ANEXO 4 de dicha ruta encontramos que la escala se califica según las categorías de las respuestas donde se les dan puntos de 0, 1, 2 y 3 según el aumento de la gravedad del síntoma. Los puntos para las preguntas 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10 se anotan en orden inverso (por ejemplo, 3, 2, 1, 0). Se suman todos los puntos para dar la puntuación total. Una puntuación de 10+ muestra la probabilidad de una depresión, pero no su gravedad. Cualquier número que se escoja que no sea el "0" para la pregunta número 10, significa que es necesario hacer evaluaciones adicionales inmediatamente (Anexo de escala al final del documento)

Agradecemos el apoyo interdisciplinario para poder dar cumplimiento con los objetivos de dicha ruta que es de carácter obligatorio a nivel nacional y por consiguiente detectar tempranamente una depresión post parto en las maternas

"Por un mundo diferente para la construcción de un nuevo país en paz"

Pamplona Norte de Santander Cr. 9a # 5 - 01 Barrio Ursión
 Tel. 7 568 2492 - Línea gratuita 018009944471

ra la construcción de un nuevo país en paz"

ander - Colombia
 04 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.11

	PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE ESCALA DE DEPRESIÓN POSTPARTO DE EDMBURGO	
Código: 62-000-01-006		Página 1 de 3

1. OBJETIVO

Aplicar la escala de depresión postparto de Edimburgo a todas las puérperas del servicio de gineco pediatría para la detección temprana de factores de riesgo que contribuyan al goce del bienestar mental en dicha población.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las mujeres postparto vía vaginal o cesárea del servicio de hospitalización de gineco pediatría.

3. RESPONSABLES

La autoridad está a cargo del médico general, médico interno, la enfermera jefe y auxiliares de enfermería. Todo el personal médico, asistencial del servicio de gineco pediatría.

4. DEFINICIONES

- Depresión postparto:** Según la OMS, la depresión suele caracterizarse por pérdida de energía, cambios en el apetito, necesidad de dormir más o menos de lo normal, ansiedad, sentimiento de inutilidad, culpabilidad o desesperanza y pensamientos de autolesión o suicidio, entre otros.
- Escala de depresión postparto de Edimburgo:** Es una forma eficaz de identificar a las pacientes en riesgo de depresión. Las madres que obtengan un puntaje de 10 puntos o más, o un puntaje distinto a 0 en la pregunta Q10, es probable que estén sufriendo un episodio depresivo de diversa gravedad.

Pamplona Norte de Santander Cra. 9ª # 5 - 01 Barrio Ursúa
Tel: 7 568 2482 - Línea gratuita 018000944471
www.hsdp.gov.co

	PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE ESCALA DE DEPRESIÓN POSTPARTO DE EDMBURGO	
Código: 62-000-01-006		Página 2 de 3

6. GENERALIDADES PARA LA ELABORACIÓN Y CONTROL DE DOCUMENTOS

En esta sección se debe incluir la información necesaria para proveer la correcta interpretación del debido procedimiento. Así como también se puede incluir el manejo de los documentos involucrados dentro del procedimiento.

8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	REGISTRO/ DOCUMENTO
1	Explicar a la paciente en que consiste y cual es el objetivo de la escala de depresión de Edimburgo	Médico general, médico interno, la enfermera jefe y auxiliares de enfermería	Consola Kubango
2	Entregar la escala de depresión postparto de Edimburgo a la paciente con el fin de que la diligencie	Médico general, médico interno, la enfermera jefe y auxiliares de enfermería	Consola Kubango
3	Transcribir la respuesta de la paciente en el sistema Kubango	Médico general, médico interno, la enfermera jefe y auxiliares de enfermería	Consola Kubango
4	Identificar si existe un riesgo de depresión postparto	Médico general, médico interno, la enfermera jefe y auxiliares de enfermería	Consola Kubango
5	Solicitar valoración por parte del profesional de psicología cuando su puntaje sea 10 o mayor	Médico general	Consola Kubango

DOCUMENTOS DE REFERENCIA		
Código o referencia	Tipo de documento	Nombre del documento

Pamplona Norte de Santander Cra. 9ª # 5 - 01 Barrio Ursúa
Tel: 7 568 2482 - Línea gratuita 018000944471
www.hsdp.gov.co

	PROTOCOLO DE APLICACIÓN DE ESCALA DE DEPRESIÓN POSTPARTO DE EDMBURGO	
Código: 62-000-01-006		Página 3 de 3

HISTORIA DE MODIFICACIONES			
Versión	Naturaleza de cambio	Fecha de cambio	Aprobación de cambio

Anexo No.12



¡Juntos Construyendo un Servicio con Calidad Humana!

Pamplona, 13 de Junio del 2022

MARLY YORLEY CABALLERO GONZALES

Coordinadora de enfermería, E.S.E Hospital San Juan de Dios

ASUNTO: Permiso para adquirir y llevar a cabo proyecto de marco lógico

Cordial saludo,

En el marco del proyecto de marco lógico que se desarrolla en el último semestre del programa de enfermería de la universidad de Pamplona, solicito permiso para acceder a sistema **Kubango** y demás documentos que apoyen el proceso formativo, así como la realización de actividades con previa autorización, según el establecimiento de los cronogramas organizados previamente y revisados con anterioridad por parte de la docente tutora.

Agradecemos el apoyo para poder dar cumplimiento al objetivo de dicho marco lógico enfocado en la ruta de atención materno perinatal: puerperio mediato y atención al recién nacido. Quedo atenta a recibir información la respuesta puede ser dirigida al correo paula.castillo@unipamplona.edu.co

Agradeciéndole su valiosa colaboración y apoyo en la mejora de la atención al sujeto de cuidado

ISO 9001
SC-CER96940

Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5685306
www.unipamplona.edu.co

Anexo No.13

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido durante el 2022-1.

