



GERENCIA Y GESTION DEL CUIDADO

PRESENTADO POR:

CAMILA ANDREA GUTIERREZ MARTINEZ

C.C. 1052315072

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

2023-1



SC-CER96940

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

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



Necesidad de fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner

PRESENTADO POR:

CAMILA ANDREA GUTIERREZ MARTINEZ

C.C. 1052315072

TUTORA:

ISABEL CRISTINA FLOREZ ESCOBAR

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

2023-1



SC-CER96940

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

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



TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCION	7
2.	RESEÑA DE LA NORMATIVA DEL SISTEMA DE SALUD DE COLOMBIA.....	9
2.1	LEY 100 DE 1993	10
2.2	LEY 1438 DE 2011	10
2.3	LEY 1751 DE 2015	11
2.4	POLITICA PAIS	11
2.5	POLÍTICA RIAS.....	12
2.6	RESOLUCION 3280 DE 2016.....	13
3.	RESEÑA HISTORICA Y CARACTERIZACION DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA.....	13
3.1	MISIÓN	14
3.2	VISIÓN.....	14
3.3	VALORES.....	15
3.4	PRINCIPIOS CORPORATIVOS.....	15
3.5	ORGANIGRAMA.....	17
3.6	POLITICAS DE LA INSTITUCION.....	17
3.7	COMITES INSTITUCIONALES	19
3.8	PORTAFOLIO DE SERVICIOS	20
	VALORACION DEL SERVICIO ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA	25
4.	PARAMETROS DE VALORACION.....	35
5.	LISTA DE NECESIDADES ENCONTRADAS EN EL SERVICIO	70
6.	MATRIZ DE PRIORIZACION.....	72
	FENOMENO PRIORIZADO	77
7.	ANALISIS DE CONCEPTO.....	77



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

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



8.	DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	84
8.1	ANALISIS DE LA SITUACION.....	84
8.2	ARBOL DE PROBLEMAS	89
9.	JUSTIFICACIÓN	90
10.	OBJETIVOS.....	92
10.1	OBJETIVO GENERAL	92
10.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS	92
11.	REFERENTE TEORICO.....	93
12.	MATRIZ DE GERENCIA Y GESTION DEL CUIDADO.....	97
13.	PLAN DE ACCION.....	103
14.	ASPECTOS ETICOS	110
15.	RESULTADOS.....	114
	OBJETIVO 1: Socializar las guías y manuales de procedimientos orientados a la priorización y atención de las necesidades de la primera infancia e infancia.....	115
	INFORME DE ACTIVIDADES:.....	115
	RESULTADOS OBTENIDOS:.....	116
	EVALUACION:	117
	MEDIOS DE VERIFICACIÓN:.....	120
	INDICADORES OBJETIVO 1:	120
	ANALISIS DE LA TEORIA:.....	123
	OBJETIVO 2: Capacitar sobre los servicios de la Ruta Integral de Atención para el cumplimiento de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud de la primera infancia e infancia.....	124
	INFORME DE ACTIVIDADES:.....	124
	RESULTADOS OBTENIDOS:.....	125
	EVALUACION:	125





MEDIOS DE VERIFICACIÓN:.....	127
Evidencia fotográfica, acta de entrega de materiales educativos, encuesta de derivación ...	127
INDICADORES OBJETIVO 2:	127
ANALISIS DE LA TEORIA:	129
OBJETIVO 3: Implementar procesos educativos sobre alimentación, pautas de crianza y estimulación temprana, dirigidos al profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia.	130
INFORME DE ACTIVIDADES:	130
RESULTADOS OBTENIDOS:.....	131
EVALUACION:	131
MEDIOS DE VERIFICACIÓN:.....	133
INDICADORES OBJETIVO 3:	133
ANALISIS DE LA TEORIA:	135
16. GRAFICA RELACION TEORIA, OBJETIVOS Y RESULTAD	138
17. CONCLUSIONES	139
18. RECOMENDACIONES	140
19. BIBLIOGRAFIA.....	140
20. ANEXOS DE RESULTADOS	145
21. ANEXOS PROCESO DE VALORACION.....	169





TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Cantidad de usuarios atendidos en el primer trimestre por EPS	27
Ilustración 2 Asistencia al servicio de acuerdo al ciclo vital	28
Ilustración 3 Relación Peso para la Talla en menores de 5 años.....	30
Ilustración 4 Relación Talla para la Edad en menores de 5 años	31
Ilustración 5 Relación Peso para la Edad en menores de 5 años.....	32
Ilustración 6 Relación IMC para la Edad en niños y niñas de 6 a 11 años	33
Ilustración 7 Relación Talla para la Edad en niños y niñas de 6 a 11 años.....	34
Ilustración 8 Postest protocolo ante desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años dirigido al profesional de enfermería	118
Ilustración 9 Encuesta intervención de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia AIEPI.....	119
Ilustración 10 Indicador de producto del primer objetivo.....	120
Ilustración 11 Indicador de proceso del primer objetivo.....	122
Ilustración 12 Indicador de producto del segundo objetivo	127
Ilustración 13 Indicador de proceso del segundo objetivo	128
Ilustración 14 Encuesta de satisfacción relacionada con la educación brindada a los cuidadores en el servicio de atención a la primera infancia e infancia	132
Ilustración 15 Indicador de producto del tercer objetivo	133
Ilustración 16 Indicador de proceso del tercer objetivo	134



“Formando líderes para la construcción de 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. INTRODUCCION

En el ámbito preventivo promocional, la atención en la primera infancia e infancia constituye un aspecto trascendental, pues representa el área donde se brindan consejerías integrales a los cuidadores sobre temas de nutrición, inmunizaciones y estimulación temprana como parte de las actividades que favorecen el desarrollo integral en la población infantil. La primera infancia e infancia es una etapa fundamental en el desarrollo de todo ser humano, el crecimiento y el desarrollo son interdependientes y su etapa más crítica tiene lugar entre la concepción y los primeros años de vida, época en la cual el cerebro se forma y desarrolla a la máxima velocidad. Si en estos períodos se altera el adecuado desarrollo del cerebro se producirán consecuencias, que afectarán al niño y niña durante toda su vida (1).

Con base a lo anterior, el presente proyecto de gerencia y gestión del cuidado se desarrolla en el consultorio de atención en la primera infancia e infancia del Hospital San Juan de Dios de Pamplona. En este contexto el profesional de enfermería ejecuta actividades orientadas en la promoción y mantenimiento de la salud dirigidas al entorno: familia, comunidad y sociedad, garantizando intervenciones eficientes, oportunas y adecuadas en el contexto físico, mental y emocional del niño; donde se tenga en cuenta los niveles socio culturales de la familia, y se brinde educación a los cuidadores en un ambiente de confianza de manera clara y veraz.

Desde esta perspectiva, la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE) en la práctica representa una prioridad para las instituciones que brindan servicios de salud en los diferentes niveles de atención, pues conduce al mejoramiento de la calidad de cuidado que se brinda al individuo, la familia y la comunidad. Del mismo modo, permite al profesional conocer el estado de salud de la persona, lo que conduce a identificar el diagnóstico y posteriormente la planificación de los cuidados, intervenciones y evaluación que se debe realizar para el abordaje integral de la persona, siempre teniendo en cuenta que el cuidado de los pacientes es la esencia de la enfermería, que va encaminado a la conservación, y autocuidado de la vida (2).



SC-CER96940



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



De acuerdo a lo anterior, la metodología del marco lógico implementado en la gerencia y gestión del cuidado es una herramienta para facilitar el proceso de conceptualización, diseño, ejecución y evaluación de proyectos. Su énfasis está centrado en la orientación por objetivos, la orientación hacia grupos beneficiarios y a facilitar la participación, que permita ordenar, conducir y orientar las acciones hacia el desarrollo integral de una institución (3). El siguiente trabajo de gerencia y gestión del cuidado se realizó a partir de una valoración en el servicio con el fin de identificar las necesidades que se encuentran, en el que a partir de una necesidad priorizada se pretende ejecutar actividades con el fin de mejorar y asegurar el crecimiento y desarrollo psicomotor de los usuarios que acuden al consultorio del Hospital San Juan de Dios de Pamplona.

Seguidamente, el presente proyecto de gerencia y gestión del cuidado inicia con la descripción de la normativa del sistema de salud en Colombia, reseña histórica del Hospital San Juan de Dios de Pamplona y expone la descripción del servicio atención a la primera infancia e infancia; luego se menciona la valoración del servicio, incluyendo la matriz de priorización junto con el fenómeno priorizado, del mismo modo se encuentra el análisis de concepto, planteamiento del problema, justificación, objetivos y referente teórico, continuando con la tercera parte se encuentra la matriz de gerencia y gestión del cuidado, plan de acción, aspectos éticos, resultados y evaluación. Finalmente se exponen las conclusiones, proponiéndose recomendaciones para el abordaje de la problemática, las referencias bibliográficas que se citaron en el trabajo y los anexos pertenecientes al proceso de valoración.



“Formando líderes para la construcción de 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. RESEÑA DE LA NORMATIVA DEL SISTEMA DE SALUD DE COLOMBIA

En los inicios de la época de los 90, situaciones sociales, políticas, jurídicas, económicas y estructurales del País llevó a que la cohesión social construyera una nueva reforma de la carta magna, siendo esta la génesis y hoja de ruta del país que se viene reinventando en las últimas décadas; inherente a la Constitución nació el derecho a la salud desde el componente individual y salud pública como un derecho secundario, pero inherente y sujeto a un derecho fundamental como lo fue el derecho a la vida, por ende, tan pronto fue aprobada la Carta magna, el congreso en sus funciones constitucionales se vio obligado a construir un sistema de salud que lograra preservar el derecho a la vida, en el cual derecho a la salud estaba intrínsecamente involucrado para este fin y en consecuencia nació la Ley 100 de 1993 por la cual se establece el Sistema General De Seguridad Social En Salud (4).

Los principales actores descritos en la naciente ley fueron:

- El estado: a través del Ministerio de Salud y Protección Social actúa como organismo de coordinación, dirección y control.
- Los aseguradores: también llamados Entidades Promotoras de Salud (EPS), que son responsables de la afiliación y el recaudo de las cotizaciones y de garantizar la prestación del Plan de Beneficios en Salud (PBS) a los usuarios.
- Los prestadores: también llamados Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), que son las clínicas, los hospitales, los consultorios y los laboratorios que se encargan de brindar la atención a los usuarios.
- También hacen parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud las entidades territoriales y la Superintendencia Nacional de Salud. Además de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud.





2.1 LEY 100 DE 1993

El Sistema de Seguridad Social Integral vigente en Colombia fue instituido por la Ley 100 de 1993 y reúne de manera coordinada un conjunto de entidades, normas y procedimientos a los cuales pueden tener acceso las personas y la comunidad con el fin principal de garantizar una calidad de vida que esté acorde con la dignidad humana. Hace parte del Sistema de Protección Social junto con políticas, normas y procedimientos de protección laboral y asistencia social (5).

- Sistema General de Pensiones.
- Sistema General de Riesgos Laborales.
- Sistema General de Seguridad Social en Salud: El Sistema General de Seguridad Social en Salud tiene por objeto regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso al servicio a toda la población, en todos los niveles de atención. Es operado por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y la prestación del servicio está a cargo de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPSs).

Esta ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección. Es deber del Estado adoptar políticas públicas dirigidas a lograr la reducción de las desigualdades de los determinantes sociales de la salud que incidan en el goce efectivo del derecho a la salud, promover el mejoramiento de la salud, prevenir la enfermedad y elevar el nivel de la calidad de vida. Estas políticas estarán orientadas principalmente al logro de la equidad en salud.

2.2 LEY 1438 DE 2011

Esta ley nació con el fin de fortalecer los procesos de salud pública, a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad,





incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país (6).

Esta ley dio inicio y creación a lo que hoy conocemos como observatorio nacional de salud, promoción y mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad y la intersectorialidad como mecanismo esencial para resolver los principales problemas en salud pública.

2.3 LEY 1751 DE 2015

Los avances históricos relacionados con la atención integral y holística del sistema de seguridad social en salud perdían su continuidad y progreso debido a un fenómeno jurisprudencial y de doctrina la salud no era un derecho fundamental, sino un derecho que protegía de manera conexa un derecho fundamental como el de la vida y el principio de dignidad humana. Es por lo anterior que nació la Ley Estatutaria en salud, la cual estableció el derecho a la salud como un derecho autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprendiendo el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud, definió que el Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado (7).

2.4 POLITICA PAIS

En la actualidad una parte importante de política pública y las estrategias de salud en Colombia están asentadas en la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), que se creó con el fin de ayudar a garantizar el acceso al sistema de salud de la población. La política se basa en el marco de determinantes sociales adoptado por el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 y se concreta en cuatro estrategias centrales (8):



1. La atención primaria en salud con enfoque de salud familiar y comunitaria.
2. El cuidado.
3. La gestión integral del riesgo en salud.
4. El enfoque diferencial de territorios y poblaciones.

2.5 POLÍTICA RIAS

El objetivo de las RIAS es garantizar la atención integral en salud a las personas, 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 del usuario y la optimización del uso de los recursos (9). Las RIAS están constituidas por:

- Ruta Integral para la promoción y mantenimiento para la salud en el curso de vida de carácter individual y colectivo: dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades; incluye como atenciones obligatorias para toda la población colombiana: la valoración integral del estado de salud, la detección temprana de alteraciones, la protección específica y la educación para la salud, que contiene el cuidado a los cuidadores.
- Rutas integrales de atención en grupos de riesgo.
- Rutas integrales de atención específica para eventos.

La Ruta Integral de Atenciones (RIA), es un instrumento referente para orientar el accionar de las autoridades territoriales y demás actores respecto al conjunto de atenciones, correspondiente a los cinco componentes estructurales de la atención integral (cuidado y crianza, salud, alimentación y nutrición, educación inicial, recreación, ejercicio de la ciudadanía y participación)



SC-CER96940



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

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



2.6 RESOLUCION 3280 DE 2016

Tiene por objeto adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y las directrices para su operación, los cuales serán de obligatorio cumplimiento por parte de las Entidades Territoriales, las Entidades Promotoras de Salud, las Entidades Obligadas a Compensar, los prestadores de servicios de salud y demás entidades responsables de las intervenciones relacionadas con la promoción, mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y en general, que desarrollan acciones en salud, de acuerdo con sus competencias.

3. RESEÑA HISTORICA Y CARACTERIZACION DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

El Hospital E.S.E. San Juan de Dios de Pamplona, fue fundado por los hermanos San Juan de Dios el 9 de enero de 1661 a través de la licencia otorgada por el señor arzobispo y el presidente de la Real audiencia, tomando posesión y encargándose de la administración el Fray Gaspar Maldonado y el Fray Francisco de León. En 1883 el hospital para la fecha no era propiedad del Estado ni del municipio, había conservado a través del tiempo su carácter eclesiástico al igual que muchas instituciones que a la época, funcionaba enfocadas en un sentido social; para el año de 1957, durante el gobierno del presidente Rojas Pinilla se inició la nueva construcción del hospital ubicándose en la carrera 9 5-01 barrio Urzúa (10).

El Hospital San Juan de Dios de Pamplona es una institución prestadora de servicios de salud, se constituyó mediante resolución número 42 de 1961 y es transformado en EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO por la Ordenanza Departamental número 060 del 29 de diciembre de 1995. El Hospital como Empresa Social del Estado está dotado con Personería Jurídica, Patrimonio propio y autonomía administrativa sometida al Régimen Jurídico previsto en el Capítulo 111, Artículo 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1.993 y sus Decretos Reglamentarios.



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 una entidad pública descentralizada del orden departamental que se rige mediante principios básicos de calidad, eficiencia y equidad; la calidad relacionada con la atención efectiva oportuna, personalizada, humanizada y continua. Conformada por un personal altamente calificado en cada una de las áreas con amplio conocimiento de la problemática de la región que trabaja en función del desarrollo de la empresa y del mejoramiento de la calidad de servicios de salud; contribuyendo de esta forma en el desarrollo social del país mejorando la calidad de vida reduciendo la morbilidad y la mortalidad, la incapacidad, el dolor y la angustia evitable de la población tanto urbana como rural.

Por otro lado, es una institución prestadora de servicios de mediana complejidad conformada por las IPS públicas de los municipios de Cacota, Cucutilla, Chitagá, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita y Silos. Asimismo, ofrece servicios especializados que cubren necesidades de salud demandadas en la ciudad. Para la atención integral de los pacientes se cuenta con el personal científico altamente calificado y un completo equipo de enfermeras y auxiliares con experiencia e idoneidad en sus actividades asistenciales. La infraestructura se adecua a la demanda de servicios, prestando atención diaria en las siguientes: hospitalario, quirúrgico, consulta externa, promoción y prevención, apoyo diagnóstico y urgencias (10).

3.1 MISIÓN

La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona es una IPS de mediana complejidad que presta servicios de salud eficientes, eficaces y de calidad, contribuyendo al mejoramiento del nivel de salud de la Comunidad de su área de influencia, con sostenibilidad financiera, en beneficio de clientes, usuario y proveedores, promoviendo el desarrollo científico a través de convenios docencia servicio e investigación.

3.2 VISIÓN

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



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



3.3 VALORES

- **Solidaridad:** es la adhesión circunstancial a la causa o a la empresa de otros. El término se utiliza en forma habitual para denominar una acción dadivosa o bien intencionada
- **Tolerancia:** la tolerancia es la actitud que una persona tiene al respecto a aquello que es diferente de sus valores y manifestando fidelidad hacia la empresa en la familia, clientes, proveedores y comunidad en general.
- **Lealtad:** es una virtud que se desarrolla en la conciencia y que implica cumplir con un compromiso aún frente a circunstancias cambiantes o adversas.
- **Respeto:** es un valor esencial, significa valorar a los demás, acatar la autoridad y considerar su dignidad.
- **Honestidad:** actuamos con rectitud y sinceridad en todas las acciones, deberes y obligaciones hacia nuestros usuarios, clientes, proveedores y comunidad en general, imprimiendo un sentido de confianza como fiabilidad y transparencia en nuestro trabajo.
- **Laboriosidad:** hacer con cuidado y esmero las tareas, labores y deberes que son propios de nuestras circunstancias.
- **Pertenencia:** propiedad o cosa que pertenece a una persona o una entidad cumplimos nuestros deberes y obligaciones sintiéndonos parte de la empresa, sentido de pertenencia, que es la satisfacción de una persona al sentirse parte integrante de un grupo.

3.4 PRINCIPIOS CORPORATIVOS

- **Responsabilidad social:** conjunto integral de políticas y programas en salud mental aplicados con ética y sentido de pertenencia, que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad, generando un impacto positivo a nivel social.
- **Eficiencia en el manejo de los recursos:** uso racional y equitativo de los recursos y medios logrando su optimización en el cumplimiento de la misión, visión, políticas y objetivos corporativos.





- **Transparencia:** la transparencia en la claridad que debe mostrar todo acto humano, por tanto, siempre se estará dispuesto a mostrar, sustentar y comunicar las actuaciones sin excusarse en la posición política, administrativa o ideológica para eludir responsabilidades. La transparencia acompaña todas las acciones reflejando con claridad e integridad los resultados ante la comunidad, usuarios, clientes y proveedores.
- **Considerar al funcionario el recurso más valioso:** formarán a los funcionarios en temas de interés inherentes a sus obligaciones y deberes, buscando mantenerlos siempre competitivos en beneficio personal e institucional.
- **Autogestión:** capacidad de la entidad pública para interrelacionar la autorregulación y el autocontrol a fin de establecer la forma más efectiva de ejecutar su función administrativa.
- **Mejoramiento continuo:** siempre es posible implementar maneras más prácticas y mejores para prestar el servicio de la entidad. Es fundamental que la mejora continua del desempeño global de las entidades sea un objetivo permanente para aumentar su eficacia, eficiencia y efectividad.
- **Liderazgo:** los funcionarios líderes establecen la unidad de propósito y la orientación de la entidad. Ellos deberían crear y mantener un ambiente interno, en el cual sus compañeros puedan llegar a involucrarse totalmente en el logro de los objetivos de la entidad.
- **Objetividad:** actúa de manera independiente e imparcial, de manera que no se favorezca a una determinada persona o sector en particular, discriminando o perjudicando a los demás.

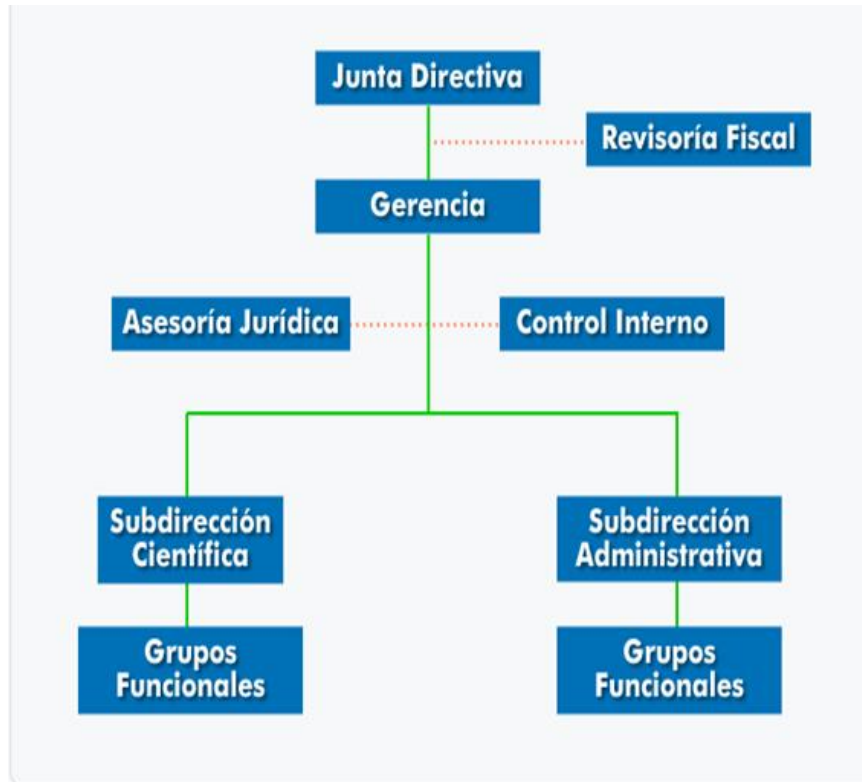


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

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



3.5 ORGANIGRAMA



3.6 POLITICAS DE LA INSTITUCION

POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona de II nivel a través de la resolución 207 de 2015 por medio de la cual de adopta la política de seguridad del paciente, en el que presta los servicios de atención en salud a los pacientes centrado en el desarrollo de una cultura institucional de seguridad del paciente, justa educativa y no punitiva, que fomente un entorno seguro mediante el cual de reduzca la incidencia de eventos o incidentes adversos a través del control, neutralización, eliminación o transferencia de la probabilidad de evolución de riesgo a ocurrencia de eventos adversos, para lo cual desarrolla un conjunto de estrategias organizacionales para su planeación, operación y control de programa de seguridad del paciente, que integra políticas y procesos



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

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



relacionados con calidad, talento humano, recursos físicos y tecnológicos, sistema de información de reporte de eventos e incidentes adversos, organizados con el paciente y su familia, que garantice la confidencialidad, efectividad e impacto de los análisis y propuestas de mejoramiento continuo. Se evidencia la existencia de un manual para la promoción de la cultura en seguridad del paciente en donde se describe la forma de reporte ante un evento adverso o incidente, manuales de bioseguridad, limpieza y desinfección, técnicas de asepsia y antisepsia, prevención y control de infecciones, uso de dispositivos médicos, gestión de residuos hospitalarios y manejo seguro de la ropa hospitalaria (11).

POLITICA DE CALIDAD

La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona, tiene el compromiso de prestar los servicios de salud de forma integral y humanizada con profesionales idóneos, tecnología adecuada y teniendo en cuenta el Mejoramiento Continuo de Procesos, para garantizar la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de los requisitos legales (11).

POLITICA DE HUMANIZACION Y BUEN TRATO

La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona, cuenta con una nueva política Institucional de Humanización y Buen trato, fomentando en su personal la importancia que tiene el fortalecimiento de relaciones interpersonales adecuadas y respetuosas con quienes están dentro y fuera de la institución, así como la comunicación asertiva y el trabajo en equipo como un elemento fundamental en las relaciones personales e interpersonales que garantizan la continuidad y buen funcionamiento de los procesos. En la política de humanización y buen trato se recalca la importancia que se le da a la institución como ente, no solo siendo esta una entidad prestadora de servicios de salud si no la atención brindada en base a la humanización y buen trato para usuarios y colaboradores que laboran dentro de la entidad, teniendo de base el sentido de pertenencia.



Dando continuidad en este contexto la mejora constante en la gestión que requiere de una política que establezca los lineamientos que rigen a la institución para las acciones y reglamentaciones en términos de calidad, brindando a colaboradores y usuarios todo lo dispuesto por la ley (12).

3.7 COMITES INSTITUCIONALES

La E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, tiene como necesidad, funcionar bajo los parámetros de su misión y visión, coherencia, economía y aprovechamiento de los recursos puestos a su disposición para ofrecer salud en términos de oportunidad, calidad y eficiencia, lo cual exige agrupar juiciosamente las actividades de los diferentes comités; siendo necesario la conformación de comités que asesoren y orienten a la Gerencia General en la toma de decisiones, que promuevan y mantengan la coordinación y el desarrollo dinámico de las diferentes áreas y dependencias funcionales, que monitoree la Calidad de tal manera que retroalimente el Sistema de Gestión de la Calidad. Por lo anterior se creó los siguientes comités en el cual la institución adoptó los procedimientos estableciendo la conformación y funcionamiento:

- Comité de calidad.
- Comité farmacia, reactivovigilancia y tecnovigilancia.
- Comité urgencias, referencia y contrarreferencia.
- Comité seguridad del paciente.
- Comité infraestructura como servicio IaaS.
- Comité Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria GAGAS.
- Comité transfusión sanguínea.
- Comité historias clínicas.
- Comité ética.
- Comité vigilancia epidemiológica.
- Comité Institución Amiga de la Mujer y la Infancia IAMI.



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



3.8 PORTAFOLIO DE SERVICIOS

CONSULTA EXTERNA

Es un servicio de modalidad ambulatoria, que nos ha permitido generar una cultura de prevención y participación social en nuestros usuarios. Para dar un mejor servicio cuenta con: 8 consultorios, 3 salas de terapia física, 1 área de terapia respiratoria (11).

- Medicina general: En esta área se cuenta con profesionales de la medicina, con capacidades, conocimientos y destrezas necesarias para diagnosticar y resolver, por medio de tratamiento médico y procedimientos los padecimientos de los usuarios.
- Enfermería: Personal dedicado al cuidado de enfermos y heridos, así como a otras tareas asistencia sanitarias, siguiendo pautas clínicas necesarias para el buen funcionamiento de este rol.
- Odontología general: Profesionales en odontología que dan solución a los problemas más primarios de la salud bucal, dispuestos a tratar las necesidades de la comunidad en general.
- Fisioterapia: Posee profesionales en la salud expertos en el diagnóstico, prevención y tratamiento de múltiples dolencias tratadas con técnicas terapéuticas.
- Psicología: Los profesionales están atentos a investigar y diagnosticar los procesos mentales de los usuarios que requieran este servicio.
- Nutrición y Dietética: Para un mejor servicio, los usuarios cuentan con profesionales expertos en Nutrición y Dietética, con capacidad para intervenir en la alimentación de los pamploneses y comunidad rotante.
- Terapia Respiratoria: La E.S.E. ofrece un personal capaz y encargado de las enfermedades respiratoria crónicas y agudas.
- Pediatría: Cuenta con profesional en la salud experto en el estudio de patologías en niños y niñas.
- Terapia ocupacional: Ofrece a los usuarios por medio de personal capacitado, procesos a novel cognoscitivo y de motricidad para la rehabilitación de las actividades de la vida diaria.



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

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



- Medicina Interna: Para el Hospital es indispensable ofrecer servicios en Medicina Interna, quien se encarga de enfrentar problemas de los órganos internos.
- Fonoaudiología: Cuenta con profesionales que tratan en las problemáticas del lenguaje.
- Anestesia: El servicio de anestesia es esencial para los diferentes procedimientos que los profesionales médicos deban realizar, impidiendo que los pacientes sientan dolor durante una cirugía.
- Ginecología: Prevención de enfermedades del sistema reproductor femenino y la obstetricia que es la especialidad para el cuidado del embarazo, así como la atención del parto y los cuidados postnatales.
- Cirugía General: Especialidad de la medicina que tiene competencia en el diagnóstico y tratamientos de las patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos.

SERVICIO QUIRURGICO

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

- Cirugía General: Se ofrece servicio con competencia en el diagnóstico y tratamiento de las patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos.
- Cirugía Ginecológica: Para la E.S.E. el servicio para las usuarias debe ser permanente, por tal razón ofrece cirugía ginecológica para los casos especiales del sistema reproductor femenino.

APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

En esta unidad se desarrolla el conjunto de procedimientos y actividades encaminados a ofrecer el soporte científico, sobre el cual confirma el diagnóstico y se realiza el seguimiento adecuado para



SC-CER96940

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



garantizar una óptima evolución del usuario, contando con 2 salas para toma de muestras, 1 sala para estudios de RX, 1 sala para toma de ecografías (11).

- Radiología e imágenes diagnósticas: Se obtiene imágenes de las partes del organismo que no son accesibles a la inspección visual, de acuerdo a la necesidad del usuario.
- Ultrasonido: Para un mejor diagnóstico de las estructuras internas del cuerpo presta el servicio de ultrasonido.
- Laboratorio Clínico: Por medio de este servicio se da la orientación del diagnóstico médico a través de la recepción y toma de muestras biológicas para su procesamiento.
- Transfusión sanguínea: Los usuarios se pueden ver beneficiados por este servicio que es el procedimiento mediante el cual una persona recibe sangre o algunos de sus componentes en el torrente circulatorio de manera terapéutica.
- Toma de muestras de Citologías Cervicouterina: Diagnóstico de las lesiones precursoras del cáncer de cuello de útero o del propio cáncer, también permite el diagnóstico de infecciones.
- Servicio Farmacéutico: Se relaciona con la entrega de medicamentos y los dispositivos médicos de uso intrahospitalario utilizados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- Electrodiagnóstico: Es implementado para obtener representación gráfica de la actividad eléctrica del corazón.
- Esterilización: Cuenta con una central de esterilización completamente dotada que garantiza los procesos de esterilización segura.

SERVICIO DE HOSPITALIZACION

En esta especialidad del Hospital, se realizan las intervenciones y procedimientos necesarios dirigido a los pacientes con problemas de salud que necesiten un cuidado permanente y unos



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



recursos especializados, debido a que no pueden ser atendidos ambulatoriamente y requiere quedarse en la institución, cuenta con 50 camas para atención (11).

- Medicina Interna.
- Ginecoobstetricia.
- Cirugía-pediátrica.

URGENCIAS

El Hospital San Juna de Dios de Pamplona presta el servicio las 24 horas del día, para garantizar la atención inmediata ante una situación o enfermedad inmediata que no se pueda atender de manera ambulatoria. Cuenta con 1 consultorio de triage, 1 sala de urgencias, 3 consultorios de medicina general y 15 camas para observación (11).

- Sala de Reanimación: El área de urgencias cuenta con una unidad de recuperación post-anestésica o sala del despertar.
- Sala ERA: Nos permite de manera oportuna los casos de enfermedad respiratoria.

OTROS SERVICIOS

- Transporte asistencial medicalizado: Con el fin de ofrecer un servicio de calidad, la E.S.E. Hospital San Juan de Dios cuenta con transporte dotado con equipos tecnológicos de alto nivel para atender al usuario que necesita traslado de urgencia.
- Transporte asistencial básico: de igual forma la E.S.E. ofrece el servicio de transporte con dotación básica para dar atención oportuna y adecuada a pacientes remitidos y trasladados a hospitales o clínicas de mayor cobertura.
- Unidad móvil de salud APS: Para nosotros es importante ofrecer servicios de calidad, es por tal razón que cuenta con una móvil, en la que se encuentran profesionales capacitados y con experiencia presentados a atender las necesidades en salud de la comunidad en general, llegando a varios lugares de Pamplona y la provincia.





- SIAU: El sistema de información y Atención al Usuario, de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona, ofrece una guía en los procesos de citas médicas, portabilidad, ubicación de las oficinas y farmacias de cada EPS, reciben PQRS felicitaciones, peticiones, reclamos y sugerencias.

PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Es una dependencia que cuenta con un equipo multidisciplinario, comprometido con el usuario encaminado a la promoción de la salud y mantenimiento de la salud, trabajando con perseverancia para que la atención facilite la sensibilización al buen usos y beneficios de los programas de atención en salud: Cuenta con un área de facturación en el que laboran dos administrativos, sala de espera, 7 consultorios disponibles y sus servicios como agudeza visual y demás (11).

- Autoexamen de mama: Buscando el beneficio de los usuarios, capacitan y realizan el examen de mama para conocer y prevenir los cambio o problemas en el tejido mamario.
- Planificación familiar: Procedimientos e intervenciones dirigidas a hombres y mujeres en edad fértil, dentro de los cuales se encuentra la información, educación, consejería en anticoncepción. Valoración del joven: Los jóvenes en edades de 10 a 29 años, se les garantiza por medio de este programa, la detención e intervención temprana de los factores de riesgo o de los problemas de salud prioritarios.
- Valoración del Adulto Mayor: Todo Adulto mayor de 45 años, contará con la valoración para la detección temprana y diagnóstico oportuno patologías crónicas propias de este grupo poblacional.
- Tamizaje de cáncer de cuello uterino: Con este servicio podemos identificar oportunamente las lesiones preneoplásicas y neoplásicas del cuello uterino, para orientar a las mujeres afectadas en un diagnóstico definitivo y definir de manera adecuada y oportuna el tratamiento.
- Salud oral: promovemos y fomentamos el cuidado en salud oral, cómo educar al paciente en el autocuidado de si higiene oral.



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



- Programa de riesgo cardiovascular y metabólico: Busca controlar la presión arterial alta o hipertensión, en nuestros usuarios, de igual forma se realiza el control del azúcar en la sangre.
- Control prenatal: Nuestros profesionales tiene la facilidad de identificar los riesgos relacionados con el embarazo y planificar los riesgos relacionados con el embarazo y planificar el control de estos, a fin de lograr una gestación adecuada que permita que el parto y el nacimiento ocurran en óptimas condiciones, sin secuelas físicas o psíquicas para la madre y su hijo.
- Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: El servicio de vacunación está dirigido a disminuir la probabilidad de aparición de enfermedades infectocontagiosas producidas por virus y bacteria susceptibles de prevenir con la aplicación de las vacunas disponibles en Colombia.

VALORACION DEL SERVICIO ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA

El servicio se encuentra ubicado en el bloque A del área promoción y mantenimiento de la salud, en el servicio de consulta externa, cuenta con 10 consultorios en donde se presta servicios de: atención a la primera infancia e infancia, control prenatal, detección temprana de cáncer de cuello uterino, planificación familiar y consulta externa cuenta con el apoyo de tres consultorios. El servicio de atención a la primera infancia e infancia ofrece la atención para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas menores de once años. conformados por: la profesional de enfermería Lina Ortiz Parada la cual se encuentra a cargo de un consultorio para la atención del niño sano, alternando con profesionales de medicina general en el que se cuenta con dos consultorios; siendo los encargados de realizar la consulta con el fin de garantizar el control periódico de todos los niños y niñas menores de 11 años, por ende, su atención va de acuerdo al ciclo vital en el que se encuentre, realizando la intervención en base a los estándares adoptados por el país y el marco de la política de primera infancia e infancia.

Con relación a los horarios de atención son de 07:00 a.m. a 12:00p.m y de 1:30p.m. a 5:00p.m., cuenta en el convenio de las EPS Comfaoriente, Sanitas E.P.S. S.A., Coosalud Entidad Promotora de Salud S.A., Nueva EPS, Ecoopsoos del régimen contributivo y subsidiado.



Las pacientes que ingresan por primera vez al servicio, se acercan a facturación y solicitan cita por primera vez con enfermería, en donde les indican la fecha y hora que deben asistir; al ingresar el consultorio se verifican los resultados de los exámenes solicitados por los profesionales que previamente tuvieron la consulta, se solicita el carnet de vacunación para observar si cuenta con el esquema completo de vacunas y el diligenciamiento con los datos de peso, talla, perímetro cefálico y el próximo control del usuario, de igual manera a través el sistema KubApp se diligencia la atención de acuerdo a los parámetros que se establecen en el formato.

De acuerdo a la auditoría realizada en el sistema Kubapp del Hospital, desde el periodo 02-01-2023 al 31-03-2023, 548 asistieron a consulta por inicio de control y seguimiento por parte de enfermería, por lo cual según un promedio se atendieron 9 pacientes por día, brindando esta atención en horas de la mañana y tarde.

Por otro lado, para realizar la valoración de gestión del cuidado del servicio de atención a la primera infancia e infancia, del hospital San Juan de Dios de Pamplona se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

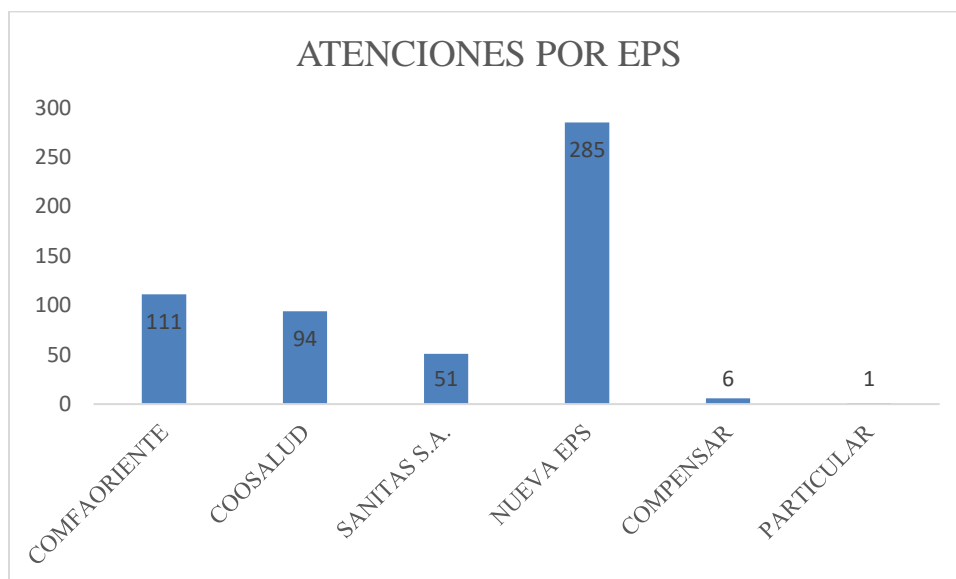
A partir de la normativa descrita en la resolución 3280 de 2018, se contempla la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la primera infancia e infancia, la cual busca garantizar la atención integral en salud a las los niños y niñas, 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 incremento de las mortalidades maternas, perinatales e infantiles.

Además, se contempla algunos criterios que instaura la resolución 3100 de 2019 la cual define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios, debido a que aspectos como la infraestructura y dotación influyen en



la calidad, accesibilidad y oportunidad de prestar un servicio óptimo para llevar a cabo una atención segura.

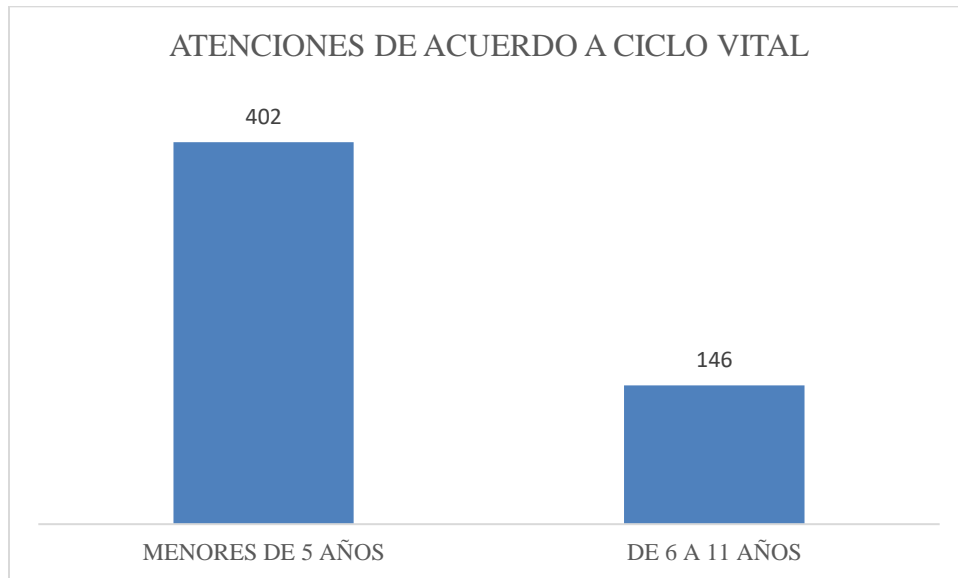
A continuación, se presenta una tabla con estadísticas que representan la asistencia de usuario por EPS en el periodo de 3 meses:



*Ilustración 1 Cantidad de usuarios atendidos en el primer trimestre por EPS
Fuente Sistema KubApp desde el 02-01-2023 al 31-03-2023*

De lo anterior, se evidencia que, de los 485 usuarios asistentes a la atención en la primera infancia e infancia, 285 pacientes pertenecen principalmente a la Nueva EPS, seguido de 111 pacientes a Comfaorienté, 94 pacientes a Coosalud, 51 pacientes a Sanitas, 5 pacientes a Compensar, por último, 1 paciente de manera Particular.

En la siguiente gráfica, se presenta una tabla con estadísticas que representan las atenciones realizadas a los usuarios de acuerdo a su ciclo vital en el periodo de 3 meses:



*Ilustración 2 Asistencia al servicio de acuerdo al ciclo vital
Fuente Sistema KubApp desde el 02-01-2023 al 31-03-2023*

De acuerdo a lo anterior de los 548 usuarios en total en el primer trimestre de este año, 402 menores de 5 años fueron atendidos en el servicio y 146 niños entre los 6 y 11 años, por lo anterior, se evidencia que es baja la atención de niños en la infancia con relación a la primera infancia, por lo cual se hace necesario brindar demanda inducida en esta población.

Seguidamente, en la tabla se encontrarán los antecedentes personales de los usuarios que asistieron al servicio atención a la primera infancia e infancia desde el periodo 01/02/2023 al 31/03/2023.

ANTECEDENTE PERSONAL	NUMERO
EPISODIO CONVULSIVO	2
BRONQUITIS	1
CONTUSION MUÑECA	1
PREMATUREZ	11
BAJO PESO AL NACER	6
ESTRABISMO	2
HERNIA INGUINAL	1
SINDACTILIA	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



HIPERCALCIURIA	1
BRONQUIOLITIS	5
SUBLUXACION DE CADERA PROXIMA	1
PREPUCIO REDUNDANTE	2
CIRCUNSIION	1
NEUMONIA	1
CIRUGA CORAZON ABIERTO	1
DISPLASIA DE CADERA	2
AUTISMO ATIPICO	1
SINDROME CONVULSIVO	1
HEMIPLEJIA INFANTIL	1
HIPERTROFIA CORNETES Y AMIGDALAS	1
GASTROENTERITIS	1
DISLEXIA Y DISGRAFIA	2
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	1
CONVULSION TONICO CLONICA	1
HIPOGLUCEMIA	1
ANEMIA	1
INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA	1
TOTAL	51

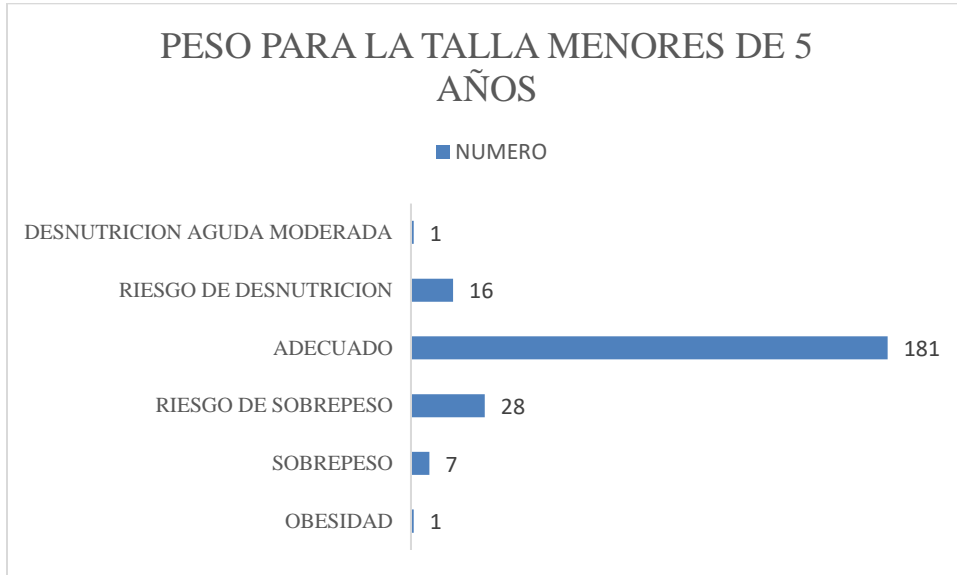
Se evidencia que el principal antecedente personal que presentan los usuarios que asisten al servicio son prematuros con 11 casos (21.5%), seguido de bajo peso al nacer con 6 casos (11%), continuando con bronquilitis con 5 casos (9.8%) y 2 casos (3.9%) correspondientes cada uno a: episodio convulsivo, estrabismo, prepucio redundante, displasia de cadera, dislexia y disgrafia.

Continuando, en la siguiente grafica se encuentra el estado nutricional en los usuarios menores a 5 años durante los últimos 2 meses.



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

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



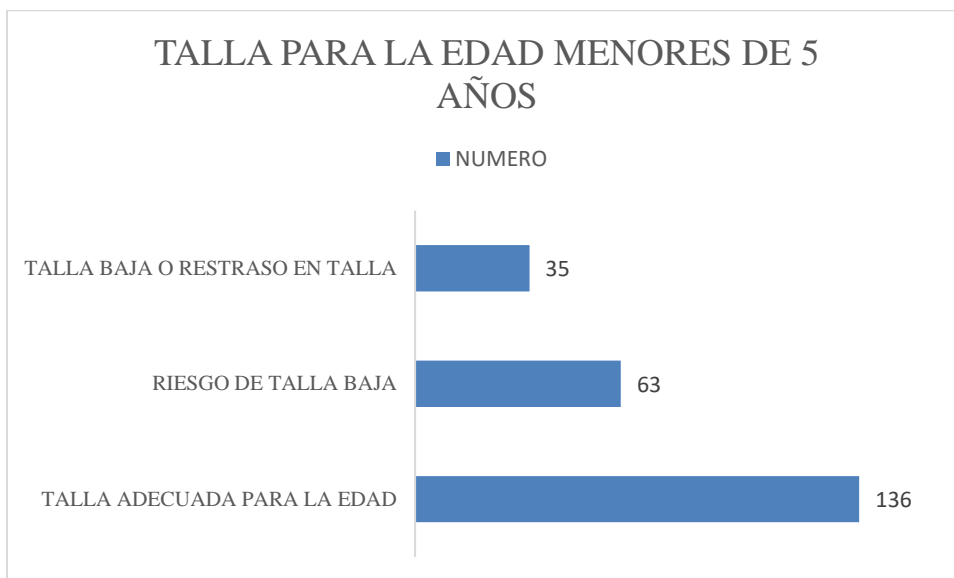
*Ilustración 3 Relación Peso para la Talla en menores de 5 años
Fuente: Sistema KubApp desde 01/02/2023 al 31/03/2023*

De acuerdo a lo anterior, de 234 historias clínicas registradas en los últimos 2 meses, 181 niños y niñas menores a 5 años tienen un peso adecuado para la talla, continuando se presenta 28 casos (71%) en riesgo de sobrepeso, 16 casos (6,8%) en riesgo de desnutrición, y 1 caso (0,4%) respectivo de obesidad y desnutrición aguda moderado, por ende, se hace necesario brindar educación a los cuidadores sobre una adecuada alimentación saludable e implementación de alimentación complementaria.



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

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



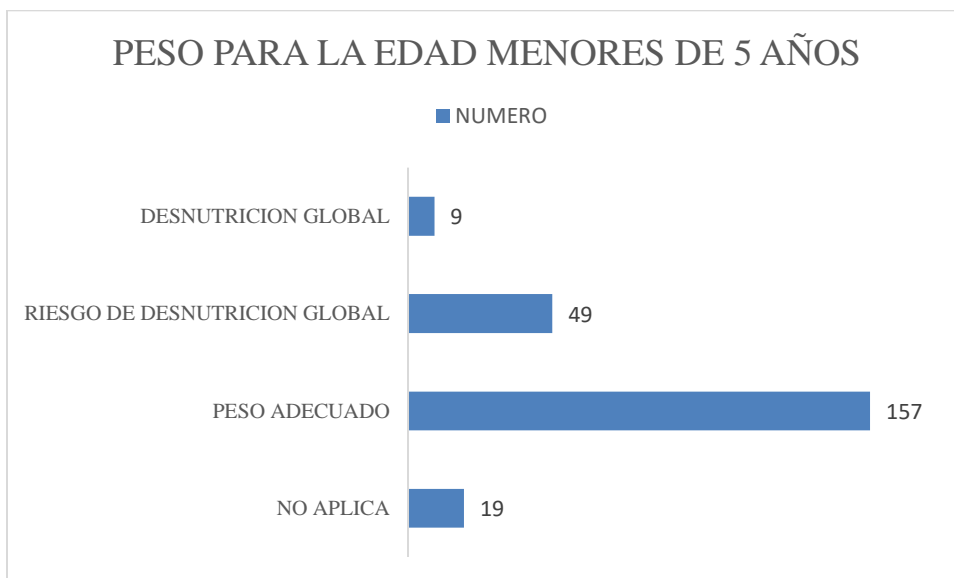
*Ilustración 4 Relación Talla para la Edad en menores de 5 años
Fuente: Sistema KubApp desde 01/02/2023 al 31/03/2023*

En la anterior grafica se evidencia que 136 niños y niñas (58%) menores de 5 años tiene una talla adecuada para la edad, sin embargo 63 usuarios (26,9%) presentan riesgo de talla baja y 35 menores (14,9%) presentan retraso en la talla, siendo necesario la derivación a la Ruta Integral de Atención por parte de la especialidad en 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



*Ilustración 5 Relación Peso para la Edad en menores de 5 años
Fuente: Sistema KubApp desde 01/02/2023 al 31/03/2023*

Finalmente, se observa que 157 usuarios (67%) presentan un adecuado peso para la talla, no obstante 49 niños y niñas (20,9%) están en riesgo de desnutrición global, seguido de 9 (3,8%) en desnutrición global, cabe resaltar que 19 casos no aplican puesto que hay menores en parámetros que se encuentran por encima de riesgo de sobrepeso en la escala peso para la talla.

Por último, en la siguiente grafica se encuentra el estado nutricional en los usuarios menores entre los 6 años y 11 años durante los últimos 2 meses.

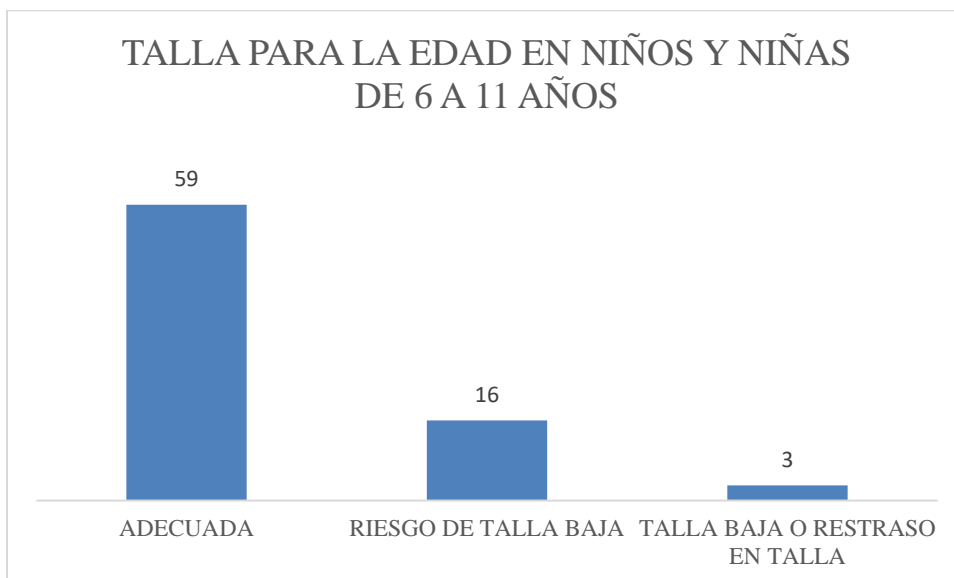




Ilustración 6 Relación IMC para la Edad en niños y niñas de 6 a 11 años
Fuente: Sistema KubApp desde 01/02/2023 al 31/03/2023

En relación a lo anterior, de 78 historias clínicas en niños y niñas de 6 a 11 años 58 usuarios (74%) presentan un IMC adecuado para la edad, sin embargo 7 (8,9%) se encuentra en sobrepeso, continuando con 6 casos (7,6%) de obesidad, 4 (5%) en riesgo de delgadez y 3 menores se encuentra en delgadez, por ende es necesario que el profesional de enfermería indague sobre los hábitos alimentarios y a partir de la valoración realice una educación al cuidador y usuario sobre alimentación saludable y fomento de la actividad física y derivación al servicio de nutrición y dietética,





*Ilustración 7 Relación Talla para la Edad en niños y niñas de 6 a 11 años
Fuente: Sistema KubApp desde 01/02/2023 al 31/03/2023*

A partir de la gráfica, se identifica que 59 usuarios (75,6%) presentan una talla adecuada para la edad, seguido de 16 menores (20,5%) con riesgo de talla baja y 3 casos (3,8%) con talla baja o retraso en la talla.



SC-CER96940

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

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



4. PARAMETROS DE VALORACION

COMPONENTE GESTION DEL CUIDADO

COMPONENTES DE VALORACION		DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD
GESTION DEL CUIDADO	MISIÓN, VISIÓN, POLÍTICAS INSTITUCIONALES	El profesional de enfermería a cargo del servicio manifiesta “no conozco con claridad cual es la misión y visión del hospital, sé que existe porque es uno de los requisitos que piden para que pueda funcionar el hospital pero me imagino que ser una institución que preste todos los servicios a la comunidad para la salud y bienestar y que sea líder en la región”” respecto a la normativa refiere “en el hospital hay políticas como la seguridad en el paciente, humanización y	Al realizar el proceso de valoración, se evidencia a través del sitio web de la institución cuenta con una misión y visión de acuerdo a la normativa vigente por lo cual se analiza que la profesional a cargo del servicio expresa correctamente estos componentes; asimismo el Hospital San Juan de Dios cuenta con una dependencia de promoción y mantenimiento de salud que	



seguridad en el trabajo que es importante permitir una atención segura y de calidad a los pacientes que asisten a los diferentes servicios del hospital”

cuenta con un equipo multidisciplinario, comprometido con el usuario; uno de programas ofertados es el servicio de atención a la primera infancia e infancia, identificándose el cumplimiento en la atención a niños y niñas de 1 mes a 11 años de acuerdo a la resolución 3280 de 2018 en conjunto con el profesional de medicina general de acuerdo a la frecuencia en edad, con el fin de realizar protección específica y detección temprana a cualquier alteración.