Cargo: Médico General

Control de signos vitales

1. ¿Conoce cual es el objetivo de la atención durante el puerperio?

SI () NO ()

Si su respuesta es si mencione cual es:

→ Lograr un parto seguro y con bienestar de la madre y del bebé.

→ Lograr un parto seguro y con bienestar de la madre y del bebé.

→ El puerperio mediato que periodo comprende (horas)?

→ 48 horas siguientes al parto.

2. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediato?

→ Vigilar sangrado → (signos vitales)

→ Vigilar signos vitales y explicar signos de alarma.

→ La historia ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.

3. ¿Entre el 5º y el 7º día post parto.

4. ¿Entre el 5º y el 7º día post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediato?

→ 2 HORAS.

6. ¿Cual es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediato?

→ escala de Alerta temprana.

7. ¿Cual es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?

→ escala de Edimburgo.

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?

Formulario libre para la construcción de un nuevo país en paz.
Provincia de Pamplona.
Municipio de Pamplona.
Tel: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5685306
www.unipamplona.edu.co

117



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

Encuesta de conocimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
 SI (X) NO ()
 respuesta es si mencione cual es: *Dejar con tranquilidad de riesgos Maternos fatales*

2. ¿El puerperio mediato que periodo comprende (horas)?
 2h - 48h.

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediato? nombre mínimo 3.
*- Toma de signos vitales fémur.
 - Signos de sangrado
 - Educación Signos de Alarma*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.
 Entre el 3° y el 7° días post parto.
 Entre el 3° y el 8° días post parto.
 Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediato?
el 15 min. Durante 2 horas.

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediato?
Observación de Alarma

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
Edimburgo

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
Educación de Alarma

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

Encuesta de conocimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Médico

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
 SI (X) NO ()
 respuesta es si mencione cual es: *Dejar con tranquilidad de riesgos Maternos fatales*

2. ¿El puerperio mediato que periodo comprende (horas)?
 2h - 48h.

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediato? nombre mínimo 3.
*- Toma de signos vitales fémur.
 - Signos de sangrado
 - Educación Signos de Alarma*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.
 Entre el 3° y el 7° días post parto.
 Entre el 3° y el 8° días post parto.
 Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediato?
el 15 min. Durante 2 horas.

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediato?
Observación de Alarma

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
Edimburgo

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
Educación de Alarma

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

Encuesta de conocimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Interno

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
 SI (X) NO ()
 respuesta es si mencione cual es: *Identificar factores de riesgo potencial temporalmente*

2. ¿El puerperio mediato que periodo comprende (horas)?
 de los 2 primeros horas a los 48 horas post parto.

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediato? nombre mínimo 3.
*- control del sangrado (por debajo)
 - control de signos vitales cada 15 min x 2 horas
 - Vigilancia de Alarma
 - Educación ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.
 Entre el 3° y el 7° días post parto.
 Entre el 3° y el 8° días post parto.
 Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediato?
durante 2 horas cada 15 min

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediato?
escala de Alarma temprana

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
Edimburgo

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
*- Educación del recién nacido
 - Educación de Alarma
 - Educación de Alarma*

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

Encuesta de conocimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: Interno

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
 SI (X) NO ()
 respuesta es si mencione cual es: *Identificar factores de riesgo potencial temporalmente*

2. ¿El puerperio mediato que periodo comprende (horas)?
 de los 2 primeros horas a los 48 horas post parto.

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediato? nombre mínimo 3.
*- control del sangrado (por debajo)
 - control de signos vitales cada 15 min x 2 horas
 - Vigilancia de Alarma
 - Educación ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo.
 Entre el 3° y el 7° días post parto.
 Entre el 3° y el 8° días post parto.
 Entre el 5° y el 7° días post parto.

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediato?
durante 2 horas cada 15 min

6. ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediato?
escala de Alarma temprana

7. ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
Edimburgo

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
*- Educación del recién nacido
 - Educación de Alarma
 - Educación de Alarma*

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (x)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
Preductal en miembro superior derecho
Postductal en algún miembro inferior

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
7 días

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- Cuidados del ombligo
- Cuidados de signos vitales
- Vacunación BCG y HB
- Profilaxis (oftálmica, auricular, bucal)
- Inicial lactancia materna exclusiva

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (x)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
Miembro superior (Preductal)
Miembro inferior (Postductal)

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
En los primeros 7 días

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- Toma de signos vitales
- Cuidados de signos vitales
- Cuidados del ombligo
- Cambios de posición
- Broncoaspiración

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de gineco pediatría según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediatto y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Madre Interno*

1. ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
Si (x) NO () - si su respuesta es sí mencione cual es:
Determinar complicaciones de la madre y RN

2. ¿El puerperio mediatto que periodo comprende (horas)?
2 - 48h

3. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediatto? nombre mínimo 3.
*Control de sangrado
Control de signos vitales
Control de tono uterino*

4. La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:
*Entre el 3° y el 7° días post parto.
Entre el 3° y el 8° días post parto.
Entre el 5° y el 7° días post parto.*

5. ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediatto?
Cada 15 min en los 2° horas

6. ¿cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediatto?
Escala de alerta temprana

7. ¿cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
Edimburgo

8. ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
Cuidados del recién nacido

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
Falso () verdadero (x)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
*Preductal
Post-ductal*

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
7 primeros días

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
*Cuidados del ombligo
Cuidados de signos vitales
Vacunación BCG y Hepatitis B*

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Evaluar los conocimientos que tiene el personal del servicio de ginecología pediátrica según la resolución 3280 del 2018 en relación a la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido durante el 2022-1

Cargo: *Médico Interno*

- ¿Conoce cuál es el objetivo de la atención durante el puerperio?
 SI (X) NO () . si su respuesta es si mencione cual es:
valor sanguíneo uterino
- ¿El puerperio mediano que periodo comprende (horas)?
2-48 horas postparto
- ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en el puerperio mediano?
nombre mínimo 3.
- tomar signos vitales
- vigilar sangrado
- poner uterino
- La consulta ambulatoria post parto se debe llevar a cabo:
3 días después del parto
- Entre el 3° y el 7° días post parto.
 b) Entre el 3° y el 8° días post parto.
 c) Entre el 5° y el 7° días post parto.
- ¿Durante cuánto tiempo se debe hacer seguimiento de signos vitales y signos de sangrado en el puerperio mediano?
social 2 horas
sangrado: cada 15 m.
- ¿Cuál es el nombre de la escala de alerta temprana que se aplica en el puerperio mediano?
Escala de alert temprana
- ¿Cuál es la escala de depresión postparto que se debe aplicar?
Escala de Edimburgo
- ¿Sobre qué aspectos se debe educar a la madre según la ruta?
atención para el bebé
signos de alarma
vacunas
placenta
por 6 meses
vacunación infantil

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

11. ¿En qué tiempo límite se debe realizar el tamizaje auditivo para el RN?
primeros 7 días de vida

12. ¿Qué acciones se le deben llevar a cabo en la atención del RN en hospitalización?, nombre mínimo 3.
- cuidado del enfermo
- signos vitales
- vacunación
BCG
hep B.

9. ¿La ruta de atención materno perinatal incluye aspectos relacionados con anticoncepción?
 Falso () verdadero (X)

10. ¿Cuáles son los dos tipos de pulsioximetría que se realizan en el RN?
productiva
productiva

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

Anexo No 14

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediano y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de ginecología pediátrica

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	X	
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	X	
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	X	
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	X	
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.		X
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea		X
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales		X
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general		X
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto		X
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo		X
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)		X
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	X	
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	X	
14. Le revisaron sus senos	X	
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	X	
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	X	

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

Institución		
17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso		X
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	X	
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	X	
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	X	
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	X	
22. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	X	
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Bricando condones y resaltando la necesidad de doble protección.		X
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	X	
25. Le toman signos vitales a su bebé	X	
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas	X	
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	X	
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé		X
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	X	
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	X	
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	X	
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbra con una pequeña linterna	X	

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

SC-CER96940 "Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz" Universidad de Pamplona Pamplona - Norte de Santander - Colombia Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 www.unipamplona.edu.co



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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediató y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Le revisaron sus senos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

institución.

17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 37. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Brijando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orino y defecó, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Le toman signos vitales a su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediató y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Le revisaron sus senos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

institución.

17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22. 37. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Brijando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orino y defecó, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25. Le toman signos vitales a su bebé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

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

la 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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCION INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3º y el 7º días post parto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Le revisaron sus senos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

"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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

institución.

17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puercultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 37.Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Bridando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Le toman signos vitales a su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

"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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCION INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCION DEL RECIEN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediato y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3º y el 7º días post parto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Le revisaron sus senos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

"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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

institución.

17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puercultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. 37.Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Bridando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Le toman signos vitales a su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediató y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	X	
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	X	
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	X	
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	X	
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.	X	
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	X	
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	X	
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	X	
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	X	
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	X	
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)		X
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	X	
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	X	
14. Le revisaron sus senos	X	
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	X	
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	X	

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediató y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso		X
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	X	
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	X	
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	X	
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	X	
22. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	X	
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Brijando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	X	
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	X	
25. Le toman signos vitales a su bebé	X	
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	X	
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé	X	
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	X	
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	X	
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	X	
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	X	
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	X	

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediató y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	X	
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	X	
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	X	
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	X	
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.	X	
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	X	
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	X	
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	X	
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	X	
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	X	
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)		X
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	X	
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, sonidos en los oídos y otros síntomas	X	
14. Le revisaron sus senos	X	
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	X	
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	X	

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

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediató y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso	X	
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	X	
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	X	
20. Le dieron ordenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses	X	
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico	X	
22. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	X	
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Brijando condones y resaltando la necesidad de doble protección.	X	
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	X	
25. Le toman signos vitales a su bebé	X	
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	X	
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé	X	
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	X	
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	X	
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	X	
31. Dentro de las ordenes medicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	X	
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	X	

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

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



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

institución			
17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso			X
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	X	X	
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	X	X	
20. Le dieron órdenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses			X
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico			X
22. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	X	X	
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Brijando condones y resaltando la necesidad de doble protección.			X
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	X	X	
25. Le toman signos vitales a su bebé	X	X	
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	X	X	
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	X	X	
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	X	X	
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	X	X	
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	X	X	
31. Dentro de las órdenes médicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	X	X	
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	X	X	