Por otro lado, se evidencia la existencia de un sistema de información y atención al



			<p>usuario SIAU ubicado al ingreso del hospital en el cual se establece el acceso a peticiones por los usuarios de forma general, también es el encargado de orientar sobre la atención, participación social y calidad del servicio al cual requieran o necesiten acceder.</p>	
<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>SEGURIDAD DEL PACIENTE</p>	<p>Profesional del servicio comenta “la política en el hospital de la seguridad del paciente es fundamental para realizar cualquier procedimiento y así evitar eventos adversos que es consecuencia de la atención durante la estancia en el hospital que puede causar una prolongación, reingreso o hasta la muerte, un incidente es</p>	<p>Se evidencia a través de la resolución 609 de 05 de noviembre de 2009, la gerente de la ESE San Juan de Dios de Pamplona crea el comité de seguridad del paciente. De igual manera, se observa que la profesional a cargo del servicio cumple medianamente en la colocación de los elementos</p>	<p>-Necesidad de fortalecer el uso de elementos de protección personal y desinfección de manos en los 5 momentos recomendados por la OMS</p>

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



		<p>cuando se esta realizando la atención y hay un error que no causa daño al paciente y la complicación es secundaria a la enfermedad que padece; lo que no se son los componentes que viene la normativa” en cuanto al reporte de eventos “este se realiza cuando ocurre un evento o incidente inmediatamente, por el momento no ha ocurrido un hecho que sea necesario reportar”. “En el caso del servicio no se han realizado reporte porque es un servicio ambulatorio y no se evidencia muchos riesgos ya que no se realizan procedimientos invasivos o que la estadía sea larga”</p>	<p>de protección personal de forma permanente, no se realiza lavado ni desinfección de manos en ninguno de los 5 momentos que estipula la OMS, de igual manera se han encontrado errores en los datos básicos del usuario en la historia clínica; por otro lado el profesional corrobora los datos e identificación antes de iniciar la consulta y toma todas las medidas necesarias para la prevención de caídas.</p>	
--	--	--	--	--



<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>PARTICIPACION EN COMITES INSTITUCIONALES</p>	<p>Enfermera profesional manifiesta “yo no pertenezco a ningún comité por el tipo de contratación que tengo, las integraciones a los comités institucionales están a cargo por profesionales de planta ya que deben cumplir con ciertas funciones que les evalúan para seguir en el cargo”</p> <p>Enfermera Ingrid comenta “yo pertenezco al comité IAMI en el que está integrado por 10 pasos quien está liderado por la jefe Andrea Maldonado, yo soy la líder del paso 8 el cual se realiza seguimiento sistemático al crecimiento y desarrollo de los niños, por lo que debo crear estrategias para mejorar este paso... aunque no tengo nada que ver con ese servicio ya que</p>	<p>Se evidencia que en el servicio de atención a la primera infancia e infancia sano no hay participación del profesional a cargo para la supervisión y mejoramiento del servicio a través de los diferentes comités creados por la institución.</p>	<p>-Necesidad de participación en comités institucionales relacionados con la atención de usuarios de la primera infancia e infancia</p>
----------------------------	---	---	--	--



		estoy a cargo del programa de riesgo cardiovascular y metabólico, debo realizar intervenciones para seguir laborando en el hospital”		
GESTION DEL CUIDADO	CAPACITACION AL PERSONAL	Al indagar sobre si se realizaban capacitaciones continuas respecto a temas de las guías de atención, o actualización expresa que “no las realizan continuamente, hace poco ingrese al servicio ya que la enfermera que trabaja está de licencia por maternidad y a mí no me realizaron capacitación sobre lo que se debía hacer muchas cosas, no las conozco y debo preguntar a los doctores, además hace muchos años que me toco crecimiento y desarrollo, pero la normativa cambio”	Respecto a la base de datos del sistema de la institución, en el servicio cuenta con las atenciones que debe realizar el profesional de enfermería, sin embargo, se observa que no se realiza capacitaciones al personal sobre actualizaciones de guías y protocolos que se ejecuta en el servicio, del mismo modo al ingresar un nuevo profesional al cargo existen varias dudas sobre el manejo en el servicio.	-Necesidad de fortalecer los procesos de capacitación sobre inducción y reinducción para el reconocimiento del servicio y la ruta integral de atención en el profesional de enfermería

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

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



<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>CUMPLIMIENTO DE INDICADORES EN EL SERVICIO</p>	<p>Profesional del servicio manifiesta que no conozco si se están cumpliendo los indicadores en el servicio, la persona encargada de los indicadores es la jefe Sandra Gamboa quien es la coordinadora de la promoción y mantenimiento de la salud, a mí solo me piden buenos resultados y realizar demanda inducida a la población para cumplir con la meta, en relación a la demanda inducida lo realizo por el reporte de bajo peso y casos de sobrepeso el cual se debe realizar un seguimiento a esos usuarios para verificar que asistan por nutrición y medicina para control de crecimiento y desarrollo”</p>	<p>No se evidencia el diligenciamiento de informes relacionados con indicadores de resultado de la RPMS e indicadores de proceso que aplican en el servicio establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en un periodo trimestral, de igual manera los algunos indicadores registrados en la primera infancia e infancia no presentan reporte. De igual importancia, se evidencia que la profesional de enfermería no realiza demanda inducida a otros servicios que realizan atención de la población objeto o servicios en donde se oferta la atención a</p>	<p>-Necesidad de fortalecer el conocimiento sobre los indicadores del servicio y la realización de informes para la evaluación y mejoramiento de las intervenciones</p> <p>-Necesidad de fortalecer la demanda inducida y derivación de usuarios de acuerdo al ciclo vital, a los servicios disponibles en la Ruta Integral de Atención en salud</p>
----------------------------	---	--	---	--

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



			<p>madres, por consiguiente, según la población de niños y niñas en el municipio de acuerdo al ciclo vital no hay suficiente cobertura en la atención. De la misma forma no se realiza derivación hacia otros servicios a cuidadores de acuerdo a su edad que asisten al servicio para la atención a la primera infancia e infancia</p>	
<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>EXISTENCIA, ACTUALIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS</p>	<p>Enfermera a cargo del servicio manifiesta sobre guías que se maneja en el servicio “solo nos regimos por la resolución 3280 que me ha tocado leerla puesto que estaba en otro servicio y para brindar educación no hay suficiente material y no hay un lineamiento para brindar información, solo lo que he</p>	<p>La institución cuenta con un procedimiento sobre la atención con profesionales en el que se da a conocer los requisitos básicos del paciente en la unidad funcional de consulta externa, este procedimiento inicia desde que el paciente se le asigna la cita y finaliza</p>	<p>-Necesidad de mejorar la educación sobre los lineamientos establecidos en el manual de procedimientos y guías del servicio en el personal de enfermería</p>

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



		<p>aprendido a través de mi experiencia, por eso si el cuidador desea saber algo más brindo la información básica y remito a los diferentes profesionales”</p> <p>La enfermera profesional de apoyo en el área de calidad Patricia García comenta “por el momento estamos trabajando en realizar protocolos y manuales en cada uno de los servicios, respecto a promoción y mantenimiento de la salud el proceso se va a demorar ya que hace poco esta ese servicio y hay muchas cosas por hacer de acuerdo a la normativa del ministerio, se debe realizar una adaptación de las políticas a la institución y por el momento la atención se basa en los</p>	<p>cuando es atendida su demanda, cumpliendo cada uno de los procesos que se aplica en el servicio. Por otro lado, dentro del servicio, la aplicación del protocolo de lavado de manos o higienización en cuanto a la seguridad del paciente no se tiene en cuenta en el servicio puesto que no se cuenta con lavamanos y este proceso se realiza con un antiséptico previo a realizar el examen físico.</p>	
--	--	--	--	--



		<p>lineamientos de la resolución 3280”</p>		
<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>INTERVENCIONES DE ENFERMERIA DIRECTAS CON EL USUARIO</p>	<p>Enfermera profesional menciona “nosotros basamos nuestra atención y valoración de acuerdo a la plataforma KubApp y se realiza la aplicación de las escalas que aparecen en el diligenciamiento, nosotros no aplicamos escalas que no aparezca en el sistema porque una de las políticas del hospital es el cero papel así que no se maneja nada en físico, si es el caso se debe anexar para pasar esa evidencia al archivo, además el tiempo de la valoración en muchas ocasiones es muy corto, por eso se identifica las necesidades que presenta el usuario para realizar educación y valorar los aspectos relevantes</p>	<p>Al aplicar la lista de chequeo se evidencia por la historia clínica que cumple el 100% la atención de los niños y niñas de acuerdo a su ciclo vital en menores de 11 años en el que se integra la valoración a través de escalas como: Escala abreviada del desarrollo-3 (aplicada a menores hasta los 7 años), grafica de los patrones de crecimiento según la OMS, lista de chequeo de factores de riesgo de las enfermedades del oído, alteraciones auditivas, vestibulares y de la comunicación, cuestionario VALE, Apgar</p>	<p>-Necesidad de implementar escalas de valoración para la salud mental y social en el sistema KubApp</p>



o que el cuidador comente que le preocupa”

familiar; sin embargo es necesario la aplicación de escalas que permiten valorar la salud mental, contexto social y familiar para identificar factores de riesgo como es la implementación del cuestionario m-chat quien es dirigido a menores entre 18 a 30 meses para identificar un posible autismo, cuestionario RQC, familiograma y ecomapa, igualmente a pesar de evidenciarse la escala de Tanner de 70 historias clínicas observadas solo 22 (22%) niños mayores a 5 años se diligencia en el sistema; respecto al proceso de examen físico se realiza de manera cefalocaudal y 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



			<p>a través de la valoración por dominios siendo un factor diferencial del profesional de enfermería y que permite indagar aspectos a nivel mental, social, cultural, económico y físico.</p> <p>De igual manera, se evidencia que las 70 historias clínicas escogidas aleatoriamente, 20 (28%) registran cumplimiento de los parámetros evaluados para signos vitales. (Temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y tensión arterial). También se observa que el 100% de las historias clínicas cuentan con las medidas antropométricas</p>	
--	--	--	--	--

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

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



			<p>para evaluar el estado nutricional del usuario.</p> <p>Seguidamente, se verifica en la historia clínica que solamente a partir del 09 de marzo se indicó la suplementación con micronutrientes llamado vitamix a niños entre los 6 a 23 meses, respecto a la desparasitación y vitamina A si les indican a todos los niños que no hayan recibido en los últimos 6 meses. Finalmente se verifica que en los meses de enero a febrero se indicó hierro preventivo y zinc, sin embargo, en el mes de marzo no se realizó por falta de conocimiento por parte del profesional de enfermería.</p>	
--	--	--	---	--

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



			<p>Asimismo, al hacer seguimiento en el servicio se evidencio que, durante el 10 al 24 de marzo, se atendió un total de 105 niños y niñas, diligencia de manera adecuada el carnet de crecimiento y desarrollo, indicando los datos tomados en el control actual y la fecha de próximo control.</p>	
<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>HISTORIAS CLÍNICAS Y/O REGISTROS CLÍNICOS.</p>	<p>Profesional del servicio manifiesta “el diligenciamiento de las historias clínicas es por el KubApp ” El personal de enfermería refiere que en el servicio se realizan todos los procesos para garantizar a los menores un cuidado integral que mejore su salud, que es verificado mediante el diligenciamiento de las</p>	<p>Según la resolución 0226 de mayo 22 de 2008, la gerente de la ESE San Juan de Dios de Pamplona, modifica el comité de historias clínicas; el cual se encarga de velar por el cumplimiento de las normas establecidas para el correcto diligenciamiento, adecuado manejo y custodia de la historia clínica.</p>	<p>-Necesidad de mejorar el diligenciamiento de los registros clínicos teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el servicio</p>

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



atenciones en la historia clínica que están adaptadas según la necesidad que llevaron a cabo y es diligenciada inmediatamente de acuerdo a la valoración, “después de haber dado salida no se puede realizar ninguna modificación por eso es importante verificar que se haya registrado toda la información”

Por otro lado, a la lista aplicada sobre historia clínica y registros, se observa durante el periodo de tres semanas que cuenta con una estructuración que soporta el proceso de recolección de datos de manera electrónica a partir de la base de datos denominada Consola KubApp (ver anexo), en este mismo software se hace el registro de la valoración y examen físico que se le realiza al niño o niña; para el ingreso a la plataforma se requiere un usuario y contraseña que se le indica a cada profesional por lo que el acceso es restringido para las actividades que no le

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



			<p>corresponden al talento humano de enfermería. También se analiza que el profesional realiza los registros de enfermería de acuerdo a las intervenciones o necesidades encontradas se realiza la gestión de remisiones y orden de medicamentos; al final de la atención imprime la historia clínica y el plan de manejo establecido por el profesional el cual se le entrega al cuidador y lo direcciona a realizar todas las solicitudes. Dentro del proceso se verifica en la historia clínica que de 70 historias clínicas escogidas aleatoriamente en el último trimestre el 42 (60%)</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



			historias presentan faltas de ortografía y deja espacios en blanco.	
GESTION DEL CUIDADO	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	La enfermera profesional comenta “al realizar la valoración del niño, si se observa signos de alarma ya sean respiratorios, diarreicos o sospecha de algún caso por cualquier tipo de violencia se remite ya sea por urgencias o se activa el protocolo correspondiente puesto que no se puede dejar que el niño se vaya sin ser atendido y tratado de acuerdo a la alteración de su estado de salud que presente. En el caso de niños que a la valoración de la escala de peso para la talla arroje un riesgo de desnutrición, desnutrición moderada o grave se remite a	Durante los controles de niños y niñas menores de once años la profesional de enfermería detecta oportunamente las alteraciones en el crecimiento, desarrollo y signos de alarma, realizando remisión inmediata al servicio de urgencias o cita prioritaria para su intervención oportuna y seguimiento a esa remisión.	

“Formando líderes para la construcción de 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>nutrición y dietética siendo ella la encargada de realizar seguimiento a estos casos”</p>		
<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>INSUMOS QUE SE UTILIZAN EN EL SERVICIO</p>	<p>Enfermera del servicio comenta que “se cuenta con equipos para la valoración antropométrica, contando con cinta métrica, báscula pediátrica y tallímetro pediátrico, que ayudan a evaluar estas variables, sin embargo, hace falta un monitor de signos vitales porque no se puede realizar la toma de signos vitales, hay varios insumos que se necesitan, pero hace poco ingrese al servicio y hay varias cosas nuevas para mí”</p>	<p>Cabe señalar que, al aplicar la lista de chequeo, el servicio cuenta con los elementos necesarios para realizar la valoración física como camilla, escalerilla, elementos de valoración de medidas antropométricas, teniendo a disposición todos los elementos como cinta métrica, báscula pediátrica, termómetro, tallímetro pediátrico, tensiómetro pediátrico, fonendoscopio pediátrico, sin embargo, no se encuentra el martillo de reflejos, saturado de oxígeno pediátrico y carta de Snell.</p>	<p>-Necesidad de solicitud de insumos para la valoración integral de los usuarios que asisten al servicio de atención a la primera infancia e infancia</p>



<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>LINEAMIENTOS DE ATENCION</p>	<p>Profesional de enfermería expresa “yo realizo el reporte del estado de nutrición por la plataforma de winsisvan y la nutricionista al finalizar el mes recoge la información que se registró ya que es la encargada de realizar el informe, en el servicio no se diligencia fichas epidemiológicas y no conozco lineamientos que se debe hacer en el servicio”</p> <p>La profesional en nutrición Yaritza Parra menciona “la plataforma winsisvan me permite analizar cuál es el estado nutricional de los usuarios de primera infancia e infancia, es muy importante que en caso de acudir un niño al servicio y al realizar la toma de medidas antropométricas se verifique en</p>	<p>Se observa el manejo base de datos en Excel que facilita el seguimiento y control de los procesos como es el estado de desnutrición, sin embargo, en los 10 días de seguimiento no registra esta información, respecto al reporte a través de la plataforma winsisvan (ver anexo) el profesional registra con los datos requeridos por la plataforma el estado nutricional de los niños de primera infancia el cual es un sistema de vigilancia epidemiológico alimentario y nutricional. Igualmente se observa que no existe conocimiento por parte del profesional sobre el registro de ficha</p>	
----------------------------	---------------------------------	---	--	--

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



		<p>Las gráficas de crecimiento la relación con peso para la talla; esta escala es la de mayor interés porque en caso de pacientes con desnutrición aguda moderada o severa se debe realizar la prueba de apetito en niños de 6 a 59 meses la cual se debe realizar en la consulta, si sale positivo el tratamiento es ambulatorio, pero si es negativa se debe remitir a urgencias ya que el tratamiento es con formula terapéutica supervisada por el medico”</p>	<p>epidemiológica N° 113 en caso de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 59 meses, asimismo no se realiza el procedimiento de la prueba de apetito para identificar si su tratamiento en los menores debe ser realizada de manera ambulatoria o dentro de la institución.</p> <p>De la atención realizada al KubApp determino que de los 105 niños y niñas atendidos durante el periodo 10/03/2023 al 24/03/2023 la duración de consulta es de 20 minutos, sin tener en cuenta que es baja para el examen y educación a los cuidadores.</p>	
--	--	--	---	--



<p>GESTION DEL CUIDADO</p>	<p>INTERDISCIPLINAS CON OTROS SERVICIOS</p>	<p>Profesional refiere “si encuentro alguna alteración o riesgo si el cuidador me comenta alguna preocupación o al realizar la valoración realizada, entonces derivo al niño o niña de acuerdo a la Ruta Integral de Atención en Salud para que ellos puedan diagnosticar o descartar la situación presentada; si verifico el estado de inmunización también derivo al servicio de vacunación para que siga con el esquema de acuerdo a su edad, si es el caso de consulta por pediatría es necesario imprimir la historia clínica para que el cuidador pueda autorizar la cita a la EPS que pertenece”</p>	<p>El servicio de primera infancia e infancia cuenta con el apoyo de servicios y Ruta Integral de Atención en salud de acuerdo a la resolución 3280 de 2018 remitiendo a consulta por psicología, nutrición y dietética, medicina general, pediatría y al Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI de acuerdo a la necesidad del paciente en el cual se evidencia que cumple medianamente la derivación a los profesionales para control o seguimiento del usuario</p>	
----------------------------	---	---	---	--



COMPONENTES DE VALORACION		DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD
HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS	EDUCACION REALIZADA A USUARIOS	Al preguntarle sobre si se brinda educación a los cuidadores sobre lactancia materna, alimentación complementaria, pautas de crianza al cuidador, refiere que no específicamente a todos los pacientes, “solo identifico la necesidad o falencia que tenga los cuidadores o si me realizan alguna pregunta relacionada y requieran el conocimiento, es por eso que para reforzar temas como la alimentación complementación, envió una consulta con nutrición y dietética para que indique las dietas y alimentación que debe llevar el menor de acuerdo a su condición de salud”	Al realizar el proceso de valoración se evidencia que no se cuenta con material suficiente para realizar educación, de igual manera el proceso de atención es muy corto puesto que la duración de la cita es de 20 minutos y no se brinda una valoración y educación adecuada respecto a la necesidad encontrada.	-Necesidad de fortalecer en el cuidador del niño sano prácticas para la promoción y mantenimiento de la salud por parte del profesional de enfermería -Necesidad de implementar Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población de primera infancia e infancia

“Formando líderes para la construcción de 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>HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS</p>	<p>SATISFACCION DEL SUJETO DE CUIDADO</p>	<p>La enfermera profesional menciona "en cada uno de los servicios se aplica una encuesta de satisfacción a los usuarios, yo las entrego a la auxiliar Martha y ella envía las hojas de la encuesta a SIAU para que ellos realicen el informe y de acuerdo a los resultados se realiza una mejora en el servicio, sin embargo, no conozco cada cuanto se realizan las encuestas"</p>	<p>En la E.S.E Hospital San Juan de Dios cuenta con un procedimiento de satisfacción del usuario en el cual se desarrollan actividades de recolección de información por medio de encuestas que permiten medir el nivel de satisfacción de los usuarios que son atendidos a las diferentes unidades funcionales y su área de influencia, permitiendo identificar oportunidades de mejora y calidad del servicio ofrecido. En cuanto a la realización de encuestas de satisfacción aplicadas a los usuarios de acuerdo a las atenciones recibidas en el servicio durante el proceso de</p>	<p>-Necesidad de aplicar la encuesta de satisfacción al cuidador del niño sano en la atención prestada por el personal de enfermería en el servicio</p>
--------------------------------------	---	--	---	---

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



			<p>valoración no se evidenció en ningún momento pero se constata la aplicación de encuestas de satisfacción por medio de un formato establecido por la oficina de información y atención al usuario SIAU el cual se tabula la información en una periodicidad de un mes, del mismo modo la institución cuenta con una recepción de peticiones quejas reclamos denuncias y felicitaciones por medio del sistema PQRS a través de las oficinas de atención del ciudadano o en la página oficial del Hospital San Juan de Dios por medio de un radicado.</p>	
<p>HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS</p>	<p>ESTRATEGIAS DE LA INSTITUCION Y</p>	<p>Al indagar en el servicio si contaba con una política de</p>	<p>El profesional de enfermería encargado de servicio se</p>	

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



	<p>ENFERMERIA PARA LA HUMANIZACION</p>	<p>humanización manifestó “si cuenta con una política en favor de los usuarios la cual se tiene muy en cuenta y nos han realizado capacitaciones, pero no se realiza un seguimiento para implementar las acciones que trae la política en el servicio, respecto a la atención que brindo en el servicio siempre me comunico de una manera asertiva con el cuidador y el niño asegurándome de generar empatía y que la madre entienda las indicaciones que le brindo en caso de las remisiones, los medicamentos y la educación que le brindo de acuerdo a la necesidad”.</p>	<p>presenta al inicio de la consulta con su nombre y cargo, utiliza un lenguaje coherente sin el uso de términos médicos para que la información sobre el estado de salud y la educación brindada a la familia de acuerdo a su necesidad sea entendible dirigiéndose de una manera respetuosa y amable. Así mismo se evidencia una adecuada comunicación hacia el paciente y cuidadores respondiendo a las dudas o solicitudes requerida por parte de ellos</p>	
--	--	--	---	--



DATOS SUBJETIVOS

COMPONENTES DE VALORACION		DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD
DOTACION Y MANTENIMIENTO	CONDICIONES DE LOS EQUIPOS, MANTENIMIENTO PREVENTIVO	<p>Profesional de servicio refiere “los equipos del servicio se encuentran en buen estado y en caso de fallar se informa al equipo técnico para que lo pueda arreglar, como tal no hay un periodo de mantenimiento, solo si está fallando el equipo o no prenda la báscula, ellos realizan este proceso de manera inmediata y si es necesario llevarlo tienen un formato para que puedan llevar a arreglarlo”</p> <p>Por otro lado, refiere que “en el servicio se realiza pedido de los insumos los primeros de cada mes, pero el papel ya se acabó en todos los servicios y debo obtener de manera independiente las hojas”</p>	<p>Por medio de la valoración se identifica que se garantiza las condiciones técnicas de calidad de los equipos, en el cual tiene un programa de mantenimiento preventivo que incluye las recomendaciones y se realiza reporte del equipo que esté fallando, así mismo el mantenimiento de los equipos es ejecutado por un profesional de relacionado en el área de mantenimiento. Es importante resaltar que son pocos los insumos que se debe realizar en mantenimiento los cuales se encuentran en un buen estado.</p>	



COMPONENTES DE VALORACION		DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD
TALENTO HUMANO	FORMAS DE PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA	El profesional de enfermería refiere que “mientras he estado en el servicio no se ha tenido actividades de reconocimiento al personal, solo lo que el mismo personal quiera proponer como celebrarle los cumpleaños o fechas especiales entre ellos”	Con relación a actividades meritorias al personal en el servicio no se evidencia ese tipo de actividades en el que se reconoce el papel de cada profesional, solo se identificó actividades que el personal de enfermería propone para la celebración de cumpleaños o una fecha en especial a los compañeros de trabajo	-Necesidad de promover actividades de integración en el personal que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud
TALENTO HUMANO	FORMACIÓN ACADÉMICA Y PERFIL	El profesional de enfermería refiere que “para trabajar en la E.S.E. Hospital San Juan de Dios es necesario el título y tarjeta profesional autorizada por el Rehus para llevar a cabo la contratación, además de la <i>“a la construcción de un nuevo país en paz”</i> ”	Al realizar observación del servicio de primera infancia se evidencia que se mantiene en los parámetros de la normatividad de contratación a cargo por un profesional de enfermería	



		<p>experiencia establecida y con título y tarjeta profesional validados, certificados de salud y profesional validados, humanización, violencia por ataques químicos y violencia sexual que garanticen la capacidad en la delegación de las funciones para el servicio de atención a la primera infancia e infancia cuento con todo lo anterior y por el momento cuento con el pregrado de enfermería profesional”</p>	<p>asimismo autorización del ejercicio expedido por la autoridad competente o inscripción en el registro único de talento humano en salud, también hay una adecuada cantidad de personal requerido para el servicio ofertado de acuerdo con la capacidad instalada, la relación entre demanda y oferta, la oportunidad en la prestación, tiempo de la atención y el registro de la atención.</p>	
<p>TALENTO HUMANO</p>	<p>TIPOS DE CONTRATO</p>	<p>Enfermera del servicio refiere “en este tiempo he pasado por todos los servicios durante este tiempo que he estado en el hospital y no hay una</p>		

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



		<p>contratación de enfermeras de acuerdo con su experiencia en las diferentes áreas, acá se debe aprender de todo, además cada mes nos renuevan el contrato”</p> <p>El coordinador de talento humano refiere “en la institución se cuenta con dos tipos de contratación que es de planta y por orden de prestación de servicios”</p>		
<p>TALENTO HUMANO</p>	<p>FUNCIONES DEL PERSONAL DEL SERVICIO</p>	<p>Profesional del servicio expresa “las funciones que debo desempeñar principalmente es realizar procedimientos, valoración y remisión a otros profesionales a los niños que asisten a la consulta, lograr cumplir con los indicadores propuestos, realizar educación a los cuidadores de acuerdo a la necesidad que se encuentre en el <i>“a la construcción de un nuevo país en paz”</i></p>	<p>A través del acuerdo 023 de 2015 se ajusta el manual específico de funciones y competencias laborales para los empleados de la institución en donde se especifica la función del profesional en el área de promoción y mantenimiento de la salud</p>	



		<p>niño, realizar diligenciamiento de la historia clínica, reporte a la plataforma de winsisvan, activación de la Ruta Integral de Atención en Salud si se identifica algún riesgo y realizar demanda inducida”</p>		
<p>TALENTO HUMANO</p>	<p>MECANISMOS PARA EVALUACIÓN</p>	<p>Coordinador de talento humano expresa “existe una evaluación de desempeño, pero solo se aplica para los funcionarios del área administrativa y contratación por planta que están establecidos de acuerdo a los lineamientos de la comisión nacional de servicios civil y se hace cada año y los demás por el tipo de contrato no se puede evaluar así que a partir de las quejas de la comunidad de un contratista no se renueva el contrato”</p>	<p>Se evidencia que no hay reporte de quejas a la profesional de enfermería por parte de los cuidadores que asisten a servicio con sus hijos para la atención a la primera infancia e infancia</p>	

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



COMPONENTES DE VALORACION		DATOS SUBJETIVOS	DATOS OBJETIVOS	NECESIDAD
INFRAESTRUCTURA	CONDICIONES DE ORDEN, ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	De igual forma refiere que “en el servicio se realiza limpieza todos los días, sin embargo, se ve sucio el piso, pero es porque el piso que ya está acabado, además cuando me entregaron el consultorio estaba muy desorganizado”, comenta que el consultorio “está adaptado para brindar una atención a los usuarios, ya que cuenta con espacio para realizar la entrevista y el examen físico, y todos los equipos necesarios durante la valoración lo cual le genera comodidad para brindar su atención”. Al preguntarle al personal de enfermería del servicio si conocía sobre la clasificación de residuos	Las condiciones de orden aseo, limpieza y orden no son adecuadas; el techo y paredes no son impermeables, lavables y resistentes a los factores ambientales, tampoco es una superficie lisa y continua. Por otra parte, los recipientes se encuentran debidamente rotulados y en buen estado, se evidencia un manejo adecuado de los residuos sólidos mediante el uso de canecas y estos están distribuidos por un código de colores dispuesto por la ley vigente. Se tiene en cuenta la habilitación de los	-Necesidad de mejorar la infraestructura del consultorio y colocación de lavado de manos para garantizar la seguridad en el paciente y 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



respondió “lo conozco, hay un protocolo para la disposición de cada uno de los desechos y todos los días el personal del aseo que se encarga de separar, organizar y facilita la recolección selectiva de los residuos que se generen”

servicios de salud, la competencia del personal a cargo de la atención de los usuarios, articulando aspectos en relación a los estándares de habilitación los cuales van dirigidos a los elementos y/o procedimientos que contribuyen a fomentar el bienestar, normalidad y las estrategias usadas para promocionar la salud y mejorar la calidad de la atención, expresados en los estándares de infraestructura, así como los lineamientos técnicos y operativos que se deben cumplir en la prestación del servicio.