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5682303 - 5682304 - 5682305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

institución			
17. Le informaron sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, puericultura básica, alimentación balanceada adecuada para usted, fortalecimiento de los vínculos afectivos, la autoestima y el autocuidado, la importancia de la actividad física progresiva para promover la recuperación del tono muscular de la mujer y de la actividad de la vida diaria, diferentes formas de violencia de género y sexual y los mecanismos de denuncia de las mismas, información sobre los hábitos de sueño y descanso			X
18. Le entregaron el registro de nacido vivo y le informaron que debía llevar dicho documento para registrar a su bebé en la registraduría	X	X	
19. Le informaron sobre los métodos de anticoncepción	X	X	
20. Le dieron órdenes médicas para reclamar métodos de anticoncepción mínimo por 3 meses			X
21. Le informan que debe informar un consentimiento informado en caso de algún procedimiento quirúrgico			X
22. Se informa a la usuaria sobre los signos de alarma frente al uso del método, manejo en casa de posibles efectos secundarios y cuándo regresar a consulta de control	X	X	
23. Le recuerdan que los métodos anticonceptivos no protegen contra VIH/SIDA y otras ITS. Brijando condones y resaltando la necesidad de doble protección.			X
24. Le preguntan sobre su proceso con la lactancia materna, si el bebé ya orina y defeca, así como dudas que usted tenga sobre la salud de su bebé	X	X	
25. Le toman signos vitales a su bebé	X	X	
26. Le realizan examen físico general que incluye la evaluación de todos los órganos, funciones y sistemas.	X	X	
27. Le toman saturación de oxígeno en el brazo derecho y en ambos pies a su bebé.	X	X	
28. Le toman la presión arterial en ambos brazos y piernas de su bebé	X	X	
29. Le dan los resultados de la hemoclasificación y le informan que debe reclamar los resultados de la TSH neonatal posteriormente	X	X	
30. Vacunan a su bebé contra la tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B	X	X	
31. Dentro de las órdenes médicas que le dan le informan que al bebé se le debe realizar un tamizaje auditivo dentro de los primeros siete días de vida en la consulta ambulatoria	X	X	
32. Le revisan los ojos a su bebé y le alumbran con una pequeña linterna	X	X	

Realizado por: Paula Castillo Pérez, estudiante de Campos de Acción Profesional

"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5682303 - 5682304 - 5682305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediat y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	X	
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	X	
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	X	
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	X	
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.	X	
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	X	
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	X	
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	X	
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	X	
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	X	
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)	X	
12. Le administraron acetaminofén en caso de dolor	X	
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, zumbidos en los oídos y otros síntomas	X	
14. Le revisaron sus senos	X	
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	X	
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	X	

"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5682303 - 5682304 - 5682305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co

ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO PERINATAL: PUERPERIO MEDIATO Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Objetivo: Determinar la percepción de cumplimiento sobre la ruta de atención integral materno perinatal: puerperio mediat y atención del recién nacido según los sujetos de cuidado durante el periodo 2022-1.

Por favor a continuación marque con un X la respuesta teniendo en cuenta su estancia en el servicio de gineco pediatría

PREGUNTA	SI	NO
1. Le tocaron el abdomen y le revisaron el sangrado vaginal	X	
2. Le tomaron signos vitales al ingresar al servicio de hospitalización	X	
3. Le animaron a caminar tempranamente en caso de que haya sido un parto vaginal	X	
4. Le trajeron una dieta de alimentación adecuada	X	
5. En la orden médica de salida la citan dentro del 3° y el 7° días post parto.	X	
6. Le dieron alta hospitalaria mínimo 24 horas después un parto vaginal y 48 después de una cesárea	X	
7. Viene seguido un profesional de la salud a tomarle signos vitales	X	
8. Le preguntan por síntomas de dificultad respiratoria o malestar general	X	
9. Le explican y le aplican la escala de depresión postparto	X	
10. Le preguntan por las vacunas que recibió durante el embarazo	X	
11. Si su bebé es Rh positivo y usted es Rh negativo: le administraron un medicamento que se llama inmunoglobulina anti-D dentro de las 72 horas postparto (esto si no se hizo el examen de anticuerpos D durante el embarazo)	X	
12. Le administran acetaminofén en caso de dolor	X	
13. Le dijeron que informara si presentaba dolor de cabeza, aumento del sangrado, zumbidos en los oídos y otros síntomas	X	
14. Le revisaron sus senos	X	
15. Le preguntaron cómo se sentía después de su parto	X	
16. Le informaron que si presentaba algún signo de alarma debía regresar a la	X	

"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5682303 - 5682304 - 5682305 - 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) 5682303 - 5682304 - 5682305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
i Seguimos avanzando!



Anexo No.15

Alemánia.
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o hace poco más de un bebé, nos gustaría saber cómo se ha estado sintiendo. Por favor marque con una X el resultado con el que se acerca a cómo se ha sentido en los últimos 7 días.

1. No sólo cosas de rutina y ver al bebé durante de los días.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto ahora <input type="radio"/> Mucho menos ahora <input type="radio"/> No, nada	0
2. No disfrutado estar hacia delante.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto que antes <input type="radio"/> Mucho menos que antes <input type="radio"/> Casi nada	0
3. Cuando las cosas han estado mal me he sentido a mi mismo inconscientemente.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1 0
4. He estado nerviosa o inquieto sin tener motivo.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, con mucha frecuencia	2 2
5. He sentido miedo a lo que está sucediendo en mi vida.	<input type="radio"/> No, nunca <input type="radio"/> No, lo más a menudo <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante	2 2
6. Las cosas me han estado afectando.	<input type="radio"/> No, he estado haciéndolo las cosas tan bien como siempre <input type="radio"/> No, lo mejor parte del tiempo he estado bien como siempre <input type="radio"/> Sí, a veces he estado peor que antes he estado mejor que antes <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo he estado peor que antes	-1
7. Me he sentido tan desahogado que he tenido dificultades para dormir.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1 1
8. Me he sentido triste o deprimado.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1 1
9. Me he sentido tan desahogado que he estado llorando.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con frecuencia <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1 1
10. Se me ha ocurrido la idea de hacerte daño.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo	0 0

8 8

Interpretación Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Suma el embarazo: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

En el posparto: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

Cualquier puntaje distinto de cero en la pregunta #10 requiere de evaluación adicional dentro de 24 horas.

Alemánia.
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o hace poco más de un bebé, nos gustaría saber cómo se ha estado sintiendo. Por favor marque con una X el resultado con el que se acerca a cómo se ha sentido en los últimos 7 días.

1. No sólo cosas de rutina y ver al bebé durante de los días.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto ahora <input type="radio"/> Mucho menos ahora <input type="radio"/> No, nada	0
2. No disfrutado estar hacia delante.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto que antes <input type="radio"/> Mucho menos que antes <input type="radio"/> Casi nada	0
3. Cuando las cosas han estado mal me he sentido a mi mismo inconscientemente.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	0 0
4. He estado nerviosa o inquieto sin tener motivo.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, con mucha frecuencia	0 0
5. He sentido miedo a lo que está sucediendo en mi vida.	<input type="radio"/> No, nunca <input type="radio"/> No, lo más a menudo <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante	0 0
6. Las cosas me han estado afectando.	<input type="radio"/> No, he estado haciéndolo las cosas tan bien como siempre <input type="radio"/> No, lo mejor parte del tiempo he estado bien como siempre <input type="radio"/> Sí, a veces he estado peor que antes he estado mejor que antes <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo he estado peor que antes	1
7. Me he sentido tan desahogado que he tenido dificultades para dormir.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	0 0
8. Me he sentido triste o deprimado.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	0 0
9. Me he sentido tan desahogado que he estado llorando.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con frecuencia <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	0 0
10. Se me ha ocurrido la idea de hacerte daño.	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo	0 0

1.

Interpretación Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Suma el embarazo: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

En el posparto: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

Cualquier puntaje distinto de cero en la pregunta #10 requiere de evaluación adicional dentro de 24 horas.

Alemánia.
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o hace poco más de un bebé, nos gustaría saber cómo se ha estado sintiendo. Por favor marque con una X el resultado con el que se acerca a cómo se ha sentido en los últimos 7 días.

1. No sólo cosas de rutina y ver al bebé durante de los días.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto ahora <input type="radio"/> Mucho menos ahora <input type="radio"/> No, nada	0
2. No disfrutado estar hacia delante.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto que antes <input type="radio"/> Mucho menos que antes <input type="radio"/> Casi nada	0
3. Cuando las cosas han estado mal me he sentido a mi mismo inconscientemente.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	2
4. He estado nerviosa o inquieto sin tener motivo.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, con mucha frecuencia	2
5. He sentido miedo a lo que está sucediendo en mi vida.	<input type="radio"/> No, nunca <input type="radio"/> No, lo más a menudo <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante	2
6. Las cosas me han estado afectando.	<input type="radio"/> No, he estado haciéndolo las cosas tan bien como siempre <input type="radio"/> No, lo mejor parte del tiempo he estado bien como siempre <input type="radio"/> Sí, a veces he estado peor que antes he estado mejor que antes <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo he estado peor que antes	1
7. Me he sentido tan desahogado que he tenido dificultades para dormir.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1
8. Me he sentido triste o deprimado.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	2
9. Me he sentido tan desahogado que he estado llorando.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con frecuencia <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1
10. Se me ha ocurrido la idea de hacerte daño.	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo	0

11

Interpretación Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Suma el embarazo: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

En el posparto: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

Cualquier puntaje distinto de cero en la pregunta #10 requiere de evaluación adicional dentro de 24 horas.

Alemánia.
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o hace poco más de un bebé, nos gustaría saber cómo se ha estado sintiendo. Por favor marque con una X el resultado con el que se acerca a cómo se ha sentido en los últimos 7 días.

1. No sólo cosas de rutina y ver al bebé durante de los días.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto ahora <input type="radio"/> Mucho menos ahora <input type="radio"/> No, nada	1
2. No disfrutado estar hacia delante.	<input checked="" type="radio"/> Tanto como siempre <input type="radio"/> No tanto que antes <input type="radio"/> Mucho menos que antes <input type="radio"/> Casi nada	0
3. Cuando las cosas han estado mal me he sentido a mi mismo inconscientemente.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	2
4. He estado nerviosa o inquieto sin tener motivo.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, con mucha frecuencia	2
5. He sentido miedo a lo que está sucediendo en mi vida.	<input type="radio"/> No, nunca <input type="radio"/> No, lo más a menudo <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante	2
6. Las cosas me han estado afectando.	<input type="radio"/> No, he estado haciéndolo las cosas tan bien como siempre <input type="radio"/> No, lo mejor parte del tiempo he estado bien como siempre <input type="radio"/> Sí, a veces he estado peor que antes he estado mejor que antes <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo he estado peor que antes	2
7. Me he sentido tan desahogado que he tenido dificultades para dormir.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	2
8. Me he sentido triste o deprimado.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con mucha frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	2
9. Me he sentido tan desahogado que he estado llorando.	<input type="radio"/> No, nunca <input checked="" type="radio"/> No, con frecuencia <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo <input type="radio"/> Sí, la mayor parte del tiempo	1
10. Se me ha ocurrido la idea de hacerte daño.	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> Con frecuencia <input type="radio"/> Sí, a veces <input type="radio"/> Sí, bastante a menudo	0

14

Interpretación Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Suma el embarazo: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

En el posparto: Una puntuación de 10 o más puntos indica presencia de depresión posparto.

Cualquier puntaje distinto de cero en la pregunta #10 requiere de evaluación adicional dentro de 24 horas.



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
i Seguimos avanzando!



Anexo No.16

Alemana
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o tiene un hijo en brazos, sus sentimientos sobre su estado emocional, Por favor marque con una X el nivel con el que se relaciona con cada una de las afirmaciones de las opciones A, B y C.