INFRAESTRUCTURA	CONDICIONES ELÉCTRICAS Y DE COMUNICACIÓN.	Enfermera profesional expresa el servicio cuenta con suficientes enchufes para conectar el computador, la impresora y la báscula y se encuentra en buenas condiciones, sin embargo, no se cuenta con un sitio que se pueda tomar agua potable; la conexión a internet es buena y hay buena iluminación”	La edificación donde se presta los servicios cuenta con suministro de agua, energía eléctrica, conexión a la red de alcantarillado, sistemas de comunicaciones, buena ventilación e iluminación natural.	
INFRAESTRUCTURA	ACCESO A LOS SERVICIOS	Enfermera manifiesta “me parece que la ubicación del servicio de promoción y mantenimiento de la salud se encuentra ubicado muy retirado ya que se encuentra en el último edificio y se encuentran arreglando el consultorio donde quedara el programa de crónicos, igualmente los espacios de la sala de espera son adecuados y se cuentan con todos los servicios”	Al ingresar al edificio de promoción y mantenimiento de salud se evidencia que cuenta con el área de facturación encargada por dos personas de realizar el proceso, la sala de espera, seguidamente de los consultorios médicos, control prenatal, planificación familiar, tamizaje de cáncer de cuello	

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



			uterino y cáncer de mama y atención a la primera infancia e infancia; del mismo modo cuenta con unidades sanitarias discriminadas por sexo y para personas con movilidad reducida, se evidencia las áreas de circulación de los servicios están libres de obstáculos de manera que permite la movilización de talento humano y usuarios,	
INFRAESTRUCTURA	SUPERFICIES DE TRABAJO	El profesional del servicio expresa “el espacio del servicio es adecuado, sin embargo, es necesario que se realice un arreglo en el consultorio porque no hay chapa en la puerta y se observa muy deteriorado”	Respecto al servicio de primera infancia el consultorio donde se realiza la valoración cuenta con un ambiente mínimo de 10 m2 contando con área para entrevista y área de procedimientos, se evidencia que las barreras no	

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



			están separadas entre sí por una barrera física fija, no se cuenta con una unidad sanitaria y área de lavado de manos.	
INFRAESTRUCTURA	IDENTIFICACIÓN DE RUTAS DE EVACUACIÓN	El profesional de enfermería refiere que conoce la ruta de evacuación en caso de una salida de emergencia “la puerta en donde se puede evacuar es por donde ingresan los usuarios y debemos dirigirnos a la entrada del hospital que es el sitio más cercano”	Es importante resaltar que no se observa dentro del piso indicativos de señalización y planos de las rutas de evacuación salidas de emergencias y puntos de encuentros visibles al público en general.	-Necesidad de implementar señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible a los usuarios



5. LISTA DE NECESIDADES ENCONTRADAS EN EL SERVICIO

- Necesidad de fortalecer el uso de elementos de protección personal y desinfección de manos en los 5 momentos recomendados por la OMS.
- Necesidad de participación en comités institucionales relacionados con la atención de usuarios de la primera infancia e infancia.
- Necesidad de fortalecer los procesos de capacitación sobre inducción y reinducción para el reconocimiento del servicio y la ruta integral de atención en el profesional de enfermería.
- Necesidad de fortalecer el conocimiento sobre los indicadores del servicio y la realización de informes para la evaluación y mejoramiento de las intervenciones.
- Necesidad de fortalecer la demanda inducida y derivación de usuarios de acuerdo al ciclo vital, a los servicios disponibles en la Ruta Integral de Atención en salud.
- Necesidad de mejorar la educación sobre los lineamientos establecidos en el manual de procedimientos y guías del servicio en el personal de enfermería.
- Necesidad de implementar escalas de valoración para la salud mental y social en el sistema Cuba.
- Necesidad de mejorar el diligenciamiento de los registros clínicos teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el servicio.
- Necesidad de solicitud de insumos para la valoración integral de los usuarios que asisten al servicio de atención a la primera infancia e infancia.
- Necesidad de fortalecer en el cuidador del niño sano prácticas para la promoción y mantenimiento de la salud por parte del profesional de enfermería.
- Necesidad de implementar Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población de primera infancia e infancia.
- Necesidad de aplicar la encuesta de satisfacción al cuidador del niño sano en la atención prestada por el personal de enfermería en el servicio.



- Necesidad de promover actividades de integración en el personal que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud.
- Necesidad de mejorar la infraestructura del consultorio y colocación de lavado de manos para garantizar la seguridad en el paciente y personal de salud.
- Necesidad de fortalecer la señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible a los usuarios.



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

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



6. MATRIZ DE PRIORIZACION

Verde: sin riesgo (1)	Azul: leve (2)	Amarillo: moderado (3)	Naranja: grave (4)	Rojo: riesgo alto extremo (5)
1-5	5-10	11-14	15-20	20 en adelante

NECESIDADES IDENTIFICADAS	RIESGO PARA EL USUARIO	RIESGO PARA EL PERSONAL	RIESGO PARA LA UNIDAD	COSTO	VOLUMEN	TOTAL, PUNTAJE
Necesidad de fortalecer el uso de elementos de protección personal y desinfección de manos en los 5 momentos recomendados por la OMS.	4	4	2	5	3	18
Necesidad de participación en comités institucionales relacionados con la atención de usuarios de la primera infancia e infancia.	2	1	2	1	1	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



Necesidad de fortalecer los procesos de capacitación sobre inducción y reinducción para el reconocimiento del servicio y la ruta integral de atención en el profesional de enfermería.	5	5	5	4	3	22
Necesidad de fortalecer el conocimiento sobre los indicadores del servicio y la realización de informes para la evaluación y mejoramiento de las intervenciones.	3	2	4	3	3	15
Necesidad de fortalecer la demanda inducida y derivación de usuarios de acuerdo al ciclo vital, a los servicios disponibles en la Ruta Integral de Atención en salud.	4	1	4	5	4	18
Necesidad de mejorar la educación sobre los lineamientos establecidos en el manual de	5	2	5	4	4	20

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz



procedimientos y guías del servicio en el personal de enfermería.						
Necesidad de implementar escalas de valoración para la salud mental y social en el sistema KubApp.	4	1	4	4	3	16
Necesidad de mejorar el diligenciamiento de los registros clínicos teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el servicio.	4	1	3	4	3	15
Necesidad de solicitud de insumos para la valoración integral de los usuarios que asisten al servicio de atención a la primera infancia e infancia.	3	1	1	3	3	11
Necesidad de fortalecer en el cuidador del niño sano prácticas para la promoción y mantenimiento de la salud por	4	1	4	5	4	18

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz



parte del profesional de enfermería.						
Necesidad de implementar Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población de primera infancia e infancia.	4	1	2	4	3	14
Necesidad de aplicar la encuesta de satisfacción al cuidador del niño sano en la atención prestada por el personal de enfermería en el servicio.	1	3	2	3	2	11
Necesidad de promover actividades de integración en el personal que labora en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud.	1	3	1	2	1	8
Necesidad de mejorar la infraestructura del consultorio y colocación de lavado de manos para garantizar la seguridad en el paciente y personal de salud.	4	4	4	3	3	18

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz



Necesidad de fortalecer la señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible a los usuarios.	3	1	1	1	1	7
---	---	---	---	---	---	---



FENOMENO PRIORIZADO

Necesidad de fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner.

7. ANALISIS DE CONCEPTO

La promoción de la salud constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también van dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva (5). De igual manera, el reconocimiento del valor de esta actividad es cada vez mayor debido a la costo-eficacia con que reduce la carga de morbilidad y mitiga el impacto social y económico de las enfermedades. Se considera que el enfermero involucrado en la asistencia vivencia la oportunidad de aplicar estrategias de Promoción de la Salud y mantenimiento de la salud, pues está en contacto directo con sus usuarios, participantes activos en los cuidados y mantenimiento de la salud.

Por otro lado, el mantenimiento de la salud busca hacer un análisis completo del paciente y el contexto en el que se desarrolla, con el fin de reconocer los factores de riesgo que posee y aquello que pueden llegar a aparecer en un futuro y que de cierta manera, favorezcan la aparición de condiciones que afecten la salud del paciente, es decir, lo que se busca es evitar que aparezcan esos factores de riesgo, limitar su exposición a los mismos o tomar medidas preventivas que permitan minimizar el impacto en su salud (13).

Un estudio realizado en Estados Unidos señala que el trabajo de la enfermera en APS incorpora actividades de promoción buscando mejorar las determinantes sociales de la salud, en situaciones de vulnerabilidad, con habilidades avanzadas que incluyen coordinación, educación, asesoramiento, colaboración, conexión de clientes con servicios y abogacía. Además, destaca la importancia de las intervenciones individuales y comunitarias con resultados de aumento del



acceso a los cuidados, reducción de costos y características de empoderamiento para cambios sociales (14).

Por otro lado, un estudio en Brasil menciona que la vigilancia a la salud del niño ejercida por las enfermeras viene de cierto modo contribuyendo para reducir vulnerabilidades porque tienen acciones con las familias, favorecen la capacidad de respuestas de salud compartiendo saberes, permiten incremento en los indicadores de salud infantil y estrechan relaciones entre salud y derechos del niño. Las necesidades del niño, con atención a las especificidades de las condiciones de salud, al contexto de vida, al desarrollo humano, a la prevención de daños y violencia, a las enfermedades frecuentes en la infancia, a las prerrogativas de un cuidado compartido con la familia y al trabajo articulado en red son fundamentales y merecen continuas mejoras para la transformación del cuidado con base en la integralidad en salud (15)

Algunos de los atributos que se puede encontrar en el concepto principal se encuentra: el mantenimiento de la salud, educación y empoderamiento del paciente, identificación de factores de riesgo y estrategias para minimizarlos, enfoque en el bienestar y la calidad de vida, trabajo en equipo interdisciplinario, enfoque en el paciente como un ser completo y no solo en su enfermedad.

Por lo anterior la falta de promoción de la salud puede tener varias causas como un mayor riesgo de enfermedades especialmente relacionadas con el estilo de vida, menor calidad de vida, falta de conocimiento sobre la importancia de monitoreo periódico del niño y acciones para mejorar la seguridad en el niño, la dificultad para acceder a los servicios de salud, la falta de calidez en la atención, falta de capacitación o educación en este enfoque en los profesionales.

Razón por la cual, es importante la promoción de la salud al asistir a los controles porque de esta manera se pueden reducir las complicaciones como la desnutrición, los trastornos de tipo motriz, las hospitalizaciones por deshidratación, enfermedades respiratorias, entre otras; asimismo puede llevar a una falta de capacitación y empoderamiento en los pacientes para el cuidado de su propia salud, lo que puede conducir a una mayor dependencia del sistema de salud, causando mayor gasto



en salud cuando los individuos o comunidad no tiene acceso a programas que ayuden en el mantenimiento de la salud, por lo cual pueden estar más propensos a enfermarse y requerir atención médica generando altos costos en salud tanto para las personas como para el sistema en salud, o en situaciones más graves puede llevar a una mayor mortalidad en enfermedades prevenibles.

Por otra parte, el cuidado de enfermería desempeña un papel esencial en la promoción de la salud en el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas en la primera infancia e infancia, puesto que en este contexto se enfoca en identificar, prevenir y abordar los factores de riesgo y promover los factores protectores que influyen en el crecimiento y desarrollo saludable de los individuos (16). Aquí hay algunas áreas clave en las que la enfermería puede brindar cuidados para promover la salud en el crecimiento y desarrollo:

- Evaluación del crecimiento y desarrollo: Los enfermeros pueden realizar evaluaciones periódicas del crecimiento y desarrollo de los individuos a lo largo del tiempo. Esto implica medir y registrar parámetros como el peso, la talla, el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia cefálica (en menores de 5 años), el desarrollo motor, el desarrollo cognitivo y el desarrollo socioemocional. La evaluación del crecimiento y desarrollo ayuda a identificar posibles retrasos o problemas en el crecimiento y desarrollo tempranamente, lo que permite intervenciones oportunas.
- Educación para la promoción de la salud: Los enfermeros pueden proporcionar educación a los individuos y a sus familias sobre prácticas saludables para promover el crecimiento y desarrollo óptimos. Esto puede incluir información sobre la alimentación adecuada, la importancia de la actividad física, la higiene, la seguridad y la prevención de lesiones, así como el apoyo emocional y social para el bienestar general.
- Promoción de la lactancia materna: La lactancia materna es un aspecto clave del cuidado del crecimiento y desarrollo en los lactantes. Los enfermeros pueden brindar apoyo y educación a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva durante los





primeros seis meses de vida y la continuación de la lactancia materna junto con alimentos complementarios adecuados después de los seis meses.

- **Inmunizaciones:** Los enfermeros pueden brindar información y administrar vacunas según el calendario de inmunización recomendado para proteger a los individuos de enfermedades prevenibles. Las vacunas son una herramienta importante para prevenir enfermedades y promover la salud en el crecimiento y desarrollo de los individuos.
- **Apoyo a la salud mental:** Los enfermeros pueden identificar y abordar problemas de salud mental en el crecimiento y desarrollo, como la ansiedad, la depresión, el estrés y los trastornos del comportamiento. Pueden brindar apoyo emocional, proporcionar estrategias de afrontamiento, y derivar a profesionales de la salud mental cuando sea necesario.
- **Prevención de lesiones:** Los enfermeros pueden educar a los individuos y sus familias sobre la prevención de lesiones en el hogar, la escuela y en otras áreas, así como proporcionar asesoramiento sobre la seguridad en la práctica de deportes y actividades recreativas.
- **Monitoreo y manejo de enfermedades crónicas:** Los enfermeros pueden brindar cuidado y seguimiento a individuos con enfermedades crónicas como la diabetes, el asma, la obesidad u otras condiciones de salud, para promover el manejo adecuado de la enfermedad y minimizar los efectos negativos (17).

A su vez, la estrategia Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI es una herramienta que ayuda a fortalecer el concepto de atención integral en salud en la infancia y adicionalmente ha logrado una transformación progresiva de la salud familiar y de la comunidad. La herramienta AIEPI indispensable en la consulta diaria del profesional de enfermería no está siendo utilizada en su cabalidad, indicador de esto es la ausencia de formularios a seguir para la atención de niños menores de 5 años en las historias clínicas. La estrategia AIEPI tiene no solo un componente para diagnosticar la morbilidad sino también un componente preventivo y educacional, permite la colaboración e involucramiento de la comunidad en el proceso activo de la



SC-CER96940



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

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



salud-enfermedad y educa para que los padres de familia reconozcan signos de alarma y acudan pronto a los servicios o eviten incluso llevar a sus hijos cuando no lo requieren (18).

Si se tiene en cuenta que la promoción en salud en un proceso mediante el cual logra tomar control de su situación en salud, a partir de las herramientas y conocimientos otorgados por personal de enfermería entrenado, se logra evidenciar que la educación para la salud es una herramienta fundamental para permitir el cambio de actitud y capacitación a las personas/ comunidad, soporte para adhesión a los tratamientos, motivación para identificar factores que interfieren en el tratamiento, como la práctica de ejercicio, dieta saludable y la participación activa, o sea, la salud depende de la calidad de vida (19).

En cuanto al desempeño y competencia del profesional de enfermería es reconocida como la experiencia en la labor que realiza, la capacidad que tienen las personas de ejecutar las acciones a su cargo y demostrar así su idoneidad en determinados contextos y situaciones. Según Benner, la competencia está integrada por dos dimensiones: conocimientos denominada saber y habilidades que corresponde al hacer, pero hay una tercera dimensión que es quizás la más importante y es la que corresponde al ser. En este contexto debe desarrollar actitudes y valores acorde con los cuidados que brinda y sustentado en su competencia y desempeño profesional para resolver las necesidades vitales de los pacientes (20).

De acuerdo a la teoría de Benner a través de la evaluación de la guía de observación de la competencia se puede identificar: principiante cuando no se tiene experiencia con las situaciones para desempeñar sus tareas, principiante avanzado cuando se demuestra rendimiento aceptable, competente cuando se posee la capacidad de imitar lo que hacen los demás a partir de situaciones reales, eficiente cuando se posee un dominio intuitivo sobre una situación determinada y se percibe de manera integral y experto cuando se posee un completo dominio intuitivo que genera la capacidad de identificar un problema sin perder tiempo (21).



Respecto al rol de enfermería, cuyo ámbito fundamental de prestación de cuidados es la atención primaria, donde se desarrollan actividades para promover, prevenir y mantener la salud. Para brindar una atención de calidad a los niños es necesario que sea prestada por profesionales de enfermería, capacitados y con buena actitud, que garantice intervenciones eficientes, oportunas y adecuadas orientadas a promover la salud física, mental y emocional del niño; donde se tenga en cuenta los niveles socio culturales de las familias, y se brinde educación a los cuidadores en un ambiente de confianza de manera clara y veraz. Ya que la mayoría de los cuidadores van a este programa con la intención de conocer, aprender y modificar algunos de los hábitos que venían realizando con dudas; porque su único fin es que sus hijos sean más saludables.

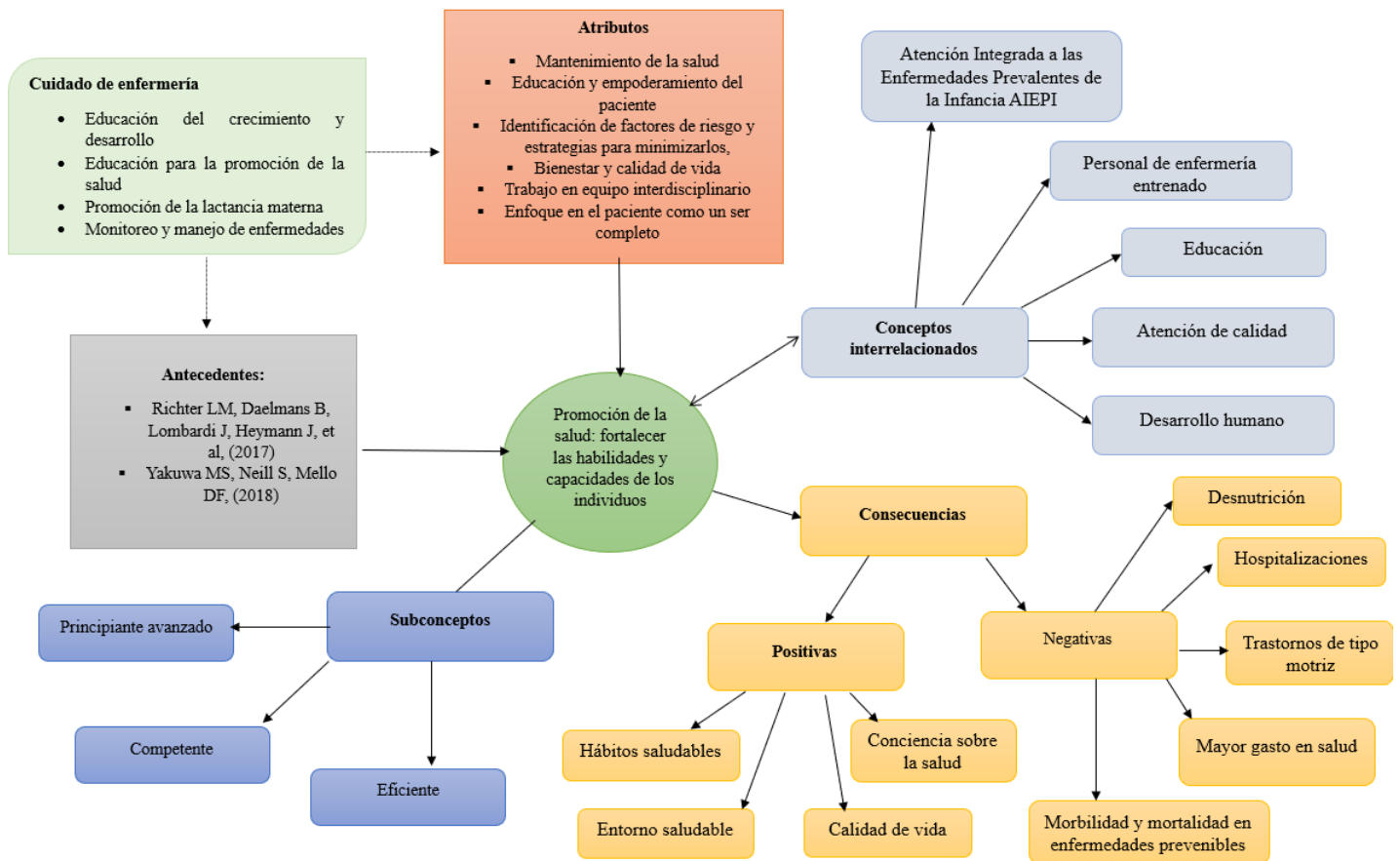
Las intervenciones que realiza el profesional de enfermería orientadas a potenciar esta etapa pueden tener un impacto sustancial en el desarrollo humano; cuanto más se invierta en ello, los beneficios no sólo serán en términos individuales e inmediatos, sino también en lo social, político y económico a lo largo de la vida; ya que las habilidades que en ella se potencien revertirán en la familia, la sociedad y el país (22).

Por lo tanto el presente proyecto de gerencia y gestión del cuidado permite que profesional de enfermería responsable de la atención a la primera infancia e infancia socialice y concientice a los padres o cuidadores sobre la importancia del plan de atención individualizado de cada niña y niño en donde se define número y frecuencia de controles, administración de micronutrientes, desparasitante, sesiones de estimulación temprana, consejería nutricional, diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades prevalentes de la niñez, salud bucal, visita familiar integral, sesiones educativas, sesiones demostrativas entre otras actividades, con el fin de prevenir enfermedades y tengan un buen cuidado en el hogar por parte de los cuidadores (23).

Finalmente, la promoción de la salud y el fundamento ético, moral y esencial de enfermería están estrechamente relacionados ya que ambos se centran en el bienestar del paciente y su comunidad. Los enfermeros deben trabajar para promover la salud de sus pacientes de una manera ética y



moralmente responsable, considerando siempre la dignidad y la autonomía del paciente y respetando su privacidad y confidencialidad. Además, la promoción de la salud y el fundamento ético, moral y esencial de enfermería están interconectados ya que la promoción de la salud es una forma de practicar enfermería de manera ética y moral, y la práctica de enfermería ética y moral es una forma de promover la salud de los pacientes y comunidades (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: 5628750
 www.unipamplona.edu.co



8. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

8.1 ANALISIS DE LA SITUACION

La integración y continuidad de los servicios de Salud Materna e Infantil (SMI) en la atención primaria tiene un efecto importante en el nivel de salud y el grado de desarrollo de un país. Colombia, al igual que otros Estados, ha definido guías de atención para los cuidados prenatales, del parto y del recién nacido, que incluyen prácticas e intervenciones clave recomendadas y basadas en la evidencia. Sin embargo, el cumplimiento de estas directrices nacionales es deficiente. La dificultad para lograr los avances esperados en SMI se ha relacionado con factores como: fallas en el aseguramiento, presupuesto insuficiente para los servicios de salud, barreras geográficas, económicas y culturales para el acceso a dichos servicios, y la calidad misma de la atención que reciben gestantes, niñas y niños (24).

Uno de los mayores desafíos de la salud a nivel mundial es la atención integral de la primera infancia, cuyas acciones realizadas por los profesionales de enfermería han logrado disminuir significativamente los índices de morbilidad y mortalidad (25). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con otras, promueven la generación de estrategias que reduzcan las causas de la mortalidad infantil en los países del continente americano basada en la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) (26). Por ello la enfermería y las demás ciencias de la Salud comprendieron que tenían que ampliar el campo del individuo a la sociedad y que la prevención era incluso más importante.

Para la implementación la estrategia AIEPI en primera instancia es necesario la capacitación que se debe realizar al personal en salud para el uso de la herramienta AIEPI, los suministros necesarios para el cumplimiento y la supervisión periódica del personal, en Bolivia y Colombia se ha demostrado que el desconocimiento de puntos clave en los signos de alarma están generando un impacto negativo en la salud de esta población. Los errores de identificación que están afectando en el no reconocimiento de complicaciones o de severidad que amerita una referencia a niveles





más complejos (27). Una de las consecuencias que se evidencia es la falta de conocimiento en el personal sobre los conceptos y prácticas necesarias para promover estilos de vida, dificultando la identificación y prevención temprana de enfermedades, asimismo una falta de comunicación y orientación sobre las medidas preventivas para el cuidado de la salud, llevando a una atención de mala calidad y a un menor cumplimiento de las recomendaciones de los profesionales.

A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la malnutrición infantil es un importante problema de salud pública en todo el mundo. Se calcula que 144 millones de niños menores de 5 años tienen retraso del crecimiento, 47 millones sufren emaciación y 38,3 millones tienen sobrepeso u obesidad. Alrededor del 45% de las muertes de niños menores de 5 años están relacionadas con la desnutrición.

De acuerdo con la Organización Panamericana De la Salud (28), mediante el modelo de intervención “cuidado para el desarrollo infantil”, el cual está diseñado para beneficiar a los niños en su educación y aprendizaje en la primera infancia, donde serán los cuidadores y familiares los encargados de apoyar en el crecimiento y desarrollo infantil óptimo con ayuda de actividades e interacciones diarias. El modelo de Cuidado para el Desarrollo Infantil (CDI), puede ser usado por personal de salud comunitario, personal de educación y aprendizaje en la primera infancia, con el fin de brindar una capacitación adecuada de acuerdo a la edad de los niños, donde los cuidadores estimulen de manera adecuada su desarrollo cognitivo, lingüístico, socioemocional y físico. Esta variedad de estímulos se dará a través del juego y la comunicación con la finalidad de beneficiar a la niñez y mejorar su atención y cuidado.

En la región Junín en un estudio realizado, se concluye que el 74% de los niños evaluados en el consultorio de crecimiento y desarrollo, presentaron un desarrollo normal en las áreas: viso motor postural, lenguaje y social, el 25% se encontraron con trastorno del desarrollo y el 1% se ha encontrado con riesgo en el desarrollo durante la etapa de su crecimiento. En el desarrollo del área viso motor postural el 80% de niños se encuentra con un desarrollo normal es decir que los niños



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



cumplían con los ítems de control de cabeza y tronco sentado, marcha y el 18% con trastorno y el 2% presenta riesgo, es decir que tendrá probabilidad de alguna alteración durante la etapa de crecimiento; En el desarrollo del área de lenguaje el 88% de niños tiene un desarrollo normal lo cual nos dice que los niños se encuentran con un desarrollo acuerdo la edad, el 11% presenta trastorno y el 1% presenta riesgo ya que estos niños durante la etapa de crecimiento dejan la posibilidad de no tener el lenguaje adecuado y no comunicarse con los demás. El desarrollo del área social el 85% de niños presento un desarrollo normal es decir los niños se encuentran estimulados por los padres, el 13% de los niños presentaron trastornos y el 2% presentaron riesgo, lo cual deja abierta la posibilidad que algunos no logren relacionarse con las demás personas y ser aceptados (29).

Según un estudio realizado por la universidad Nacional de Tumbes Lima concluye en primer lugar que el monitoreo y control del crecimiento y desarrollo en establecimiento de salud es esencial para prevenir en forma temprana cualquier alteración que impida el desarrollo óptimo del niño. El control de crecimiento y desarrollo temprano desde la gestación hasta los tres años aproximadamente es la base fundamental del desarrollo del potencial físico, intelectual, emocional y social, ya que es en este periodo donde se tiene lugar a la formación del cerebro y de otros órganos vitales; por lo tanto, las alteraciones producidas en cualquiera de las aéreas del desarrollo son irreversibles. Con este tipo de estrategias la mortalidad en la niñez (menores de 5 años) se redujo de 25 a 22 por mil nacidos vivos (11).