1. No está segura de volver a ser feliz después de los hijos.	<input type="checkbox"/> A. No tiene certeza alguna de volver a ser feliz. <input type="checkbox"/> B. No tiene certeza alguna de volver a ser feliz. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
2. No disfrutaba antes de hacer el bebé.	<input type="checkbox"/> A. No disfrutaba antes de hacer el bebé. <input type="checkbox"/> B. No disfrutaba antes de hacer el bebé. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
3. Cuando los niños han crecido, usted ha sido capaz de volver a disfrutar de la vida.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
4. No estaba nerviosa o angustiada al tener al bebé.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
5. No se siente satisfecha con el bebé.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
6. Los niños no han estado bien desde que nacieron.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
7. No se sentía tan satisfecha con los niños como esperaba.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
8. No se sentía feliz o alegre.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
9. No se sentía tan satisfecha con los niños como esperaba.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
10. Se niega a aceptar la idea de hacer más hijos.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0

= 3

Alemana
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o tiene un hijo en brazos, sus sentimientos sobre su estado emocional, Por favor marque con una X el nivel con el que se relaciona con cada una de las afirmaciones de las opciones A, B y C.

1. No está segura de volver a ser feliz después de los hijos.	<input type="checkbox"/> A. No tiene certeza alguna de volver a ser feliz. <input type="checkbox"/> B. No tiene certeza alguna de volver a ser feliz. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
2. No disfrutaba antes de hacer el bebé.	<input type="checkbox"/> A. No disfrutaba antes de hacer el bebé. <input type="checkbox"/> B. No disfrutaba antes de hacer el bebé. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
3. Cuando los niños han crecido, usted ha sido capaz de volver a disfrutar de la vida.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
4. No estaba nerviosa o angustiada al tener al bebé.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
5. No se siente satisfecha con el bebé.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
6. Los niños no han estado bien desde que nacieron.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
7. No se sentía tan satisfecha con los niños como esperaba.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
8. No se sentía feliz o alegre.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
9. No se sentía tan satisfecha con los niños como esperaba.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
10. Se niega a aceptar la idea de hacer más hijos.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0

14

Alemana
Escala Depresión de Edimburgo para Embarazo y Posparto

Como usted está embarazada o tiene un hijo en brazos, sus sentimientos sobre su estado emocional, Por favor marque con una X el nivel con el que se relaciona con cada una de las afirmaciones de las opciones A, B y C.

1. No está segura de volver a ser feliz después de los hijos.	<input type="checkbox"/> A. No tiene certeza alguna de volver a ser feliz. <input type="checkbox"/> B. No tiene certeza alguna de volver a ser feliz. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
2. No disfrutaba antes de hacer el bebé.	<input type="checkbox"/> A. No disfrutaba antes de hacer el bebé. <input type="checkbox"/> B. No disfrutaba antes de hacer el bebé. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0
3. Cuando los niños han crecido, usted ha sido capaz de volver a disfrutar de la vida.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
4. No estaba nerviosa o angustiada al tener al bebé.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
5. No se siente satisfecha con el bebé.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
6. Los niños no han estado bien desde que nacieron.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
7. No se sentía tan satisfecha con los niños como esperaba.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
8. No se sentía feliz o alegre.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	2
9. No se sentía tan satisfecha con los niños como esperaba.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	1
10. Se niega a aceptar la idea de hacer más hijos.	<input type="checkbox"/> A. No sabe. <input type="checkbox"/> B. No sabe. <input type="checkbox"/> C. No sabe.	0

11

Contabilidad | Gestión Salud | Facturación | Inventario | Presupuesto | Tesorería | Nómina | RR.HH. | Activos Fijos | Costos | Contratación | Administración

Asignación Clías | Atención Pacientes Asistencial | Historia Clínica | Administrativo | Agenda Médica | Cuadro de Caja | Auditoría Facturas | Facturas de Salud | Gestión Glosas | Archivo Plano | Informes | Informes Especiales | Usuarios / Beneficiarios | Contratos de Salud | Manuales Tarifarios | Otros Parámetros | Parámetros

Inicio X | Ingreso 1689559 X

Salida sin Valorar | Orden de Salida (Alta) | Historia Clínica

SERRANO RAMIREZ LEIDY LILIANA (C) | Femenino - (21A 3M) | Modificar Atención | Imprimir Atención

Evolutiones Médicas | Resumen Atención

Ordenes - Formatos

- Consulta Médica 12/06 10:42
- Evolutiones Médicas
- Evolutiones Intrahe
- Evolutiones Fisioter

Hospitalización

- Orden de Hospitaliz 12/06 13:42
- Evolutiones Médicas
- Medicina generi 12/06 15:52
- Obstetricia y gir 13/06 08:24
- Medicina generi 13/06 09:42
- Evolutiones Intrahe
- Evolutiones Fisioter

Estado Actual: ***** SOLICITA VALORACION PREVIO AL EGRESO POR PSICOLOGIA POR APLICACION DE ESCALA PRA RIESGO DE DEPRESION DE 10 PUNTOS *****

Signos Vitales:

Peso (Kg):	60	Frecuencia Cardiaca:	79	Presión Arterial:	
Talla (cms):	160	IMC (kg/m2):	23.44	Frecuencia Respiratoria:	20
PC (cms):	0	Temperatura:	36	Frecuencia Cardiaca Fetal:	0
				Sístole:	116
				Diástole:	75

Concepto del Médico: ***** SOLICITA VALORACION PREVIO AL EGRESO POR PSICOLOGIA POR APLICACION DE ESCALA PRA RIESGO DE DEPRESION DE 10 PUNTOS *****

Plan de Manejo:



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

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

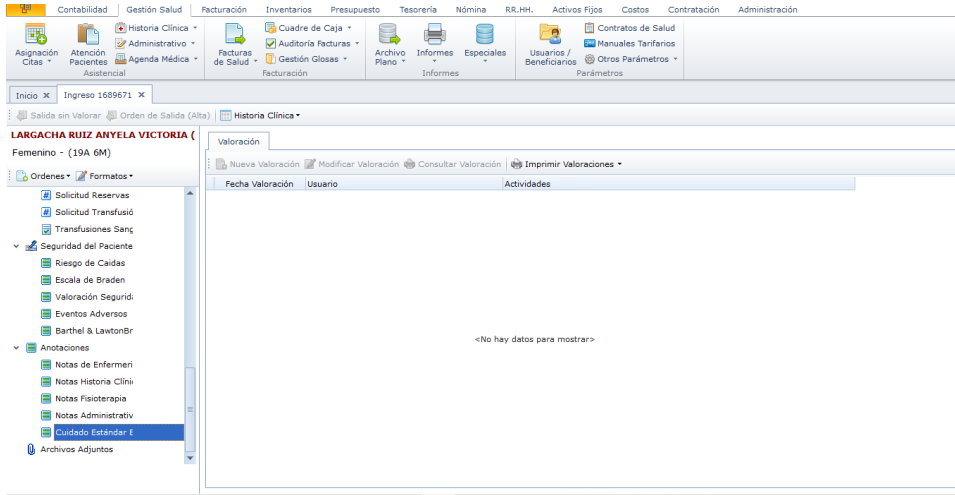
SC-CER96940



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.17



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
 E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
 Código: FR-ATU-03-02 v.04 Página 1 de 1

DIA 16 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
 Atención amable Calidad de los profesionales
 Rapidez en la atención ¿Otro-cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
 MUY BUENA BUENA
 REGULAR MALA
 MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
 SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
 Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencia:
 Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia
 Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
 Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
 SI No

9. La oportunidad de atención fue:
 Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
 De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
 SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
 Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
 Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
 SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
 E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
 Código: FR-ATU-03-02 v.04 Página 1 de 1

DIA 14 MES 6 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
 Atención amable Calidad de los profesionales
 Rapidez en la atención ¿Otro-cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
 MUY BUENA BUENA
 REGULAR MALA
 MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
 SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
 Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencia:
 Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia
 Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
 Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
 SI No

9. La oportunidad de atención fue:
 Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
 De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
 SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
 Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
 Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
 SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Anexo No.18

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
Código: FR-ATU-03-02 v.04 | Página 1 de 1

DÍA 13 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO: GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
Atención amable Calidad de los profesionales
Rapidez en la atención ¿Otro: cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
MUY BUENA BUENA
REGULAR MALA
MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencial:
Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia:
Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
SI No

9. La oportunidad de atención fue:
Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
Código: FR-ATU-03-02 v.04 | Página 1 de 1

DÍA 13 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO: GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
Atención amable Calidad de los profesionales
Rapidez en la atención ¿Otro: cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
MUY BUENA BUENA
REGULAR MALA
MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencial:
Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia:
Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
SI No

9. La oportunidad de atención fue:
Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
Código: FR-ATU-03-02 v.04 | Página 1 de 1

DÍA 13 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO: GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
Atención amable Calidad de los profesionales
Rapidez en la atención ¿Otro: cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
MUY BUENA BUENA
REGULAR MALA
MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencial:
Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia:
Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
SI No

9. La oportunidad de atención fue:
Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
Código: FR-ATU-03-02 v.04 | Página 1 de 1

DÍA 14 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO: GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
Atención amable Calidad de los profesionales
Rapidez en la atención ¿Otro: cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
MUY BUENA BUENA
REGULAR MALA
MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencial:
Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia:
Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
SI No

9. La oportunidad de atención fue:
Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
Código: FR-ATU-03-02 v.04 | Página 1 de 1

DÍA 14 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO: GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
Atención amable Calidad de los profesionales
Rapidez en la atención ¿Otro: cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
MUY BUENA BUENA
REGULAR MALA
MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencial:
Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia:
Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
SI No

9. La oportunidad de atención fue:
Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL USUARIO
E.S.E HOSPITAL PAMPLONA
Código: FR-ATU-03-02 v.04 | Página 1 de 1

DÍA 14 MES 06 AÑO 2022

SERVICIO EVALUADO: GINECOLOGIA

1. De las siguientes razones señale aquellas por las cuales califica el servicio recibido:
Atención amable Calidad de los profesionales
Rapidez en la atención ¿Otro: cuál?

2. ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido en el hospital?
MUY BUENA BUENA
REGULAR MALA
MUY MALA

3. ¿Le explicaron su situación de salud de manera clara, completa y suficiente?
SI No

4. Califique la atención del médico, o profesional de la salud que lo atendió:
Amable Nada Amable

5. Califique la atención del personal de enfermería o asistencial:
Amable Nada Amable

6. Califique la atención de vigilancia:
Amable Nada Amable

7. Califique la atención del personal de facturación:
Amable Nada Amable

8. Considere usted que las instalaciones donde fue atendido son: Confortables, limpio y ordenado.
SI No

9. La oportunidad de atención fue:
Menos de 5 minutos Más de 30 Minutos
De 5 a 20 Minutos

10. Conoce sus derechos y deberes como usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
SI No

Por favor mencione uno de los que recuerda:

11. Recomendaría a sus familiares y amigos los servicios de la E.S.E Hospital San Juan de Dios?
Definitivamente SI Probablemente SI Definitivamente NO Probablemente NO

12. En general, ¿Cómo califica su satisfacción con el servicio recibido?
Satisfecho Insatisfecho

¡GRACIAS!
SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN



"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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