Un estudio realizado en el Ecuador relacionado con las intervenciones de los profesionales de enfermería de atención primaria en salud en el control de crecimiento y desarrollo menciona en sus resultados que la normativa de atención del lactante, se tiene que el profesional de enfermería de los centro de Salud cumple con la normativa que es de captar al lactante y notificar el caso, pero no todo el personal cumple con esta función, en la que existe deficiencia en la aplicación de los indicadores de crecimiento, ubicación de acuerdo a percentiles y en el test de Denver al momento de registrar e interpretar, que ocasiona problemas en identificar signos de alarma en



lactantes. Por otra parte, el personal de enfermería no utiliza estrategia de consejería sobre el control de crecimiento y desarrollo de los niños, esta actividad es brindada por el médico en sus consultorios. Perdiendo la enfermera este espacio de comunicación a los usuarios, que se ve reflejada por la falta de personal y espacio físico (30).

Una investigación en Huanúco, relacionada con “Nivel de conocimiento de la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del niño en internos de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán”, a través de un estudio observacional y descriptivo en 86 internos de Enfermería, concluyeron de manera general que el 54.7% de los evaluados presentan conocimiento medio sobre la norma técnica de Crecimiento y Desarrollo. En relación a la etapa de valoración clínica del niño, el 48.8% presentan conocimiento medio. 68,6% presentaron conocimiento medio en la etapa de intervención y 80,2% tuvieron conocimiento alto en la etapa de seguimiento de la norma técnica de crecimiento y desarrollo. Se concluye que los internos de Enfermería tienen conocimiento medio sobre la Norma Técnica de CRED (31).

De acuerdo a las cifras de la rendición de cuentas de segundo semestre de 2021 del Ministerio de Salud y Proyección Social de Colombia, el porcentaje de niñas y niños de la primera infancia que cuentan con valoración integral para la promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 3280 de 2018 ha tenido un avance del 40,8% a nivel nacional, la meta establecida para el cuatrienio (2018-2022) es de 90%, lo cual indica un bajo porcentaje de implementación de la ruta a la primera infancia en el país (32).

Seguidamente, la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional, ENSIN2015, revela que,9,5% de la población menor de 5 años de la región oriental (Santander, Norte de Santander, Boyacá, Cundinamarca, Meta) presenta retraso en talla, 3,8% Desnutrición global, 7,5% exceso de peso; para el país un 2,3% de los niños menores de 5 años tienen desnutrición aguda; además,52% de los hogares de la región se encuentran en inseguridad alimentaria (33).



Dentro de la revisión de literatura adelantada, a partir del desarrollo de intervenciones, son muy pocos los estudios realizados por profesionales de enfermería, las recomendaciones consignadas corresponden a actividades y/o estrategias encaminadas a generar, durante la gestión del cuidado de enfermería, así como la gestión de riesgos en salud, en el primer nivel de atención (consulta externa, manejo domiciliario, educación para la salud, capacitación del personal de salud), en planeación de intervenciones colectivas, en procesos de auditoria; también en el desarrollo de proyectos de investigación en las instituciones de formación de talento humano.

Una investigación publicada en la revista Salud Uninorte, titulado “Necesidades de formación para el desarrollo integral de la primera infancia: perspectiva desde un estudio regional”, con el objeto de Caracterizar las fortalezas y debilidades de los programas de formación de profesionales de la salud para el desarrollo de competencias en cuidado de la salud para el desarrollo integral (CSDI) de niños menores de 6 años, en 16 municipios de Cundinamarca y Boyacá (Colombia), se concluye que un elemento importante de la atención integral hace referencia al conocimiento de los signos de alarma por parte de las familias; pero un 40 % de estas familias no han recibido esta información por parte de profesionales de la salud. Por último, el entorno, redes de apoyo y otras vulnerabilidades son poco exploradas en los servicios de salud (34).

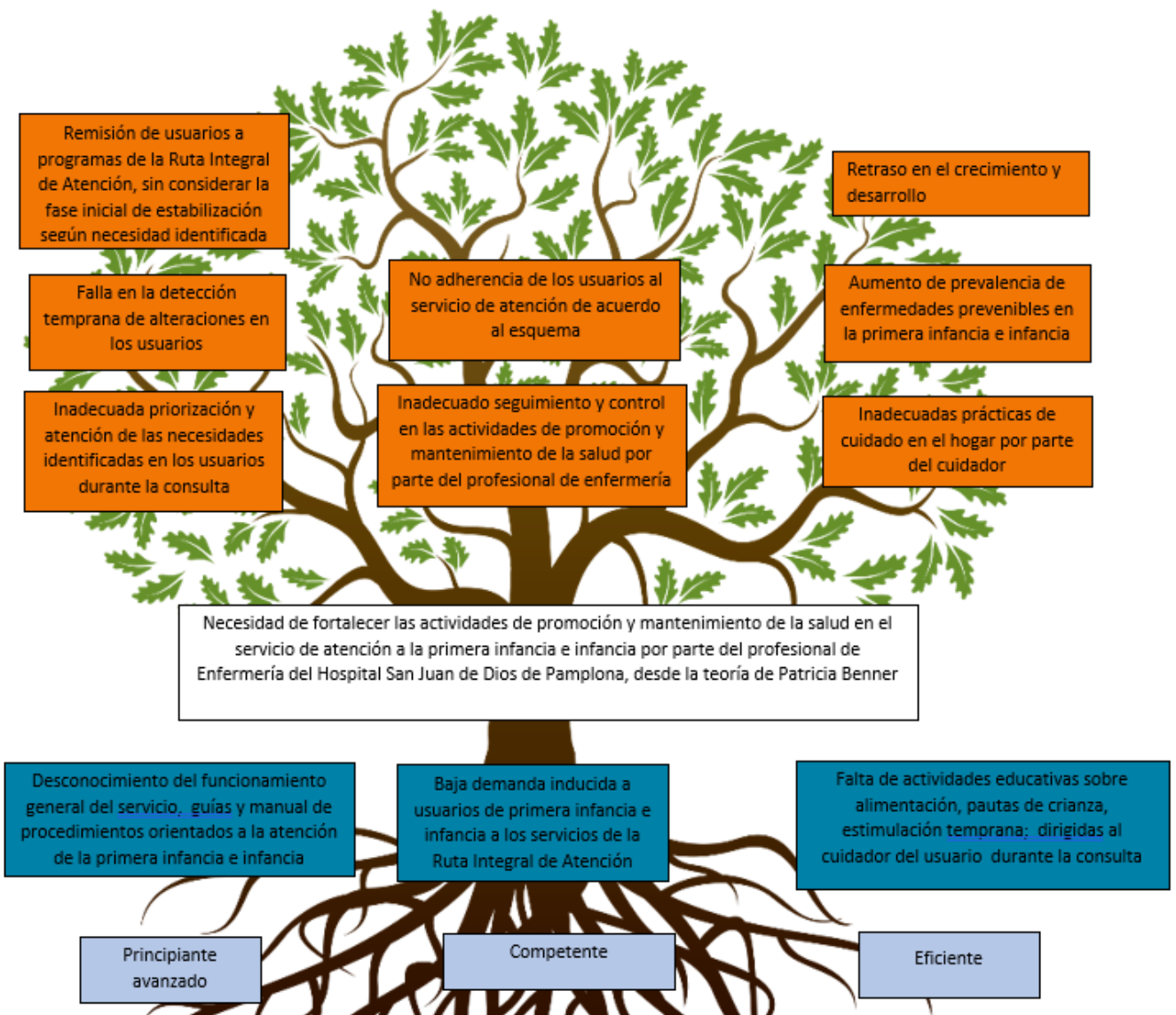
Para enfermería es importante el programa de atención a la primera infancia e infancia porque de esta manera se pueden reducir las complicaciones como la desnutrición, los trastornos de tipo motriz, las hospitalizaciones por deshidratación, enfermedades respiratorias, entre otras; siendo este el motivo por el cual se considera de gran importancia implementar la Ruta Integral de Atención en salud para analizar la relación entre los factores socioculturales, la morbo-mortalidad de la población infantil y la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en el hospital San Juan de Dios de Pamplona.

De manera que, entre las actividades de gestión de enfermería que se realiza desde la práctica en la universidad de Pamplona, donde al realizar la valoración en el servicio atención a la primera



infancia e infancia, y al hacer su respectivo análisis, se evidenció este fenómeno en el cual las intervenciones que se realizan para la promoción y mantenimiento de la salud no cumplen con las características establecidas en la normatividad.

8.2 ARBOL DE PROBLEMAS



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

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



9. JUSTIFICACIÓN

El desarrollo integral de la infancia es fundamental para el desarrollo humano y la construcción de capital social, elementos considerados principales y necesarios para romper el ciclo de pobreza y reducir las brechas de inequidad; es una intervención de salud que tiene como propósito vigila el adecuado crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, hacer un acompañamiento a la familia, detectar precoz y oportunamente los riesgos, alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades; facilitar su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir riesgos, deficiencias y discapacidades e incrementar las oportunidades, así como los factores protectores del desarrollo integral de la niña y el niño.

El programa atención a la primera infancia e infancia tiene como propósito contribuir al desarrollo integral de niños y niñas menores de 10 años, en su contexto familiar y comunitario, a través de actividades de fomento, protección, prevención, recuperación de la salud y rehabilitación, que impulsen la plena expresión de su potencial biopsicosocial y potencial de vida, enfocada en programas como el Programa ampliado de inmunizaciones “PAI” y estrategias como AIEPI (Atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia) IAMII (instituciones amigas de la mujer y la infancia integral). A través de la Práctica Electiva de profundización, se elabora el Plan de mejoramiento, luego de identificar aquellas debilidades, necesidades o problemas existentes en el programa salud infantil, este plan de mejoramiento se realiza con el fin de potencializar los aspectos positivos y disminuir el impacto de aquellos negativos por medio de diferentes estrategias.

Las atenciones que buscan asesorar a las familias sobre vivencia de la sexualidad, prácticas de cuidado, crianza, estimulación del desarrollo, alimentación y nutrición, manejo adecuado en casa de enfermedades e identificación de signos de alarma, importancia del control de crecimiento y desarrollo, y la vacunación pueden ser provistas mediante los procesos educativos dirigidos a la familia gestante y/o a los cuidadores del niño y la niña, como parte de los procesos de atención en los diferentes tipos de servicios o modalidades de atención y complementados con procesos





educativos grupales, grupos de apoyo a la lactancia materna, cursos de estimulación del desarrollo infantil y prácticas de cuidado y crianza, entre otros.

La promoción y mantenimiento de la salud es lo mejor que se puede brindar a la población, en el cual la enfermera es el recurso humano más inmiscuido con ellos, en donde conoce la problemática de la población, sus fortalezas y debilidades; que le permite aplicar sus roles profesionales dirigidos a la salud pública(8); por lo cual está en la obligación de informar, educar, y ser la portavoz de la comunidad, siendo una de las actividades enseñar y concientizar; la importancia del conocimiento del esquema de vacunación a su vez cumplirlo y la asistencia a los controles del recién nacido sano para prevenir o detectar a tiempo cualquier alteración.

El presente estudio permitirá una obtención de resultados positivos a través de la enseñanza dirigida a personal de enfermería del servicio atención a la primera infancia e infancia al Hospital San Juan de Dios de Pamplona, en las cuales por medio de un plan de estrategias de adherencia permitirá reforzar las conductas de enfermería en la promoción y mantenimiento de la salud de los pacientes y cuidadores que asisten al servicio, generando impacto en la disminución en índices de mortalidad, morbilidad y discapacidad evitable, alcanzar altos estándares de calidad en la atención y humanización de los servicios. La investigación cobra una importancia en el ámbito institucional debido a las iniciativas orientadas a la atención integral, como es la condición de la salud de las personas, desde un enfoque de salud pública. De igual forma, el presente trabajo busca el progreso de la disposición del cuidado de la salud, así como mejorará la integración de los trabajadores a conocer sus competencias y acciones de acuerdo a los lineamientos establecidos, impulsando además la cultura de orientación de la organización hacia el usuario.

Por otra parte, el presente estudio permite dar aportes con elementos teóricos que contribuyen a la solución del problema estableciendo la teoría de cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de enfermería de Patricia Benner quien plantea que los enfermeros pueden aumentar los conocimientos y habilidades a medida que se enfrentan a diferentes situaciones. Para realizar una



buena praxis, ellos deben tener los conocimientos teóricos sobre la valoración y manejo en el servicio asignado como es atención a la primera infancia e infancia.

10. OBJETIVOS

10.1 OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner.

10.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Socializar las guías y manuales de procedimientos orientados a la priorización y atención de las necesidades de la primera infancia e infancia.
- Capacitar sobre los servicios de la Ruta Integral de Atención para el cumplimiento de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud de la primera infancia e infancia.
- Implementar procesos educativos sobre alimentación, pautas de crianza y estimulación temprana, dirigidos al profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia.



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

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



11. REFERENTE TEORICO

La teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería de Patricia Benner se centra en la importancia de la experiencia y el conocimiento práctico en la toma de decisiones clínicas y la prestación de cuidados de enfermería de calidad. Según Benner, el desarrollo de la competencia en la práctica de la enfermería requiere de una combinación de experiencia, conocimiento teórico y habilidades técnicas, así como una comprensión profunda de la ética y la moralidad en la atención al paciente (21).

La sabiduría clínica se refiere a la capacidad de los enfermeros para tomar decisiones clínicas basadas en la experiencia y el conocimiento práctico, y no solo en la aplicación de protocolos o directrices establecidas. Esta sabiduría clínica se adquiere a través de la experiencia en la atención directa al paciente y se desarrolla a lo largo de toda la carrera del enfermero. La ética y la moralidad son fundamentales en la práctica de la enfermería, ya que los enfermeros están obligados a proteger y respetar la dignidad, autonomía y bienestar de sus pacientes. La ética también se extiende a la relación entre el enfermero y el paciente, y la importancia de establecer y mantener una relación terapéutica de confianza.

La teoría del cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería de Patricia Benner es muy relevante en la actualidad, especialmente en el contexto de una atención sanitaria cada vez más compleja y diversa. La teoría se enfoca en la importancia de la experiencia y el conocimiento práctico en la toma de decisiones clínicas, lo que es fundamental para la prestación de cuidados de enfermería de alta calidad y para el desarrollo de las competencias de los enfermeros. Además, la ética y la moralidad son valores esenciales en la práctica de la enfermería, lo que ayuda a mantener un enfoque centrado en el paciente y en la atención humanizada.

La autora reconoce que su planteamiento tiene influencia de los trabajos de Heidegger y Gadamer ya que fueron pioneros en el campo de la fenomenología y principalmente de Hubert y Stuart Dreyfus porque son ellos los primeros que mencionan el modelo de adquisición y desarrollo 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



habilidades, que especifica los cinco niveles que ella plantea en su obra From Novice to Expert. El modelo de Dreyfus define 5 niveles de competencias que son los mismo que enuncia Benner, además, agrega que hay 4 aspectos en la ejecución que son los que permiten definir cuándo un enfermero avanza al siguiente nivel (35):

- a) Se transita de confiar en los principios y normas abstractas a emplear la experiencia específica y pasada (de principiante a principiante avanzado).
- b) Se transforma la confianza en el pensamiento analítico basado en normas por la intuición (de principiante avanzado a competente).
- c) Se pasa de percibir que toda la información de una situación es igual de importante a pesar de que algunos datos son más importantes que otros (de competente a eficiente).
- d) Se transcurre de ser un observador individual externo a la situación, a tener una participación en la misma (de eficiente a experto).

Define 5 estadios de la siguiente manera:

- **Principiante o novato:** El enfermero no tiene experiencia para realizar su tarea, pero debe enfrentarse a ellas. Pueden ser estudiantes de enfermería de primeros semestres.
- **Principiante avanzado:** El enfermero demuestra un rendimiento aceptable, pues se ha enfrentado a situaciones reales que le permiten identificar ciertos aspectos clínicos. Estudiantes de enfermería de último semestre que inician las prácticas profesionales o se encuentran prestando servicio social obligatorio.
- **Competente:** contemplan situaciones actuales y futuras más importantes que deben ser consideradas y las que pueden ser ignoradas. Se caracteriza por una sensación de dominio, con capacidad para enfrentar y gestionar diversas eventualidades de enfermería clínica. Se relaciona con aquel egresado que ya tiene experiencia de dos a tres años.





- **Eficiente:** El profesional de enfermería analiza situaciones completas la comprensión holística mejora su toma de decisiones y se muestra más implicado con el paciente y su familia.
- **Experto:** El profesional de enfermería es capaz de identificar el origen del problema sin perder tiempo y da soluciones rápidas y asertivas. Demuestra dominio clínico debido a su experiencia.

La fundamentación teórica para el desarrollo de la presente indagación se relaciona con la teoría de Filosofía Patricia Benner, donde se refiere al cuidado, vivencias adquiridas con interacción a la salud, la patología y las colaboraciones con el ámbito en base a conocimientos, capacidades y destrezas; el objetivo de esta teoría es que desarrollen y contribuyan a la formación integral, donde se aplicó niveles de novato a experto implicando al personal de enfermería para identificar la necesidad en fortalecer el proceso de atención en el usuario a partir del conocimiento de habilidades y el conocimiento teórico.

Los modelos, la teoría y la practica enseñan al Enfermero actuar con sentido disciplinar, a desarrollar un conocimiento propio. Potencializan el acercamiento entre las instituciones formadoras y los que viven el día a día la praxis del cuidado, es un reto para la disciplina reforzar estos conocimientos. Siendo la práctica un espacio que permite el aprendizaje a través de la experiencia, utilizando sus conocimientos, habilidades y actitudes para solucionar problemas.

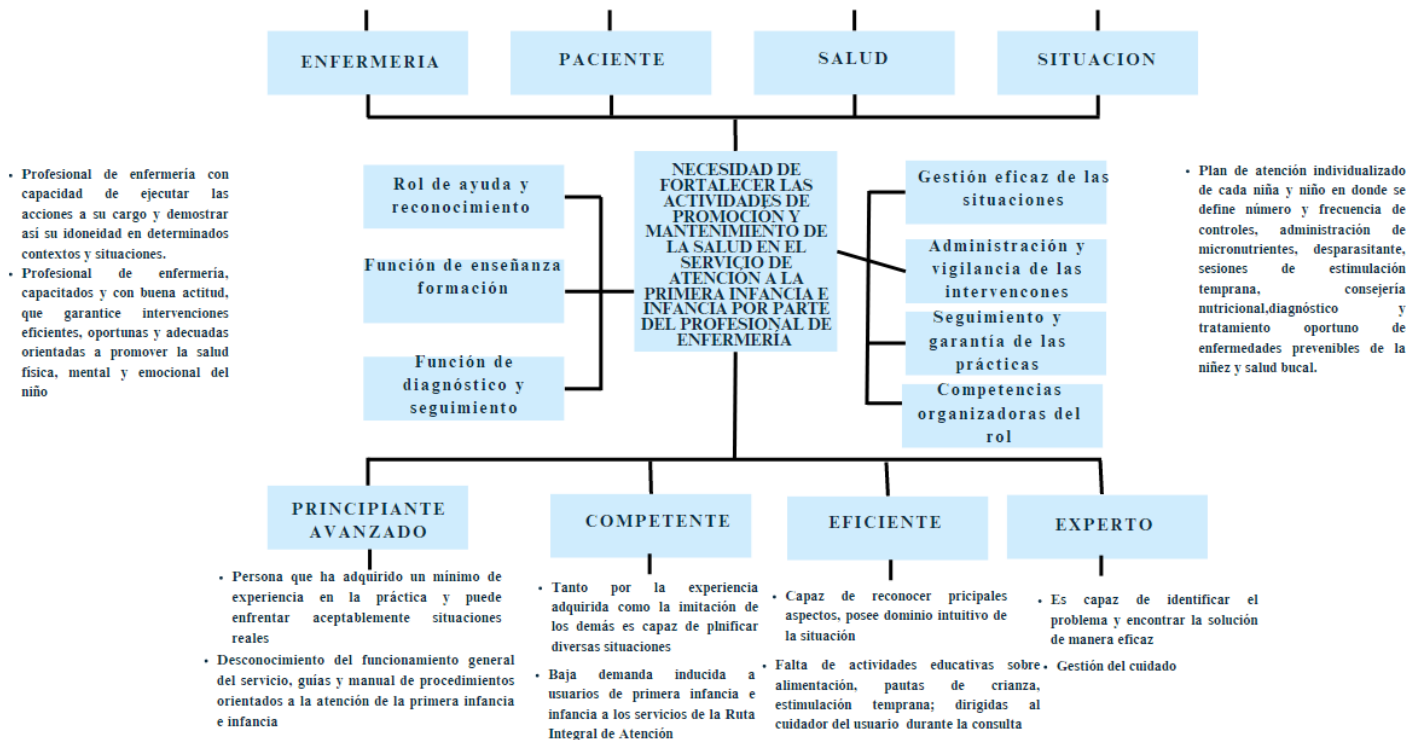
En cuanto a la promoción de la salud, Benner enfatiza la importancia de la educación del paciente y el mantenimiento de la salud. La teoría de Benner se basa en la idea de que los enfermeros deben trabajar en colaboración con los pacientes para ayudarles a alcanzar sus objetivos de salud y bienestar. Finalmente, la teoría de Patricia Benner tiene implicaciones importantes para la promoción de la salud en la primera infancia, los enfermeros pueden trabajar en colaboración con los padres y cuidadores de los niños para promover un ambiente saludable y seguro para el





desarrollo infantil, identificar factores de riesgo y mitigarlos, y proporcionar atención médica preventiva y de seguimiento para promover el bienestar físico, emocional y social de los niños.

- Aprendizaje a través de la experiencia, utilizando sus conocimientos, habilidades y actitudes para solucionar problemas
- Relación de cuidado, situación que facilita la conexión y el interés
- Padres y cuidadores de los niños para promover un ambiente saludable y seguro para el desarrollo infantil
- Un ser autointerpretativo, la persona va definiéndose con las experiencias vitales
- Proporcionar atención médica preventiva y de seguimiento para promover el bienestar físico, emocional y social de los niños.
- Lo que puede valorarse. Estar sano o enfermo, diferentes modos de encontrarse en el mundo
- Identificar factores de riesgo y detectar a tiempo cualquier alteración
- Infiere en el presente, pasado y futuro de la persona en la situación actual



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

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



12. MATRIZ DE GERENCIA Y GESTION DEL CUIDADO

NECESIDAD ENCONTRADA	Necesidad de fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner				
OBJETIVO GENERAL	Fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner				
CAUSA	OBJETIVO ESPECIFICO	INDICADORES	ACTIVIDAD A REALIZAR	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Desconocimiento del funcionamiento general del servicio, guías y manual de procedimientos orientados a la atención de la primera infancia e infancia	Socializar las guías y manuales de procedimientos orientados a la priorización y atención de las necesidades de la primera infancia e infancia	Indicador de producto: número de profesional de enfermería que conoce las guías y manuales de procedimientos/ número total de profesional de enfermería del servicio de atención a	Principiante avanzado: El enfermero demuestra un rendimiento aceptable, pues se ha enfrentado a situaciones reales que le permiten identificar ciertos aspectos clínicos. Según lo menciona Benner para la realización de actividades, es necesario fomentar pedagogías constructivistas para lograr	<ul style="list-style-type: none"> ○ Realización de lista de chequeo antes y después ○ Lista de asistencia ○ Fotografías ○ Verificación en historia clínica 	Supuestos Negativos: -No aceptación del proyecto por parte del profesional de enfermería. -Poca participación del personal de enfermería y medicina en la capacitación.

"Formando líderes para la construcción de 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 primera infancia e infancia

Indicador de proceso:

Número de profesional de enfermería y profesional de salud participantes en la socialización del manual de procedimiento/ número total de profesional de enfermería y profesional de salud del servicio de atención a la primera infancia e infancia

la mayor conexión entre la teoría y la práctica, que aporte al enfermero herramientas básicas para reconstruir su propio conocimiento.

- Realizar una adaptación del manual de guía alimentaria basada en alimentos y protocolo ante una desnutrición aguda o moderada en menores de 5 años, para que el profesional de enfermería cuente con herramientas para realizar el procedimiento y educación de acuerdo a los lineamientos

- Implementar un cuadernillo de las prácticas de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI relacionado con la atención que se brinda en el servicio para el mejoramiento

-Falta de compromiso del personal de enfermería

-Tiempo limitado para el desarrollo de la actividad

-Deficiencia en la adopción y aceptación del material educativo proporcionado

Supuestos Positivos:


-Implementación correcta de la capacitación dirigida al profesional de enfermería y medicina

-Acogida adecuada de la actividad por el personal de enfermería

-Todo el personal de enfermería y medicina

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



		 <p>de las intervenciones del profesional de enfermería</p> <p>- Realizar una solicitud ante la subdirección con el fin de realizar una capacitación al profesional de enfermería y personal de salud, socializando la atención de la primera infancia e infancia de acuerdo a la normativa de la resolución 3280 de 2018 y especificando los tratamientos de micronutrientes, desparasitación y hierro preventivo, con el acompañamiento de pediatría.</p>		interactúa con la capacitación.	
CAUSA	OBJETIVO ESPECIFICO	INDICADORES	ACTIVIDAD A REALIZAR	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Baja demanda inducida a usuarios de la primera infancia e	Capacitar sobre los servicios de la Ruta Integral de Atención para el cumplimiento	Indicador de producto: Numero de profesional de enfermería	Competente: Se caracteriza por una sensación de dominio, con capacidad para enfrentar y gestionar diversas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Evidencia fotográfica ○ Productos físicos 	Supuestos Positivos: -Aceptación a adecuada del personal de

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

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



<p>infancia a los servicios de la Ruta Integral de Atención</p>	<p>de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud de la primera infancia e infancia</p>	<p>capacidades/ número total de profesional de enfermería que atiende el servicio de atención a la primera infancia e infancia</p> <p>Indicador de proceso: Número de demandas inducidas realizadas por el profesional de enfermería/ número total de usuarios atendidos en el servicio atención a la primera infancia e infancia</p>	<p>eventualidades, determina los aspectos de las situaciones actuales y futuras que son importantes y cuáles no; debe empezar a reconocer los patrones y a determinar qué elementos de la situación merecen atención y cuáles no.</p> <p>Por lo anterior es necesario orientar y aprendizaje y exponer a situaciones que fortalezcan la toma de decisiones, e influyan en el pensamiento del profesional de enfermería.</p> <p>-Crear y proporcionar materiales (infografías, tarjetas) para asistir a cada uno de los servicios de promoción y mantenimiento de la salud para la realización de demanda inducida</p>	<p>o Encuesta de derivación</p>	<p>enfermería en la actividad</p> <p>-Uso adecuado de las herramientas propuestas</p> <p>Supuestos Negativos:</p> <p>-No aceptación de la actividad por parte del profesional de enfermería.</p> <p>-No realización de demanda inducida a los usuarios a los servicios de la Ruta Integral de Atención</p>
---	--	--	---	---------------------------------	---

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



			<p>Crear una Ruta de Atención Integral que permita identificar la correcta derivación de los usuarios de acuerdo a los factores de riesgo que presente.</p> <p>-Presentar un plan de seguimiento a través de un formato en Excel en el que se diligencie los usuarios atendidos con la próxima cita de control y derivación a los diferentes servicios de acuerdo a la Ruta Integral de Atención</p> <p>- Realizar una actividad de simulación en el personal de enfermería del servicio de atención a la primera infancia e infancia en el que se verifique la correcta derivación del niño a los diferentes servicios de</p>	
--	--	--	--	--

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

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



de acuerdo a la Ruta Integral de Atención en Salud

CAUSA	OBJETIVO ESPECIFICO	INDICADORES	ACTIVIDAD A REALIZAR	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Falta de actividades educativas sobre alimentación, pautas de crianza, estimulación temprana; dirigidas al cuidador del usuario durante la consulta	Promover procesos educativos sobre alimentación, pautas de crianza y estimulación temprana, dirigidos al cuidador en el servicio de atención a la primera infancia e infancia.	<p>Indicador de producto: Numero de procesos educativos realizados por el profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia/ número total de usuarios atendidos en el servicio atención a la primera infancia e infancia</p> <p>Indicador de proceso: Numero de cuidadores</p>	<p>Eficiente: El profesional de enfermería analiza situaciones completas la comprensión holística mejora su toma de decisiones y se muestra más implicado con el paciente y su familia.</p> <p>Es importante analizar las competencias básicas que debe cumplir en su vida laboral el profesional de enfermería y de esta manera clasificar los temas que se van a tratar basados en las necesidades educativas que se debe brindar a los cuidadores en el servicio.</p> <p>-Proporcionar ayudas didácticas, (videos y</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Evidencia fotográfica ○ Acta de entrega de materiales educativos ○ Encuesta de satisfacción 	<p>Supuestos Positivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Aceptación e implementación adecuada de las actividades propuestas por el enfermero en formación -Efectividad de la educación brindada a los cuidadores sobre alimentación, pautas de crianza y estimulación temprana en los usuarios <p>Supuestos Negativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rechazo de las actividades propuestas

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

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



satisfechos con la información recibida por el profesional de enfermería/ Número total de cuidadores que responden la encuesta de satisfacción

documentos sobre estimulación temprana e hitos en el desarrollo de acuerdo al ciclo de vida) al personal de enfermería.