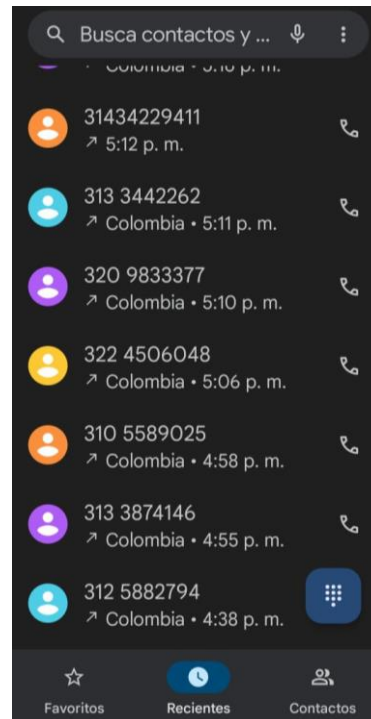
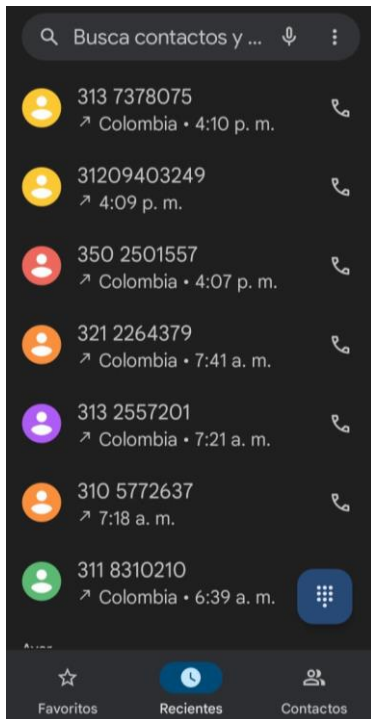
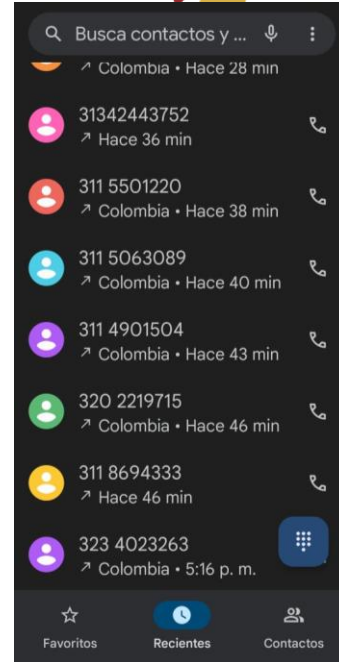
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

FORMATO
 CONSTANCIA DE CUBIERTA REDUCIDA
 P-45-01-00

ORGANISMO DE SALUD: *CS Hospital San Juan de Dios*

RESPONSABLE: *Paula Dagnia Castillo*

FECHA	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	DIRECCION	ASIGNADORA	PROGRAMAS PPT												PRIMA DEL USUARIO	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
05/06/17	30433908	Castro, Pedro David	30033344	Montes	Sociedad	X	X												Maria Pardo
05/06/17	17273901	Blas de Guad. Ramirez	31047828	Carre 1 Aguilar	Museo del	X													Nadia Segura
06/06/17	40933583	Dillon Vanth Vela V	31062393	Calle 100 No. 100	Asociación	X	X												María J. Gomez
08/06/17	40933583	Dillon Vanth Vela V	31062393	Calle 100 No. 100	Asociación	X	X												Maria A. Daza
21/06/17	10841385	Maria Patricia Lopez	31043300	Vereda Tiguaca	Comunidad	X	X												Miriam G.
03/06/17	40933583	Dillon Vanth Vela V	31062393	Calle 100 No. 100	Asociación	X	X												Edith Lucia Lopez
03/06/17	17273901	Blas de Guad. Ramirez	31047828	Carre 1 Aguilar	Museo del	X													Dany Gallego
03/06/17	17273901	Blas de Guad. Ramirez	31047828	Carre 1 Aguilar	Museo del	X													Blas de Guad. R.



SC-CER96940

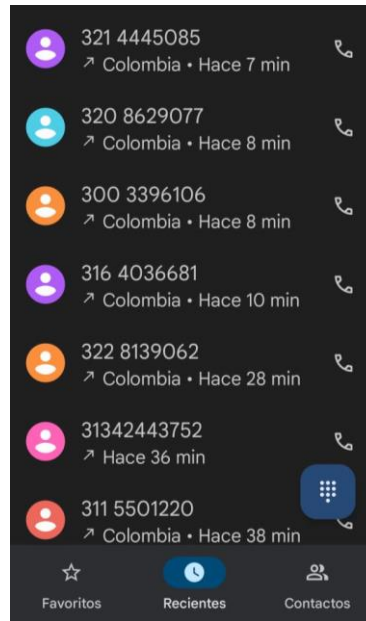
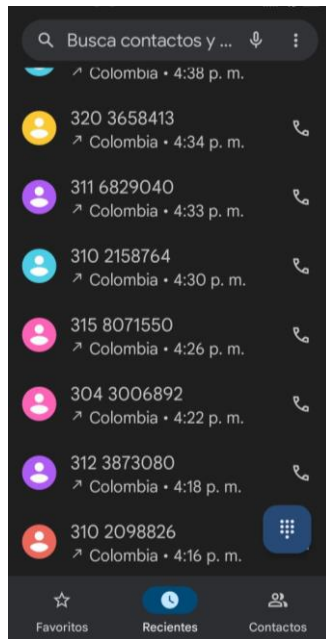


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

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



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



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