-Brindar y entregar material educativo (folletos, infograma) que integre los principales temas educativos dirigidos a los cuidadores sobre estimulación temprana, lactancia materna y alimentación complementaria

-Verificar a través de una encuesta de satisfacción la educación brindada por el profesional de enfermería

por parte del profesional

-Tiempo limitado

-Utilización inadecuada del material pedagógico brindado

- Deficiencia en la adopción y aceptación del material educativo proporcionado

13. PLAN DE ACCION



NECESIDAD ENCONTRADA	Necesidad de fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner		
OBJETIVO GENERAL	Fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner		
OBJETIVO 1	Socializar las guías y manuales de procedimientos orientados a la priorización y atención de las necesidades de la primera infancia e infancia		
ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES	RECURSOS	INDICADORES DE EVALUACION	DE MEDIOS DE VERIFICACION
<p>- Realizar una adaptación del manual de guía alimentaria basada en alimentos y protocolo ante una desnutrición aguda o moderada en menores de 5 años, para que el profesional de enfermería cuente con herramientas para realizar el procedimiento y educación de acuerdo a los lineamientos establecidos por el instituto</p>	<p>Recursos materiales: Impresión del cuadernillo Hojas Plastificación del material</p> <p>Recursos tecnológicos: Computador Presentación power point Imágenes descargables Protocolo en plantilla de la institución</p>	<p>Indicador de producto: número de profesional de enfermería y personal de salud que conoce las guías y manuales de procedimientos/ número total de profesional de enfermería y personal de salud del servicio de atención a la primera infancia e infancia</p> <p>Indicador de proceso: Número de profesional de enfermería y personal de salud que</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Realización de lista de chequeo antes y después ○ Lista de asistencia ○ Fotografías ○ Verificación en historia clínica

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



Nacional de Salud y el Ministerio de Salud

- Implementar un cuadernillo de las prácticas de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI relacionado con la ruta establecida en el manual para evaluar a un menor, unificación de dosis para suministro de suplementos y medidas de buen trato

- Realizar una solicitud ante la subdirección con el fin de realizar una capacitación al profesional de enfermería y personal de salud, socializando la atención de la primera infancia e infancia de acuerdo con la normativa de la resolución 3280 de 2018 y especificando los tratamientos de fortificación con micronutrientes, desparasitación y hierro.

Recurso humano:

- Especialista en pediatría
- Estudiante de enfermería de Campos de Acción profesional
- Profesional de enfermería y personal de salud asistente
- Docente de la asignatura Campos de Acción profesional

implementa las guías y manuales de procedimiento/ número total de profesional de enfermería y personal de salud del servicio de atención a la primera infancia e infancia

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



<p>preventivo, con el acompañamiento de pediatría. De igual manera la importancia en el diligenciamiento del carné con el peso, talla perímetro cefálico y próxima cita.</p>			
<p>OBJETIVOS 2</p>	<p>Capacitar sobre los servicios de la Ruta Integral de Atención para el cumplimiento de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud de la primera infancia e infancia</p>		
<p>ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES</p>	<p>RECURSOS</p>	<p>INDICADORES DE EVALUACION</p>	<p>MEDIOS DE VERIFICACION</p>
<p>-Crear y proporcionar materiales como infografías y tarjetas para asistir a cada uno de los servicios de promoción y mantenimiento de la salud para la realización de demanda inducida explicando la asistencia a controles de acuerdo al ciclo vital en el que se encuentre el usuario y la manera para sacar la cita al servicio de atención a la primera infancia e infancia</p>	<p>Recursos materiales: Impresión de infografía Plastificación tarjetas Hojas</p> <p>Recursos tecnológicos: Computador Canva Formato institucional en Excel Imágenes descargables</p>	<p>Indicador de producto: Numero de profesional de enfermería capacitado/ número total de profesional de enfermería que atiende el servicio de atención a la primera infancia e infancia</p> <p>Indicador de proceso: Número de demandas inducidas realizadas por el profesional de enfermería/ número total de usuarios atendidos en el servicio atención a la primera infancia e infancia</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Evidencia fotográfica ○ Productos físicos ○ Encuesta de derivación

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



-Crear una Ruta de Atención Integral que permita identificar la correcta derivación de los usuarios de acuerdo a los factores de riesgo que presente.

-Presentar un plan de seguimiento a través de un formato en Excel en el que se diligencie los usuarios como nombre, identificación, edad, si presenta algún factor de riesgo y asignación de la próxima cita de control y derivación a los diferentes servicios de acuerdo a la Ruta Integral de Atención

- Realizar una actividad de simulación en el personal de enfermería del servicio de atención a la primera infancia e infancia, se entrega 2 casos clínicos sobre situaciones que se presentan frecuentemente en el servicio, en el

Recurso humano:

Estudiante de enfermería de Campos de Acción profesional

Profesional de enfermería

Personal de salud participante

Docente tutora de la asignatura

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



<p>cual debe identificar la correcta derivación del niño a los diferentes servicios de acuerdo a la Ruta Integral de Atención en Salud</p>			
<p>OBJETIVO 3</p>	<p>Implementar procesos educativos sobre alimentación, pautas de crianza y estimulación temprana, dirigidos al profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia.</p>		
<p>ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES</p>	<p>RECURSOS</p>	<p>INDICADORES DE EVALUACION</p>	<p>MEDIOS DE VERIFICACION</p>
<p>-Proporcionar ayudas didácticas, a través de videos sobre la importancia en la asistencia de controles que permitan verificar el adecuado crecimiento y desarrollo del usuario dirigida a los cuidadores que siguen la página oficial del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, de igual manera se efectuara una ayuda didáctica, integrando temas sobre estimulación temprana e hitos en el desarrollo de acuerdo al ciclo de vida que</p>	<p>Recursos materiales: Impresión de hojas Folletos Infograma</p> <p>Recursos tecnológicos: Computador Canva Imágenes descargables</p> <p>Recurso humano:</p>	<p>Indicador de producto: Numero de procesos educativos realizados por el profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia/ número total de usuarios atendidos en el servicio atención a la primera infancia e infancia</p> <p>Indicador de proceso: Numero de cuidadores satisfechos con la información recibida por el profesional de enfermería/ Número total de cuidadores que responden la encuesta de satisfacción</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Evidencia fotográfica ○ Acta de entrega de materiales educativos ○ Encuesta de satisfacción

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



permita orientar al personal de enfermería en la educación

-Brindar y entregar material educativo como folletos e infograma que quede en el servicio para brindar temas educativos dirigidos a los cuidadores sobre estimulación temprana, lactancia materna y alimentación complementaria de acuerdo al ciclo vital en el que se encuentre el usuario.

-Verificar a través de una encuesta de satisfacción la educación brindada por el profesional de enfermería hacia los usuarios sobre la educación de acuerdo a la necesidad identificada y explicación de la indicación en la derivación hacia otros servicios y forma de consumo del tratamiento.

Estudiante de enfermería de Campos de Acción profesional

Personal de enfermería participante

Comunicador social

Docente tutora de la asignatura

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



14. ASPECTOS ETICOS

Enfermería se caracteriza desde su origen histórico por ser una profesión humanista, altruista, simbólicamente adherido a las políticas y normatividad de las instituciones, por tanto, la profesionalización siempre ha adoptado modelos humanistas teniendo en cuenta los valores y principios para su práctica. Por ello, la ética y la deontología de la profesión son una prioridad en la formación y ejercicio de los profesionales estableciendo su código de ética en los que se rige para brindar los cuidados como disciplina. (14)

Así, la responsabilidad profesional requiere que en la práctica se apliquen los conocimientos científicos y técnicos, respetando y protegiendo el derecho a la vida de los seres humanos, en todos los ámbitos; respetando su dignidad, integridad genética, física, espiritual y psíquica, satisfaciendo las necesidades específicas de las personas.

Las implicaciones éticas de acuerdo a la ley 911 de 2004 establece la responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; dentro de los principios y valores éticos en su ejercicio establece el respeto a la vida, la dignidad de los seres humanos y derechos; así mismo sus acciones están fundamentada en los principios enunciados en la ley 266 de 1996 sobre los principios éticos de beneficencia, no beneficencia, autonomía , justicia veracidad, solidaridad, lealtad y fidelidad orientan la responsabilidad deontológica del profesional de enfermería en los que los que se basan como guía para actuar en base de los valores y necesidades sociales de la población.



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



Integralidad: mediante este se orientó el proceso de cuidado de enfermería de las usuarias y la comunidad, bajo la inclusión de una visión unitaria que atendía la dimensión física, social, mental y espiritual del sujeto.

Individualidad: se garantizó la inclusión de actividades de cuidado bajo un componente de intervención que estimaba las características socioculturales, históricas, los valores de la persona, familia y comunidad, como elemento útil para facilitar la satisfacción de las necesidades individuales, a partir de un cuidado de humanizado, que respetó la debido a la diversidad cultural y la dignidad de la persona sin ningún tipo de discriminación.

Dialogicidad: los procesos ejecutados, se fundamentaron bajo la relación interactiva entre enfermero y paciente, como medida esencial para promover un proceso del cuidado de enfermería, que incluye una comunicación respetuosa, asertiva y participativa.

Calidad: promovió que el cuidado de enfermería se caracterizará por ser eficiente, efectivo y estuviese fundamentado en los valores y estándares técnico científicos, sociales, humanos y éticos.

Continuidad: cada una de las dinámicas se orientaron al cumplimiento de las actividades planificadas por el personal de enfermería, lo cual posteriormente aportó al cumplimiento de los roles profesiones.

De acuerdo con lo anterior, también se resaltan los principios bioéticos como cuestiones morales que preserva a los seres humanos como centro de su interés, a la vez que constituye la necesidad



del respeto de su dignidad e integridad, además que la ética profesional permite juzgar la acción de los actos en los profesionales, incluido el personal de enfermería, quienes realizan cuidados encaminados al mejoramiento de la salud y el bienestar guiados bajo los principios fundamentales de la bioética correspondientes a:

Autonomía del paciente: La enfermería se basa en el respeto a la autonomía del paciente, igualmente, es importante asegurarse de que el proceso de toma de decisiones incluya al paciente y respete sus preferencias y valores. La participación del paciente en la planificación y ejecución de su atención de enfermería es fundamental.

Beneficencia y no maleficencia: El proyecto utilizado en la enfermería debe tener como objetivo principal el beneficio del paciente. Esto implica asegurarse de que todas las acciones y decisiones estén orientadas a mejorar la salud y el bienestar del paciente. Además, se deben tomar medidas para evitar causar daño intencional o no intencional al paciente.

Justicia: La enfermería se rige por el principio de justicia, lo cual implica distribuir los recursos de manera equitativa y brindar una atención equitativa a todos los pacientes, se debe asegurar que las decisiones tomadas sean justas y no discriminatorias, evitando cualquier forma de sesgo o discriminación en la atención.



Confidencialidad: La enfermería tiene una responsabilidad ética de mantener la confidencialidad de la información del paciente. Al utilizar un proyecto, se debe garantizar la privacidad y confidencialidad de los datos y registros del paciente. Se deben seguir las políticas y regulaciones vigentes en cuanto a la protección de la información de salud y datos personales.

Honestidad y transparencia: La enfermería se basa en la honestidad y la transparencia en la comunicación con los pacientes y otros profesionales de la salud. Al utilizar un proyecto, se debe proporcionar información precisa y veraz, evitando cualquier forma de engaño o manipulación de la información.

Competencia profesional: Al utilizar el proyecto, es fundamental que los profesionales de enfermería tengan la competencia y los conocimientos necesarios para aplicarlo de manera efectiva. Esto implica mantenerse actualizado con las mejores prácticas y evidencia científica, así como buscar la supervisión y colaboración de otros profesionales cuando sea necesario.



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



15. RESULTADOS

La atención a la primera infancia e infancia es de vital importancia para garantizar el desarrollo saludable de los niños y promover una base sólida para su bienestar futuro. En este contexto, los profesionales de Enfermería desempeñan un papel fundamental al fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a esta población (36). La necesidad de fortalecer estas actividades radica en la creciente evidencia de que los primeros años de vida son fundamentales para el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de los niños (19). Durante esta etapa, los profesionales de Enfermería tienen la oportunidad de identificar y abordar de manera temprana factores de riesgo, así como de promover prácticas saludables que pueden tener un impacto duradero en la salud y el bienestar de los niños.

El profesional de Enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia está en la obligación de poseer conocimientos para brindar cuidados integrales, educar a los padres y cuidadores sobre las prácticas saludables y cuidados en el hogar, realizar evaluaciones de desarrollo como también proporcionar seguimiento continuo a la salud de los niños. Sin embargo, es crucial fortalecer estas actividades mediante estrategias que promuevan la capacitación y actualización constante de los profesionales, así como la colaboración interdisciplinaria con otros actores de la atención a la infancia.

En este sentido, a través del proceso de valoración y priorización de la matriz de calor se evidencia la necesidad de fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud por parte del profesional de Enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia. Este proyecto



“Formando líderes para la construcción de 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 Gerencia y Gestión del cuidado resalta la importancia de implementar estrategias de capacitación para los profesionales, así como el desarrollo de guías y protocolos actualizados que faciliten la detección y manejo de problemas de salud en esta población.

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en el servicio de atención a la primera infancia e infancia por parte del profesional de Enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, desde la teoría de Patricia Benner.

OBJETIVO 1: Socializar las guías y manuales de procedimientos orientados a la priorización y atención de las necesidades de la primera infancia e infancia.

INFORME DE ACTIVIDADES:

- Se realizó una adaptación del manual de guía alimentaria basada en alimentos, por el cual se envió carta a calidad para aprobación de esta guía asimismo se realizó socialización del protocolo ante una desnutrición aguda o moderada en menores de 5 años, para que el profesional de enfermería cuente con herramientas para realizar el procedimiento y educación basado en los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud
- Se implementó un cuadernillo de las prácticas de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI relacionado con la ruta establecida en el manual para evaluar a un menor, unificación de dosis para suministro de suplementos y medidas de buen trato





- Se realizó una capacitación al profesional de enfermería y personal de salud, socializando la atención de la primera infancia e infancia con base a la normativa de la resolución 3280 de 2018 y especificando los tratamientos de fortificación con micronutrientes, desparasitación y hierro preventivo, con el acompañamiento de pediatría. De igual manera la importancia en el diligenciamiento del carnet con el peso, talla perímetro cefálico y próxima cita.
- Se realizó una adaptación del manual de guía alimentaria basada en alimentos, por el cual se envió carta a calidad para aprobación de esta guía asimismo se realizó socialización del protocolo ante una desnutrición aguda o moderada en menores de 5 años, para que el profesional de enfermería cuente con herramientas para realizar el procedimiento y educación de acuerdo con los lineamientos establecidos por el instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud.

RESULTADOS OBTENIDOS:

- En relación con el proceso de la adaptación del manual de guía alimentaria la respuesta de la oficina de calidad quedó pendiente en respuesta por lo cual no se logró cumplir a cabalidad el proceso, por otro lado, se socializó el protocolo ante una desnutrición aguda o moderada en menores de 5 años por medio de diapositivas dirigido a la profesional de enfermería.
- Mediante las actividades planteadas se creó el cuadernillo de las prácticas de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI conformada por 10 páginas





incluyendo los temas la ruta establecida en el manual para evaluar a un menor, unificación de dosis para suministro de suplementos y medidas de buen trato, quedando este material en el servicio de atención a la primera infancia e infancia con evidencia del acta de entrega de materiales.

- Se realizó la socialización al profesional de enfermería y personal de salud, sobre la atención de la primera infancia e infancia de acuerdo con la normativa de la resolución 3280 de 2018 por medio de la cartilla realizada, especificando los tratamientos de fortificación con micronutrientes, desparasitación y hierro preventivo, importancia en el diligenciamiento del carné con el peso, talla perímetro cefálico y próxima cita. Lo anterior fue llevado a cabo en cada una de las oficinas puesto que no se logró definir un horario en común para realizar el proceso de socialización, de igual manera el pediatra no se encontraba disponible de acuerdo con el cronograma planteado.

EVALUACION:

- Para evaluación de las actividades se realizó una lista de chequeo en el proceso de valoración con el fin de identificar el conocimiento previo sobre la temática; a partir de lo encontrado, se realizó después de la actividad un postest (Ver Anexo) de tres preguntas incluyendo los temas más importantes que se trataron a la profesional de enfermería.



SC-CER96940

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

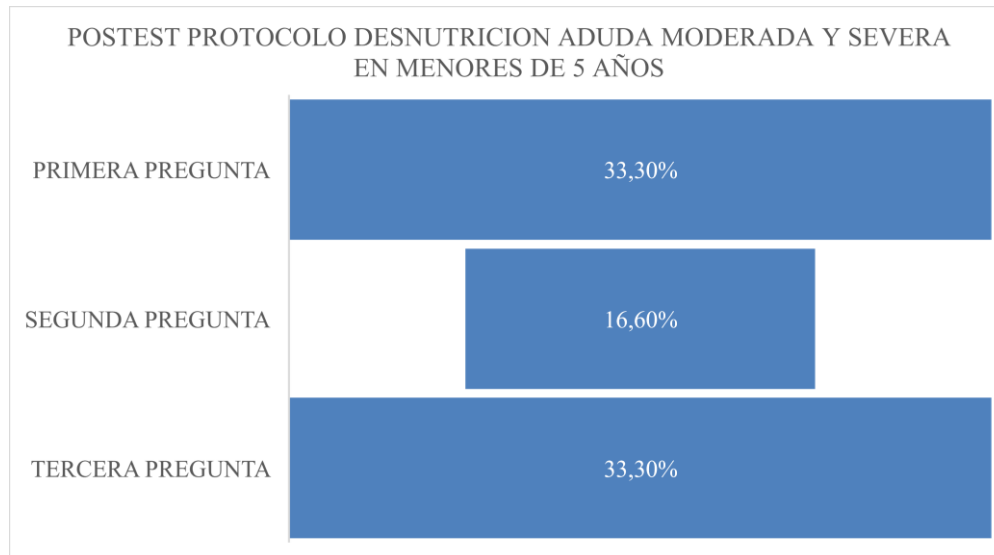


Ilustración 8 Posttest protocolo ante desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años dirigido al profesional de enfermería

Como se puede apreciar la anterior gráfica del 100% de la evaluación realizada se logró mejorar el conocimiento de la profesional de enfermería a un 83,2% , en contraste en la evaluación inicial realizada a través de la lista de chequeo, en donde no tenía ningún conocimiento acerca del protocolo; asimismo en los resultados obtenidos a nivel observacional en las dos siguientes semanas después de la socialización se evidencia seguridad en la atención y derivación con base a lo valorado en las escalas de crecimiento según la OMS y toma de medidas antropométricas.

- La presente actividad se evaluó en el proceso de valoración a través de la aplicación de la lista de chequeo, por el cual se observó que no se cuenta con materiales y unificación de la indicación del correspondiente tratamiento del usuario a partir del factor de riesgo



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

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



encontrado, por lo cual queda evidencia de un acta de entrega de materiales a la profesional de enfermería encargada del servicio de atención a la primera infancia e infancia.

- La actividad se realizó a cada uno del personal mediante una encuesta de 5 preguntas (Ver Anexo) antes y después de la socialización de acuerdo al modelo AIEPI en el que se realizó la socialización a 4 profesionales de enfermería y medicina, además durante el proceso de valoración se observó que los profesionales no registraban adecuadamente el carné para la próxima cita y la indicación de micronutrientes y desparasitación.

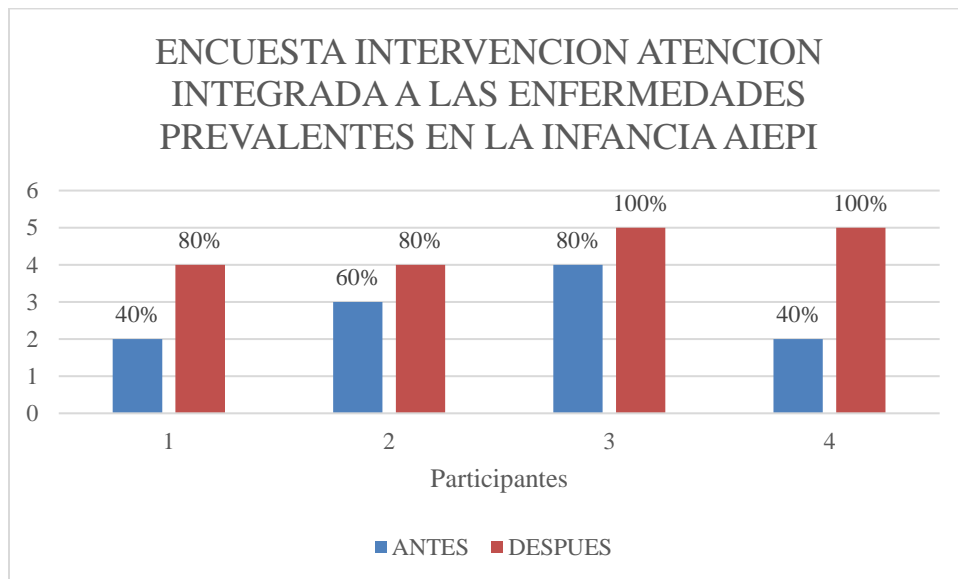


Ilustración 9 Encuesta intervención de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia AIEPI

Según la gráfica, de la totalidad de usuarios encuestados, con un promedio del 90% de conocimiento que tenían después de realizar la intervención de los 4 participantes profesionales de enfermería y medicina que atienden el servicio de atención a la primera infancia en infancia, en contraste con el proceso inicial de evaluación el cual obtuvo una media de 55%, se puede ver una



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

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



mejoría considerada por el proceso de socialización. De igual manera se evidencia que el participante 4 quien corresponde a la profesional de enfermería obtuvo uno de los puntajes bajos y logro alcanzar el 100% de las preguntas alcanzadas, logrando cumplir con el propósito de la intervención.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Realización de lista de chequeo antes y después, lista de asistencia, fotografías, verificación en historia clínica

INDICADORES OBJETIVO 1:

Indicador de producto: número de profesional de enfermería que conoce las guías y manuales de procedimientos/ número total de profesional de enfermería del servicio de atención a la primera infancia e infancia

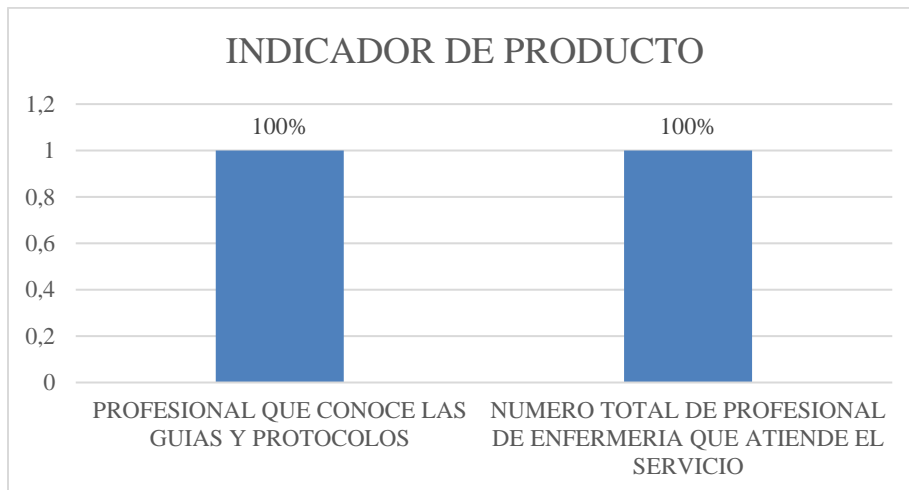


Ilustración 10 Indicador de producto del primer objetivo



ANALISIS DE INDICADOR:

En la anterior gráfica se evidencia que se socializo las guías y protocolos de desnutrición aguda moderada o severa en donde la profesional obtuvo conocimientos sobre la intervención realizada, obteniendo el 100% en el cumplimiento del indicador planteado. De lo anterior se analiza que la profesional contó con una participación activa e interés en la socialización, encaminado al mejoramiento en la atención de los usuarios frente al proceso de valoración, intervenciones y correcta derivación a los demás profesionales.

Indicador de proceso:

Número de profesional de enfermería y profesional de salud participantes en la socialización del manual de procedimiento/ número total de profesional de enfermería y profesional de salud del servicio de atención a la primera infancia e infancia.

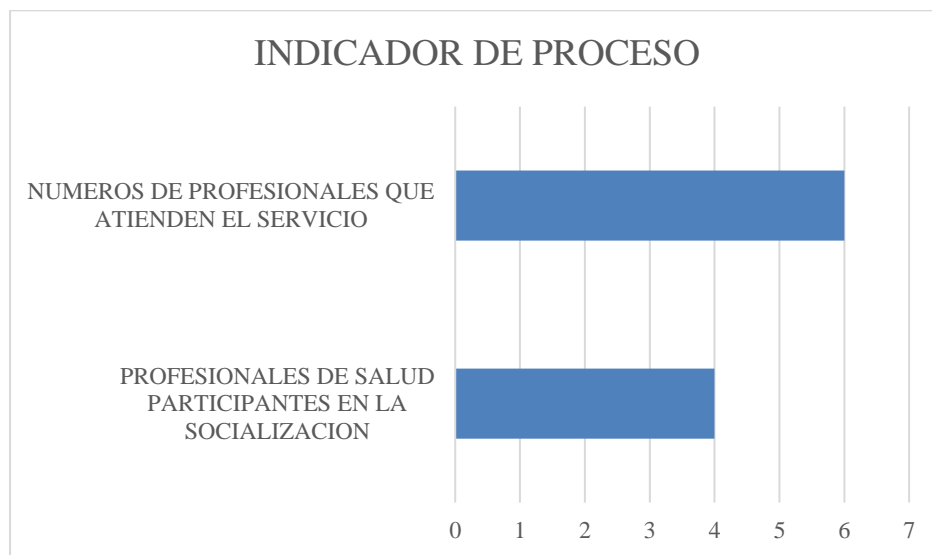


Ilustración 11 *Indicador de proceso del primer objetivo*

ANALISIS DE INDICADOR:

Se realiza la actividad sobre el proceso de socialización de la estrategia AIEPI en donde se cuenta con la participación de 4 profesionales de enfermería y medicina quienes son los encargados de evaluar el crecimiento y desarrollo en los menores de 11 años. De lo anterior se deduce que del 100% de profesionales del servicio de atención a la primera infancia e infancia el 66% participo en el proceso de la socialización, logrando estimular en los profesionales la comunicación entre ellos mismos para unificar los criterios en el tratamiento y derivación de usuarios. Por último, se verificó en historia clínica en un periodo de 2 semanas después de la intervención la indicación correcta del tratamiento a partir de los factores de riesgo encontrados en el usuario.



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



ANÁLISIS DE LA TEORÍA:

En relación con la teoría de Patricia Benner, que describe el concepto de principiante avanzado como un nivel de competencia y conocimiento que se alcanza después de haber adquirido una experiencia sustancial en una determinada área. De igual manera se puede entender al principiante avanzado como aquel profesional de la salud que ha adquirido un nivel de habilidad y conocimiento más allá del nivel básico, y que está capacitado para evaluar y monitorear de manera efectiva el crecimiento y desarrollo de los menores, como también tiene conocimiento suficiente sobre la normativa vigente y los protocolos que aplican al servicio.

Como podemos apreciar, el profesional de enfermería está en la obligación de tener un entendimiento sólido de los hitos normales del desarrollo en diferentes etapas de la vida, desde la infancia hasta la edad adulta. Además, tiene la capacidad de reconocer y evaluar los factores que pueden influir en el crecimiento y desarrollo conociendo previamente la normativa y protocolos que aplican para el servicio y que se encuentren en la institución como la actualización de la nueva evidencia científica y así lograr detectar a tiempo cualquier alteración en el usuario.



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



OBJETIVO 2: Capacitar sobre los servicios de la Ruta Integral de Atención para el cumplimiento de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud de la primera infancia e infancia.

INFORME DE ACTIVIDADES:

- Se creó y proporcionó una lámina para la realización de demanda inducida explicando la asistencia a controles a partir del ciclo vital en el que se encuentre el usuario y la manera para sacar la cita al servicio de atención a la primera infancia e infancia realizando este proceso en cada uno de los servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Se creó una Ruta de Atención Integral que permita identificar la correcta derivación de los usuarios de acuerdo con los factores de riesgo que presente.
- Se presentó un plan de seguimiento a través de un formato en Excel diligenciado los nombres de los usuarios, identificación, edad, teléfono, si presenta algún factor de riesgo, asignación de la próxima cita de control y el profesional que corresponde la atención basada en la resolución.
- Se creó una actividad de simulación con la profesional de enfermería del servicio de atención a la primera infancia e infancia, se entrega 2 casos clínicos sobre situaciones que se presentan frecuentemente en el servicio, en el cual debe identificar la correcta derivación del niño a los diferentes servicios de acuerdo con la Ruta Integral de Atención en Salud



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 OBTENIDOS:

- En el desarrollo de esta actividad, se logró asistir a cada uno de los servicios de promoción y mantenimiento de la salud como parte de la actividad de realización de demanda inducida asimismo como por vía telefónica.
- Con relación al proceso de la creación de la Ruta de Atención Integral que permita identificar la correcta derivación de los usuarios la respuesta de la oficina de calidad quedo pendiente por lo cual no se logró cumplir a cabalidad el proceso.
- Por otro lado, se creó el formato de diligenciamiento de los usuarios que asisten al servicio de los últimos tres meses para tener seguimiento de la asistencia de los usuarios al control de acuerdo con el ciclo vital en el que se encuentra, teniendo en constancia el acta de entrega de los materiales al servicio. Por último, con actividad de simulación, se logró identificar que la profesional de enfermería presenta cierta falencia en la correcta derivación de acuerdo con la ruta, por lo anterior se realizó retroalimentación de la actividad.

EVALUACION:

- Para este proceso de evaluación y obtención de resultados, se realizaron una serie de encuestas integradas por 3 preguntas (Ver Anexo) relacionada a la derivación de usuarios aplicado a los profesionales que se encuentran encargados de los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, en el cual los profesionales expresaron que todos realizan la derivación de los usuarios al preguntar a los cuidadores si asisten a los controles de crecimiento y desarrollo; uno de las preguntas que generó duda en los profesionales es que





no conocen el periodo en el cual deben asistir los niños a la consulta por lo cual se dejó una imagen, teniendo en cuenta para conocer si deben realizar la derivación de acuerdo a la ruta; asimismo firmaron una lista de asistencia como evidencia de la actividad, quedando clara la actividad.

- Queda como constancia en el proceso un acta de entrega de materiales sobre el formato en Excel sobre el diligenciamiento a la profesional de enfermería encargada del servicio de atención a la primera infancia e infancia, asimismo se incentivó a través del formato a realizar llamadas por vía telefónica a los usuarios que les corresponde la atención y seguimiento de los menores en caso de desnutrición aguda.
- Se observó la actividad tomando en cuenta el desempeño de la profesional, evaluando el nivel de desempeño en la simulación y si quedaron dudas en el proceso. Igualmente, al finalizar la simulación se realizó retroalimentación de los casos asignados sobre la derivación correcta sustentado en la Ruta Integral de atención en Salud, se realiza revisión de 30 historias clínicas comprendidas en los días 05 al 13 de junio en el que se evidenció que el 73% de los usuarios fueron derivados en la Ruta Integral de atención correcta.





MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Evidencia fotográfica, acta de entrega de materiales educativos, encuesta de derivación

INDICADORES OBJETIVO 2:

Indicador de producto: Numero de profesional de enfermería capacitado/ número total de profesional de enfermería que atiende el servicio de atención a la primera infancia e infancia

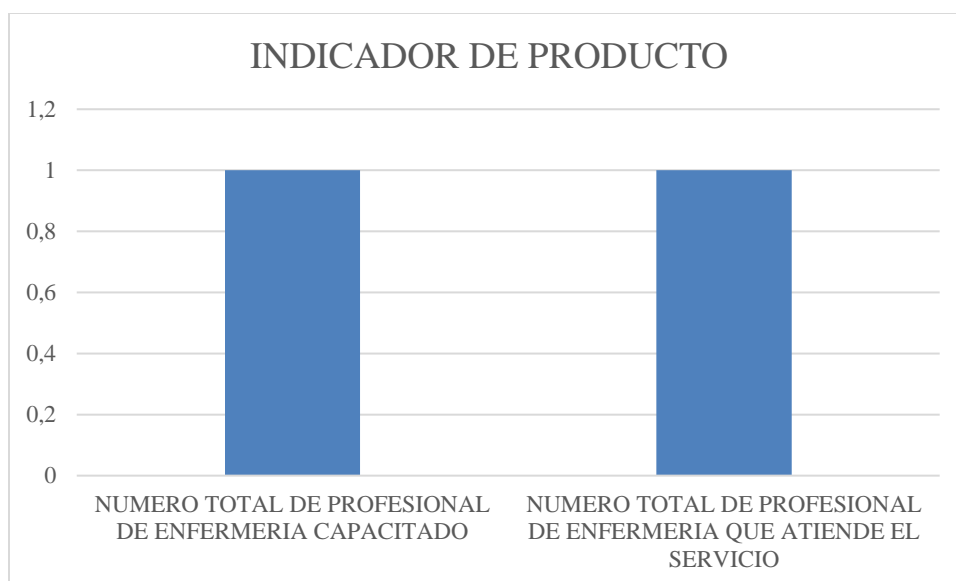


Ilustración 12 Indicador de producto del segundo objetivo

ANALISIS DE INDICADOR:

En la anterior gráfica se evidencia que se socializo las guías y protocolos de desnutrición aguda moderada o severa en donde la profesional obtuvo conocimientos sobre la intervención realizada, obteniendo el 100% en el cumplimiento del indicador planteado. De lo anterior se analiza que la profesional contó con una participación activa e interés en la socialización, encaminado al



mejoramiento en la atención de los usuarios frente al proceso de valoración, intervenciones y correcta derivación a los demás profesionales.

Indicador de proceso: Número de demandas inducidas realizadas por el profesional de enfermería/ número total de usuarios atendidos en el servicio atención a la primera infancia e infancia

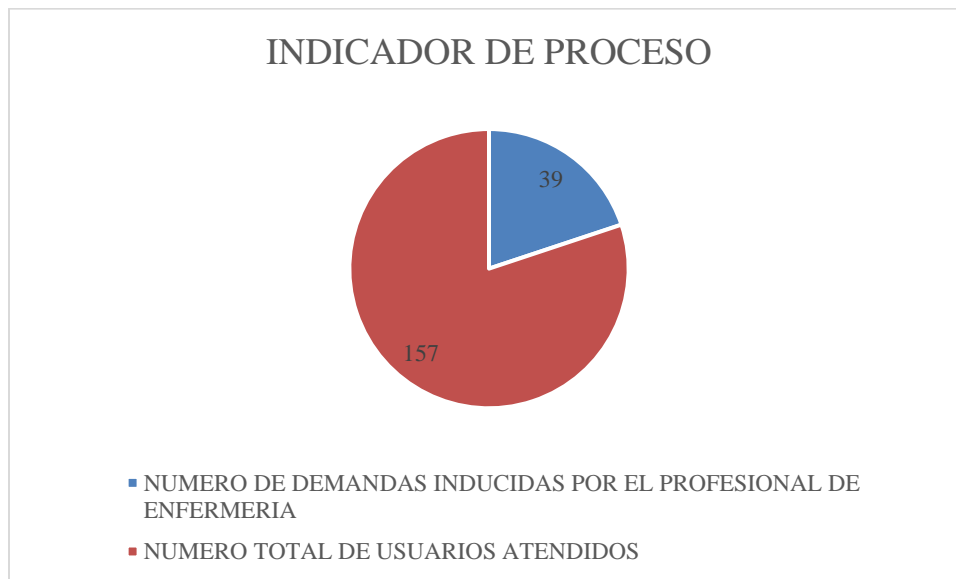


Ilustración 13 *Indicador de proceso del segundo objetivo*

ANALISIS DE INDICADOR:

En la anterior gráfica, se observa que de los 157 usuarios comprendido en el periodo del 22 de mayo al 07 de junio, solamente realizo 39 demandas inducidas por vía telefónica evidenciando que solo atiende en su mayoría a los pacientes que le asignan a través de los facturadores call center cumpliendo medianamente con la actividad realizada, por lo anterior es importante enfatizar en la



demanda inducida ya que permite la detección temprana de posibles problemas en el crecimiento y desarrollo de los individuos. Al incrementar la demanda de servicios de control, se brinda la oportunidad de realizar evaluaciones y exámenes que pueden identificar de manera temprana cualquier retraso o alteración en el crecimiento de un niño. Esta detección temprana es fundamental, ya que proporciona la posibilidad de intervenir de manera oportuna y aplicar los tratamientos necesarios para corregir o minimizar los efectos negativos.

ANÁLISIS DE LA TEORÍA:

El concepto de competente se refiere a un nivel más avanzado de habilidad y dominio que se alcanza después de haber adquirido una amplia experiencia en una determinada área de práctica. Aplicado al control de crecimiento y desarrollo, el profesional competente tiene la capacidad de evaluar y manejar de manera efectiva las situaciones relacionadas con el crecimiento y desarrollo de los individuos.

La profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia ha desarrollado un nivel sólido de conocimiento y habilidades específicas en esta área. Comprende en profundidad los hitos del desarrollo normal, tanto físico como cognitivo, emocional y social, en cada etapa de la vida. Esto le permite realizar evaluaciones exhaustivas y precisas del crecimiento y desarrollo de los usuarios, identificando desviaciones del desarrollo típico y detectando factores de riesgo para su derivación correcta a otros profesionales de acuerdo con la Ruta Integral de Atención en Salud. Además, es importante que en el control ya se encuentre familiarizado con las



herramientas y técnicas de evaluación apropiadas. Puede realizar mediciones y pruebas específicas para evaluar el crecimiento físico, como el peso, la estatura y el índice de masa corporal, así como evaluaciones más amplias del desarrollo psicomotor, las habilidades cognitivas y las interacciones sociales a través de las diferentes escalas.

OBJETIVO 3: Implementar procesos educativos sobre alimentación, pautas de crianza y estimulación temprana, dirigidos al profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia.

INFORME DE ACTIVIDADES:

- Se proporcionó ayudas didácticas, a través de videos sobre la importancia en la asistencia de controles que permitan verificar el adecuado crecimiento y desarrollo del usuario dirigida a los cuidadores que siguen la página oficial del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, de igual manera se crearon ayudas didácticas, integrando temas sobre estimulación temprana e hitos en el desarrollo de acuerdo con el ciclo de vida que permita orientar al personal de enfermería en la educación.
- Se entregó material educativo como folletos e infograma que quede en el servicio para brindar temas educativos dirigidos a los cuidadores sobre estimulación temprana, lactancia materna y alimentación complementaria de acuerdo al ciclo vital en el que se encuentre el usuario.



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 OBTENIDOS:

- Se realizó entrega y socialización de materiales al profesional de enfermería a cargo del servicio de atención a la primera infancia e infancia dirigidos al cuidador, sobre entrega de 40 infografías de alimentación complementaria de acuerdo a los lineamientos, 40 materiales relacionado a la forma de administración y calendario de la fortificación de micronutrientes, un poster sobre estimulación temprana y un cuadernillo que contiene 9 páginas sobre la temática de lactancia materna; dejando como evidencia el acta de entrega de materiales.

EVALUACION:

- Se aplicó una lista de chequeo al realizar el proceso de valoración identificándose la necesidad de mantener materiales educativos frente a la educación dirigida a los cuidadores que asisten al servicio de vacunación, al partir de lo observado, se realizó una socialización de los materiales educativos sobre la educación que debía brindar a los usuarios, después de la actividad durante las tres consultas se realizó la demostración de la educación que debía brindar y por último la profesional realizó la educación. En forma simultánea se realizaron la aplicación de 57 encuestas comprendida entre el periodo del 02 al 14 de junio dirigida a los cuidadores sobre la educación brindada por el profesional de enfermería que atiende el servicio de atención a la primera infancia e infancia integrada por 9 preguntas, el puntaje máximo es de 40 puntos cuanto más alto es el puntaje, mejor es el nivel de satisfacción. (Ver Anexos).



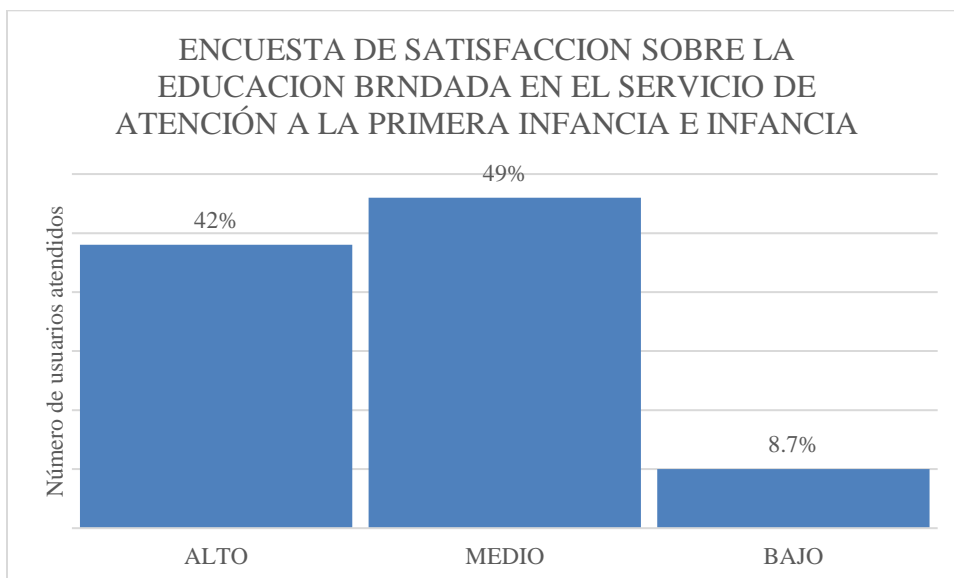


Ilustración 14 Encuesta de satisfacción relacionada con la educación brindada a los cuidadores en el servicio de atención a la primera infancia e infancia

En relación a la grafica sobre el nivel de satisfacción brindada a los usuarios, se puede evidencia que el 49% de los cuidadores entrevistados tuvieron un nivel de satisfacción medio, seguidamente del 42% quienes tuvieron un nivel de satisfacción alto, por último, el 8.7% de los cuidadores no estuvieron satisfechos con la educación. Por lo anterior, conocer el nivel de satisfacción nos permite evaluar la calidad de la educación proporcionada en el servicio de crecimiento y desarrollo. Los padres y cuidadores confían en estos profesionales para recibir información confiable y precisa sobre diversos aspectos, como la alimentación adecuada, la estimulación temprana, la higiene y la salud en general. Al medir su nivel de satisfacción, podemos determinar si se están cumpliendo las expectativas y si la información brindada es relevante, clara y comprensible; en concordancia se puede inferir que se cumplió gradualmente con la actividad propuesta.



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

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



MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Evidencia fotográfica, productos físicos, encuesta de satisfacción.

INDICADORES OBJETIVO 3:

Indicador de producto: Numero de procesos educativos realizados por el profesional de enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia/ número total de usuarios atendidos en el servicio atención a la primera infancia e infancia

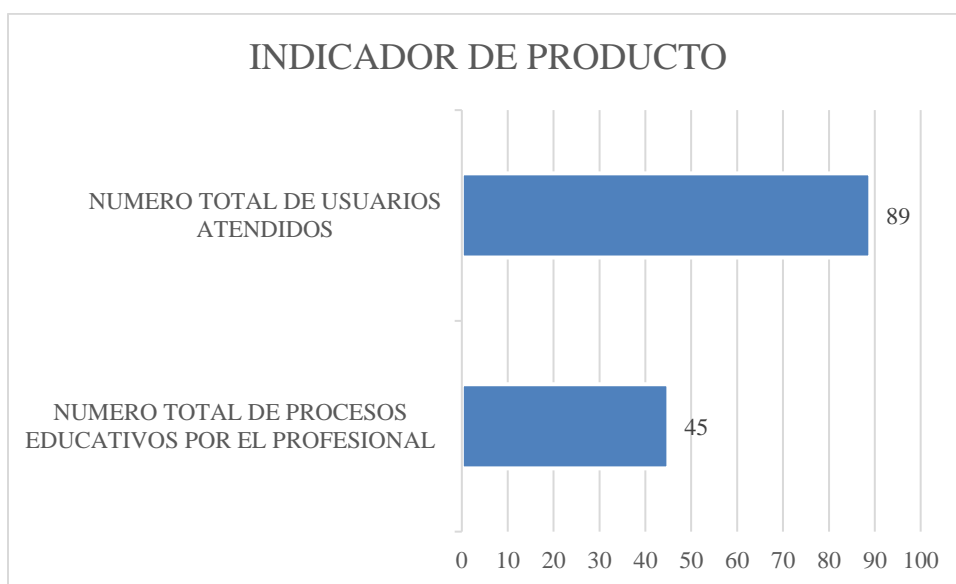


Ilustración 15 Indicador de producto del tercer objetivo

ANALISIS DE INDICADOR:

Se realizó la actividad encaminada la educación de los cuidadores que asisten al servicio, en el cual la profesional de enfermería brindo educación a 45/89 controles alcanzados en el periodo del 02 al 14 de junio lo que se traduce en un 50.5% en el cumplimiento del indicador. De manera que



este porcentaje indica que se ha realizado la educación con aproximadamente la mitad de los cuidadores que asistieron al servicio en ese periodo. Si bien es alentador que se haya brindado educación a un número significativo de personas, es importante la retroalimentación de los cuidadores y la evaluación constante son fundamentales para garantizar que se brinde una educación de calidad y se cumplan los objetivos de promover un cuidado óptimo y un desarrollo saludable de los niños.

Indicador de proceso: Numero de cuidadores satisfechos con la información recibida por el profesional de enfermería/ Número total de cuidadores que responden la encuesta de satisfacción

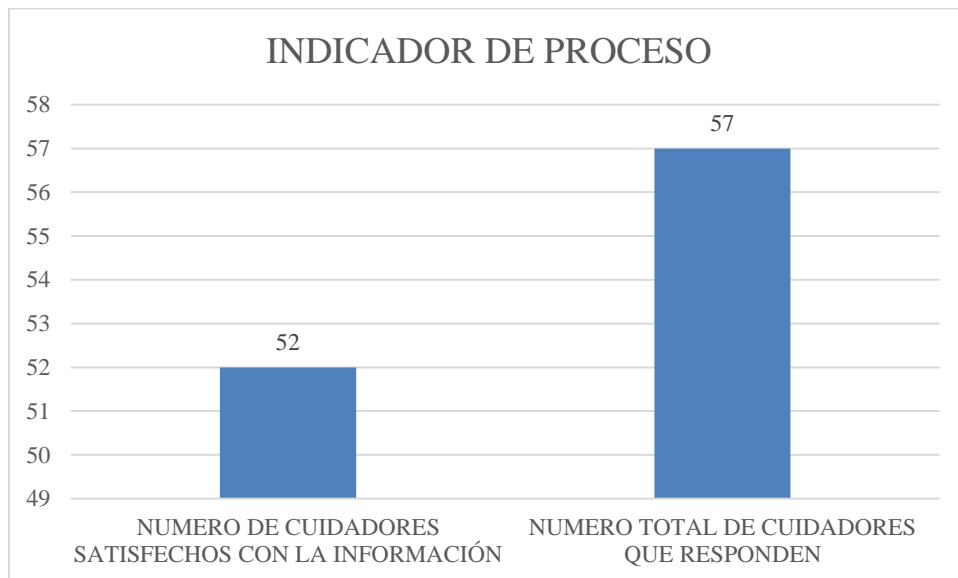


Ilustración 16 Indicador de proceso del tercer objetivo



ANÁLISIS DE INDICADOR:

Al analizar la gráfica anterior, se identifica que de los 57 cuidadores que asistieron al servicio 52 cuidadores se sintieron satisfechos con la educación brindada, verificado en la aplicación de la encuesta durante el periodo del 02 al 14 de junio lo que se traduce en un 91% en el cumplimiento del indicador. Los cuidadores han valorado positivamente la claridad, relevancia y utilidad de la información proporcionada, sin embargo, es necesario mejorar en el tiempo en que se brinda la educación y mejorar la comunicación efectiva y una buena relación entre el profesional de enfermería y los cuidadores.

ANÁLISIS DE LA TEORIA:

Según Benner, el concepto de eficiente se refiere a un nivel de competencia aún más avanzado que se alcanza después de haber adquirido una vasta experiencia y dominio en una determinada área de práctica, asimismo, tiene la capacidad de desempeñarse de manera efectiva y fluida en la evaluación y manejo de situaciones relacionadas al servicio.

La eficiencia en el servicio de atención a la primera infancia e infancia se manifiesta en la capacidad del profesional para tomar decisiones clínicas rápidas y precisas basadas en la información recopilada. Puede identificar desviaciones del desarrollo normal y reconocer los factores de riesgo de manera ágil. Además, el profesional eficiente puede establecer planes de intervención o



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



derivación de manera eficiente y efectiva, utilizando su experiencia para brindar recomendaciones adecuadas.

El profesional eficiente en el control de crecimiento y desarrollo también es hábil en la comunicación con los usuarios y sus familias. Puede transmitir información de manera clara y concisa, brindar apoyo emocional y responder a las preguntas y preocupaciones de manera eficiente. Además, tiene la capacidad de establecer relaciones terapéuticas sólidas y de confianza, lo que contribuye a una atención de calidad y al cumplimiento de los objetivos de crecimiento y desarrollo.



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

SC-CER96940



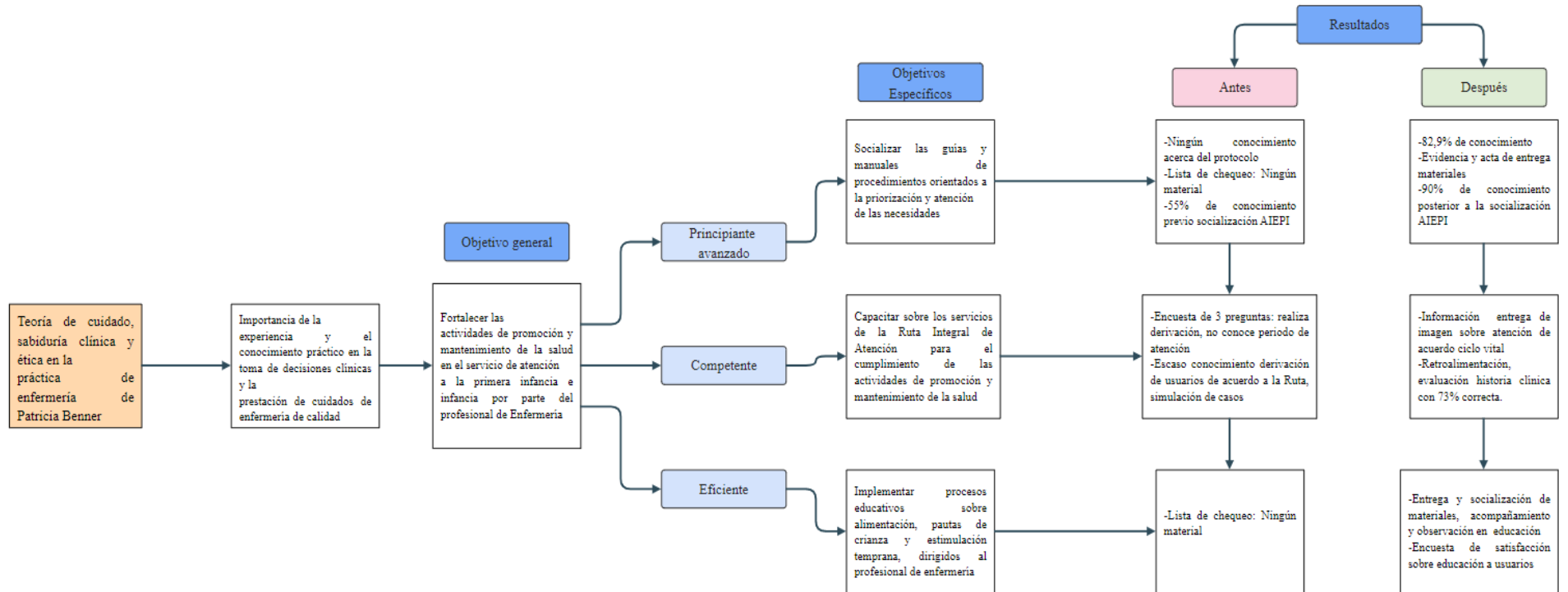
SC-CER96940

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

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



16. GRAFICA RELACION TEORIA, OBJETIVOS Y RESULTAD



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

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



17. CONCLUSIONES

Fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud por parte del profesional de Enfermería en el servicio de atención a la primera infancia e infancia es fundamental para garantizar un desarrollo saludable y prevenir enfermedades a lo largo de la vida de los niños.

Así pues, la colaboración interdisciplinaria y la participación comunitaria son componentes esenciales para fortalecer las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en este ámbito. Trabajar en conjunto con otros profesionales de la salud y establecer alianzas con instituciones locales amplía el alcance y el impacto de las intervenciones, permitiendo una atención integral y coordinada.

Seguidamente, las actividades de promoción de la salud, como la educación en salud, la evaluación del desarrollo y la prevención de enfermedades, permiten empoderar a los padres y cuidadores para que tomen decisiones informadas sobre la salud de sus hijos. Proporcionar información clara y accesible sobre prácticas saludables y brindar apoyo emocional son aspectos fundamentales de la labor del profesional de Enfermería en el cuidado de la primera infancia e infancia.

Por último, es importante destacar que la evaluación y el seguimiento continuo de las intervenciones son clave para medir su efectividad y realizar ajustes necesarios. La difusión de los resultados y las lecciones aprendidas contribuye a mejorar las prácticas de Enfermería y a fomentar la conciencia sobre la importancia de fortalecer estas actividades en la atención a la primera infancia e infancia.



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



18. RECOMENDACIONES

Se recomienda garantizar la continuación de las actividades propuestas en el presente proyecto de gerencia y gestión del cuidado, con la finalidad de seguir con los procesos educativos en el servicio de atención a la primera infancia e infancia, mejorando así progresivamente los procesos institucionales.

Realizar evaluaciones periódicas del desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños, utilizando herramientas y escalas de desarrollo adecuadas para detectar posibles retrasos o problemas de salud y proporcionar orientación a los padres sobre cómo estimular el desarrollo de sus hijos.

Se recomienda brindar capacitaciones continuas a los profesionales de salud que atienden el servicio para el mejoramiento de la atención y cumplir con la ruta de acuerdo a los factores de riesgo que presente el usuario.

19. BIBLIOGRAFIA



1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Unicef. Levels and Trends in Child Mortality. [Online].; 2018 [cited 2023 04. Available from: <https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-mortality/>.
2. Sánchez-Castro J RMATTAVLL. Conocimiento del proceso de atención de enfermería por parte de los enfermeros. RSM. 2019 septiembre; 76(5-6).
3. Sánchez N. El marco lógico. Metodología para la planificación, seguimiento y evaluación de proyectos. Visión Gerencial. 2015;(2).
4. Pueblo de Colombia. Constitución política de Colombia. 1991..
5. Republica de Colombia. Ley número 100 de 1993. 1993..
6. Congreso de Colombia. Ley 1438 de 2011. 2011..
7. Ministerio de Salud y Protección Social. Ley 1751 de 2015. 2015..
8. Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud. 2016. Bogotá D.C., Enero de 2016.
9. Ministerio de Salud y Protección Social. Rutas integrales de atención en salud - RIAS. 2016. Bogotá D.C., abril de 2016.
10. ESE San Juan de Dios de Pamplona. Reseña histórica [video en internet]. Youtube. 2021 abril 13..
11. E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona. Portafolio de servicios. [Online]. [cited 2023 03 22. Available from: <https://hsdp.gov.co/portal/wp-content/uploads/2020/12/portafolio-de-servicios-HSDP.pdf>.





12. E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona. Política Institucional de Humanización y Buen trato fue socializada a la Alianza de usuarios. [Online].; 2021 [cited 2023 03 22]. Available from: <https://hsdp.gov.co/portal/ley-de-transparencia/2-informacion-de-interes/noticias/politica-institucional-de-humanizacion-y-buen-trato-fue-socializada-a-la-alianza-de-usuarios/>.
13. Hernández Sarmiento J, Jaramillo Jaramillo L, Villegas Alzate J, Álvarez Hernández L, Roldan Tabares M. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Archivos de Medicina. 2020 abril; 20(2): p. 490-491.
14. Richter LM DBLJHJBFBJea. Investing in the foundation of sustainable development: pathways to scale up for early childhood development. Lancet. 2017; 389.
15. Yakuwa MS NSMD. Estratégias de enfermeiros para a vigilância à saúde da criança. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2018; 26.
16. Dandicourt Thomas C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Scielo. 2018 Marzo; 34(1).
17. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamiento para la implementación de la Atención Integral en Salud a la primera infancia, infancia y adolescencia. [Online].; 2014 [cited 2023 04. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Lineamiento-atencion-integral.pdf>.
18. Agudelo Acosta SC GR. Aprendizaje de la Estrategia AIEPI según método de enseñanza utilizado. Revisión sistemática de estudios comparativos. Univ. Med. 2021; 62(4).
19. De La Guardia Gutiérrez MA RLJ. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. ONNPR. 2020; 5(8).





20. Hernández Pérez R, Hernández-Núñez A, Hernández Núñez M, Hernández Sánchez Y, Seán Hernández N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. *Revista Cubana de Enfermería*. 2020; 36(4).
21. Raile Alligood M, Marriner Tomey A. *Modelos y teorías*. septima edición ed. España: Elsevier; 2011.
22. Hernández Terrones F, Montalvo Fernández M. *Cuidado de enfermería en el crecimiento y desarrollo del lactante menor*. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2017.
23. Reyes Rivera R, Vega Sánchez C. *Asistencia sanitaria de las madres con niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, Hospital de Huaycán*. Universidad Peruana unión. 2018.
24. Montoya P AGBAGSGMCMVea. *Iniciativa para fortalecer la atención materna e infantil en un grupo de municipios en Colombia*. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*. 2017; 35(2).
25. Krugger Chuquitzuta D. *Factores que influyen en la inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en los niños de la etapa preescolar*. Universidad Nacional de Ucayali. 2019.
26. Silva Fhon J, Huapaya Magallanes JN, Mendoza Villanueva B, Chaparro Lituma M. *Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo*. *Health Care Global Healt*. 2017; 1.
27. *Conocimiento de los profesionales de la salud sobre la estrategia AIEPI e intervención para mejorar el manejo de enfermedades mas prevalentes de la infancia*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2016.
28. Organización Panamericana de Salud. *Cuidado para el desarrollo infantil*. [Online].; 2019 [cited 2022 04. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51620/9789275319741_prefacio_2019_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y.





29. Ramirez j. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud Clas La Esperanza. Universidad Peruana Del Centro. 2018.
30. Lucas Choez M, Sabando Farías J, Quiroz Figuero M, Santana Holguín J. <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/esPol>. Con. (Edición núm. 56) Vol. 6, No 3MarzIntervenciones de los profesionales de enfermería de atención primaria de salud en el control de crecimiento y desarrollo. Polo del conocimiento. 2021 Marzo; 6(3).
31. Pérez Muñoz AFyBED. Nivel de conocimiento de la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del niño. Scielo. 2020; 5.
32. Ministerio de Salud y Proyección Social. Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales. Informe de avance indicadores. [Online].; 2020 [cited 2023 abril. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PES/GSG/informe-sinergia-mayo-agosto-2021.pdf>.
33. Barrera Sánchez LF, Ospina Díaz M. Intervenciones de enfermería para prevenir trastornos nutricionales en niños de 0 a 2 años. Duazary. 2019; 16(2).
34. Hernández Rincón E, Parra Beltrán L, Correal A. Necesidades de formación para el desarrollo integral de la primera infancia: perspectiva desde un estudio regional. Universidad del Bosque. 2015.
35. Martínez Arismendy DF. Implementación de actividades educativas sobre el cuidado de heridas al personal de enfermería por parte del programa de Clínica de Heridas de la FOSCAL. Universidad Autónoma de Bucaramanga. 2020.
36. Chequer Jordán NF, Salinas Aroca V. : Rol de la Enfermera Comunitaria en el cumplimiento del Esquema. Universidad Estatatal de Milagro. 2019.





37. Escobar B, Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Bioética. 2018; 24(1).

20. ANEXOS DE RESULTADOS

OBJETIVO 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



INTERVENCION SOCIALIZACION PROTOCOLO DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA O SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS POSTEST

El presente instrumento tiene por objeto recopilar información sobre el nivel de conocimiento del profesional después de haber recibido la socialización.

1. ¿Cuáles son los aspectos mínimos para evaluación antropométrica y clínica para la clasificación nutricional?
 - a. Medición de edema, peso, talla perímetro braquial
 - b. Peso y talla
 - c. Perímetro muñeca, braquial y abdominal
 - d. Peso, talla, apariencia de delgadez

2. De acuerdo a la OMS ¿Cuál indicador clasifica la desnutrición aguda moderada y en que puntaje debe estar?

3. ¿Cuál es la medida antropométrica que se considera como predictor de riesgo de muerte por desnutrición y cuantos centímetros mínimos debe estar?



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

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



INTERVENCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA AIEPI PRETEST Y POSTEST

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

El presente instrumento tiene por objeto recopilar información sobre el nivel de conocimiento del trabajador antes y después de haber recibido la socialización. Es importante que tenga en cuenta:

- Lea detenidamente cada una de las preguntas antes de contestar
- Responda con la mayor objetividad posible
- Algunas de las siguientes preguntas puede haber más de una respuesta correcta

1. ¿Cuáles son los cuatro síntomas principales por los cuales cada niño enfermo debe ser evaluado?
 - a. Desnutrición
 - b. Anemia
 - c. Tos, diarrea, desnutrición, problema de oído
 - d. Tos, diarrea, fiebre, problemas de oído
2. Un niño de 14 meses de edad asiste al control de atención de la primera infancia refiriendo que su hijo tiene tos. Usted evaluará al niño por:
 - a. Signos de peligro en general
 - b. Síntomas principales tales como tos o dificultad para respirar, diarrea, fiebre o problema del oído
 - c. Trauma
 - d. Desnutrición y anemia
 - e. Inmunizaciones
3. Una madre llevó a su niño de 16 meses al establecimiento después de 2 días de tratamiento SRO por diarrea sin deshidratación. La madre dice que la niña todavía tiene diarrea y ahora tose y tiene fiebre. ¿Cuál es el curso apropiado de acción?
 - a. Referirlo inmediatamente al servicio de urgencias
 - b. ~~Re-evaluar~~ Re-evaluar diarrea
 - c. Seguir tratamiento normal y pedir a la madre que vuelva más tarde
 - d. Olvidar la diarrea y tratar la tos
 - e. Evaluar y clasificar la tos del niño y la fiebre
 - f. Tratar la diarrea, es más importante que la tos
 - g. Evaluar y clasificar la diarrea como si fuera la visita inicial



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

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

147



4. Los alimentos complementarios deben iniciarse si el niño:
 - a. Muestra interés en alimentos semi sólidos
 - b. No muestra interés en alimentos semi sólidos
 - c. Parece hambriento después de la lactancia materna
 - d. No está hambriento después de la lactancia materna
 - e. No está ganando peso adecuadamente
 - f. Tiene 6 meses de edad

5. ¿Cuáles son los dos signos que se usan para clasificar desnutrición grave?
 - a. Circunferencia de brazo pequeño
 - b. Emaciación visible grave
 - c. Edema de ambos pies
 - d. Deshidratación grave
 - e. Falla en el crecimiento



SC-CER96940

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

2



SC-CER96940

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

148



ACTA	1
DENOMINACIÓN	Intervención: educación para la salud
FECHA: 01/06/2023	HORA: 11:40 a.m.
LUGAR	Consultorio atención servicio promoción y mantenimiento de la salud
MOTIVO E INTRODUCCIÓN	
<p>La Ruta Integral de Atenciones (RIA), por momentos y edades desde la preconcepción, es un instrumento de política de la primera infancia, que sirve de referente para orientar a los profesionales en salud y a los demás actores responsables respecto del conjunto de atenciones que deben garantizarse a cada niña y niño. Es importante resaltar dentro de la atención se busca asesorar a las familias sobre vivencia de la sexualidad, prácticas de cuidado, crianza, estimulación del desarrollo, alimentación y nutrición, manejo adecuado en casa de enfermedades e identificación de signos de alarma, importancia del control de crecimiento y desarrollo, y la vacunación pueden ser provistas mediante los procesos educativos dirigidos a la familia gestante y/o a los cuidadores del niño y la niña con el fin de prevenir enfermedades o factores de que presente el usuario.</p> <p>Es por esto que los profesionales de salud deben trabajar en colaboración con los padres y cuidadores de los niños para promover un ambiente saludable y seguro para el desarrollo infantil, identificar factores de riesgo y mitigarlos, y proporcionar atención médica preventiva y de seguimiento para promover el bienestar físico, emocional y social de los niños.</p>	
ORDEN DEL DÍA	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación ante el profesional de enfermería que labora en el servicio de atención a la primera infancia e infancia en la E.S.E San Juan de Dios de Pamplona. 2. Socialización de la Guía de Alimentaria Basada en Alimentos y protocolo ante desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años. 3. Presentación de actividad de simulación al profesional de enfermería verificando la correcta derivación del usuario. 4. Socialización de la Ruta de Integral de atención para la primera infancia e infancia. 5. Entrega de material educativo que integre los principales temas educativos. 6. Aclarar dudas sobre la información suministrada. 7. Agradecimientos. 	
DESARROLLO	
ACTIVIDAD	Guía de Alimentaria Basada en Alimentos y protocolo ante desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años
<p>Se informará a través de diapositivas en el que se exponga el principal contenido sobre el manual de guía alimentaria basada en alimentos y protocolo ante una desnutrición aguda o moderada en menores de 5 años, para que el profesional de enfermería cuente con herramientas para realizar el procedimiento y educación de acuerdo a los lineamientos establecidos.</p>	
ACTIVIDAD	Ruta Integral de Atención en 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



Previo a la presentación de la propuesta de la ruta elaborada, se realizará una evaluación de situaciones sobre casos que se pueden presentar en el servicio de atención a la primera infancia e infancia con el fin de identificar la correcta derivación a los diferentes profesionales en salud.

ACTIVIDAD Educación en salud dirigido a la familia o cuidador

Se expondrá el pan educativo sobre autocuidado individual el cual será utilizado en el consultorio de atención a la primera infancia e infancia relacionado con alimentación complementaria, estimulación temprana y lactancia materna. Se hace entrega al personal de salud encargado.

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luz peral Ortiz P	Enfermera	<i>Luz peral Ortiz P</i>



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







ACTA	2
DENOMINACIÓN	Intervención: educación para la salud
FECHA: 02/06/2023	HORA: 11:30 a.m.
LUGAR	Consultorio atención servicio promoción y mantenimiento de la salud
MOTIVO E INTRODUCCIÓN	
<p>La Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) ha tenido como objetivo central, tratar la salud del niño y niña de una manera integral, sin olvidarse de todas las necesidades alrededor de su familia y su comunidad, y no solo enfocarse en las enfermedades que padecen. Ha sido una herramienta dirigida al personal para el logro de una salud más equitativa entre los niños.</p> <p>Esta guía está dirigida a los profesionales y técnicos de los servicios de salud que se dedican a la atención, y que por su calificación profesional y técnica pueden hacerlo con procedimientos adecuados y de calidad. Esta estrategia permite al profesional del primer nivel, atender adecuadamente al niño menor de cinco años, dar a la madre los consejos oportunos de acuerdo con su estado de salud, remisión a otros profesionales de salud para detectar cualquier alteración y indicación de tratamientos de acuerdo a los hallazgos encontrados.</p>	
ORDEN DEL DÍA	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación ante el profesional de enfermería y medicina que labora en el servicio de atención a la primera infancia e infancia en la E.S.E San Juan de Dios de Pamplona. 2. Realización de un pretest para identificar los niveles de conocimientos en los participantes 3. Socialización de la Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia 4. Realización de posttest en base a la actividad realizada 5. Aclarar dudas sobre la información suministrada. 6. Agradecimientos. 	
DESARROLLO	
ACTIVIDAD	Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia
<p>Informar a través de un rotafolio a los participantes sobre los principales temas en educación que pueden brindar a los cuidadores que asisten al servicio de atención a la primera infancia, asimismo la integración de la indicación de tratamiento para desparasitación, micronutrientes, vitamina A, Zinc</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



 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA FORMATO DE FIRMAS- CAPACITACIONES	
--	---	---

Tema actividad: Capacitación AIQCA

Responsables: _____

Nombre y apellidos	Identificación	Cargo	Correo electrónico	Contacto celular	Firma
Kelvin Rojas	1012442326	medico	kelvinrojas@hotmail.com	3102383267	<i>Kelvin Rojas</i>
Lizbeth R. Pora	1094271196	Medico	Lizbeth1093@hotmail.com	3134187031	<i>Lizbeth R Pora</i>
Lina Digna Pinacho	1090447031	Medico	lin194620@gmail.com	3132099361	<i>Lina Digna Pinacho</i>
Lina Rocio Ochoa	1051268489	JEFE	linap2012@hotmail.com	304183265	<i>Lina Rocio Ochoa</i>



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

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



ESTRATEGIA AIEPI ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA

Elaborado por: Camila Andrea Gutiérrez
Estudiante de Campos de Acción Profesional

ALIMENTACION EN MADRES DURANTE EL PERIODO DE LACTANCIA



Alimentación con leche materna al bebé para prevención de enfermedades

Estudio realizado por la OPS, las mujeres que amamantan presentan un riesgo menor de presentar cáncer de mama (4 %) y de ovario (27%). Además, menor riesgo de padecer hipertensión y enfermedades cardiovasculares

Aumento del consumo de agua y alimentos

Aumentar el consumo de alimentos naturales, fuentes de este mineral, tales como vísceras rojas (pulmón o bofe, pajarilla o bazo, hígado y corazón). Las leguminosas son granos como los frijoles, las lentejas, las habas, los garbanzos y las arvejas verdes secas.

Derechos para una práctica de lactancia materna exitosa

- La madre se siente bien consigo misma.
- El bebé agarra bien el pezón y succiona eficazmente.
- El bebé succiona con tanta frecuencia y durante tanto tiempo como quiera.
- El medio que rodea a la madre apoya la lactancia.



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

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



Fotografada con meu Galaxy A03





OBJETIVO 2



ENCUESTA DERIVACION DE USUARIOS AL CONTROL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA

1. ¿Realiza derivación al programa de crecimiento y desarrollo?
 - a. Si
 - b. No
2. ¿Sabe el periodo en el cual deben asistir los niños al programa de crecimiento y desarrollo?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Informa sobre la importancia de asistir al servicio de crecimiento y desarrollo?
 - a. Si
 - b. No



SC-CER96940

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

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





ACTA	3
DENOMINACIÓN	Intervención: educación para la salud
FECHA: 26/05/2023	HORA: 09:30
LUGAR	Consultorio atención servicio promoción y mantenimiento de la salud
MOTIVO E INTRODUCCIÓN	
<p>El control de crecimiento y desarrollo es un componente fundamental en la atención integral de los niños y adolescentes. Es un proceso continuo que involucra la evaluación de su crecimiento físico, desarrollo cognitivo, emocional y social. Si bien el control de crecimiento y desarrollo es proporcionado principalmente por servicios de salud, es igualmente importante reconocer la importancia de la derivación de otros programas y servicios para complementar y enriquecer esta atención.</p> <p>En este caso, la derivación de otros programas al control de crecimiento y desarrollo permite una evaluación más completa y holística de los niños y adolescentes. Cada programa o servicio tiene sus propias áreas de enfoque y especialización, lo que les permite identificar y abordar aspectos específicos del crecimiento y desarrollo de los niños. Por ejemplo, un programa de estimulación temprana puede centrarse en el desarrollo cognitivo y motor, mientras que un programa de salud mental infantil puede abordar aspectos emocionales y sociales. Al derivar a los niños a estos programas, se amplía la gama de evaluaciones y se obtiene una imagen más completa de su estado de desarrollo.</p>	
ORDEN DEL DÍA	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación de estudiante de enfermería de CAP 2. Realización de encuesta sobre derivación a cada profesional 3. Explicación a partir de lámina para socialización de la atención de acuerdo con ciclo vital 4. Entrega de material en el consultorio 	
DESARROLLO	
<p>Se informará al personal quien se encuentra en el servicio de promoción y mantenimiento de la salud la importancia de preguntar a las mujeres de informar si tienen hijos sobre la importancia de asistir a los controles para identificar cualquier alteración ya sea en el crecimiento o desarrollo, al asistir al consultorio de Programa ampliado de inmunización se explica la importancia de verificar al respaldo del carnet de vacunación la cita en la que tiene el próximo control.</p>	



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

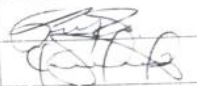
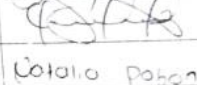
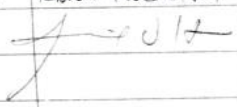
Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA FORMATO DE FIRMAS - CAPACITACIONES	
--	--	---

Tema actividad: Demanda incluida.

Responsables: _____

Nombre y apellidos	Identificación	Cargo	Correo electrónico	Contacto celular	Firma
Ledy Sofía Vibanci	1086124741	Colegiero	ledy.vibanci2@unipamplona.edu.co	3226663416	LEDY SOFIA VIBANCI
Gustavo Andrés Escobar	7962075	Colegiero	gasescobar79@hotmail.com	3154000051	
Yantza Barros Sierra	1081827432	Cooperativa	yantza.barros@unipamplona.edu.co	310549073	
Katalia Pabón Mora	1099366627	Estudiante	Pabonmora12@hotmail.com	3227670329	Katalia Pabon
Fabiola Rivera Leal	60958400	Auxiliar	fabiola.rl@hotmail.com	3903467085	Fabiola Rivera Leal
Alix Teresa Villamiza	60252013	A.A-5	villamizaalix18@gmail.com	-	

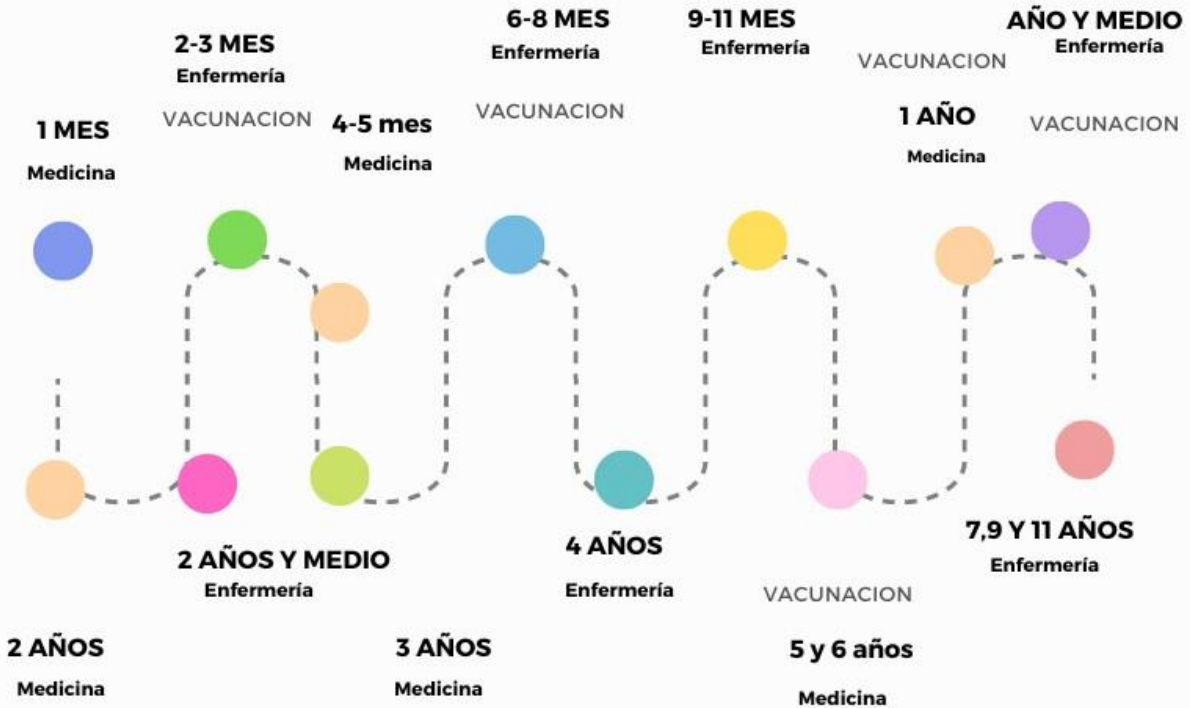


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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



ATENCIÓN EN SALUD EN NIÑAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA



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

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



Una niña de 7 meses de nacida no tiene muestras generales de peligro. La clasifican sin presencia de tos o resfrió, no deshidratada, diarrea persistente, sin anemia; relación P/T adecuado, T/E adecuado, perímetro cefálico normal, P/E riesgo de desnutrición global. De acuerdo a lo anterior:
¿Cuál es la educación que le brindaría a los cuidadores de acuerdo a los hallazgos encontrados?
¿La menor requiere alguna admisión?

* Se realizaria educacion en temas sobre la alimentacion complementaria, la forma en preparar los alimentos, importancia de asistir a los controles y signos de alarma.

* Se remitira a pediatra si no se ha realizado la radiografia de cadera.



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

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



Rosita tiene 28 días. Es traída por su abuela. Su madre tiene 15 años y usó drogas durante el embarazo. Nació a término y pesó 2300 gramos. El parto fue normal y no lloró luego de nacer. Fue hospitalizada por 10 días. Ahora está solo al cuidado de sus abuelos quienes la notan muy quieta y con dificultades para alimentarse. Luego de preguntas sobre sus condiciones de Gestación, parto y nacimiento, no precisan cuáles fueron sus problemas de entonces, la observa que no presenta el reflejo de Moro, no reacciona a los estímulos sonoros sus brazos y piernas están extendidos hipotónicos y no presenta reflejo de succión, relación de P/E en riesgo de desnutrición, T/E riesgo de talla baja, perímetro cefálico normal, P/E adecuado. De acuerdo a lo anterior:

¿Cuál es la educación que le brindaría a los cuidadores de acuerdo a los hallazgos encontrados?
¿La menor requiere alguna admisión?

* Se realiza educación en la importancia de estimulación temprana, lactancia materna exclusiva y los hallazgos encontrados en la bebe y hacia donde remitirla

* Se realiza remisión a pediatría, nutrición o si es el caso urgencias.





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



OBJETIVO 3



ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES

En Pamplona, Norte de Santander, del día 05 de junio de 2023, en las instalaciones del Hospital San Juan de Dios de Pamplona, se reunieron las personas que a continuación se menciona para levantar la presente acta, cuyo objeto hace constar la entrega de los materiales de apoyo e la profesional de enfermería Lina Paola Ortiz, quien se encuentra a cargo del servicio de atención a la primera infancia e infancia, con el fin de brindar educación a los cuidadores los cuidados que deben tener en cuenta en el hogar.

- Un cuadernillo de 10 páginas relacionado a la Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)
- Un cuadernillo de 9 páginas sobre temática de lactancia materna
- Un poster sobre estimulación temprana
- Una lámina sobre alimentación complementaria
- 40 infografías sobre alimentación saludable
- 40 formatos sobre forma de administración y calendario para la fortificación de micronutrientes

Con esta acta de cierra la presente entrega para todos los efectos a que haya lugar y que los procesos continúen con normalidad.

Firma de los responsables e involucrados:

Responsable receptor
Lina Paola Ortiz

Responsable de entrega
Camila Andrea Gutiérrez



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





ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona transmitió en vivo.



26 abr. · 🌐

📺 #FacebookLive - Construyendo Salud 🏥

#HablemosDe Crecimiento y Desarrollo

✅ El propósito del programa es facili... Ver más

EN BREVE
Daremos inicio a nuestra transmisión

Construyendo Salud
Profesional en Formación de Enfermería: Camila Gutiérrez

Hablemos de "Crecimiento y Desarrollo"
El propósito del programa es facilitar el desarrollo físico, intelectual, social y emocional en la población infantil, mediante la prevención y detección oportuna de las alteraciones del crecimiento y desarrollo que afectan a los niños y niñas.

👍❤️ 12

5 comentarios • 3 veces compartido

👍 Me gusta

💬 Comentar

➦ Compartir



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

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



Estimulación temprana

Se realiza para promover el desarrollo mental, social y emocional, respondiendo a las necesidades de atención del niño mediante la conversación, juego e instalación física y emocional

1-6M

- Estimular visualmente al niño con objetos coloridos, a una distancia mínima de 30 centímetros.
- Mantenga un diálogo buscando un contacto visual. Hablarle con voz suave y apacible mientras le alimenta.
- Colocarle en posición boca abajo para el estímulo cervical
- Interactuar estableciendo contacto visual y auditivo en especial mientras le bañan, le visten o le cambian el pañal.

6-9M

- Jugar a taparse y a cubrirse
- Darle juguetes fácil de ser manejados para que pase de una mano a otra.
- Introducir palabras: Da-dapo-pa, ma-ma.
- Dejarle jugar sentado en el suelo o dejarle boca abajo, estimulando que se arrastre y juegue gatee

9-15M

- Jugar con música, haciendo gestos como batir palmas
- Conversar estimulando a que domine el nombre de las personas y objetos que lo rodean.
- Estimularle para que salude con la mano (diga chao), tire besos, aplauda.
- Dar objetos para que desarrolle la función de encajar un objeto y de colocar un objeto en un recipiente

15-18M

- Solicitarle objetos por el nombre ayudando a aumentar su vocabulario.
- Si pide algo es importante que escuche a sus padres repetir correctamente lo que él trata de decirle. "¿Quieres agua?", "Aquí tienes agua".

18-24M

- Estimular que se vista y desvista inicialmente será con ayuda
- Intente prestar atención a lo que señala y enseñe la palabra de lo que él quiera decir

2-3A

- Estimule la autonomía e independencia para las actividades de auto cuidado diario.
- El autocontrol corporal, el control para avisar y acudir al baño
- Solicítele que comente sus juegos, nombre de amigos
- Preséntele figuras, como animales, objetos, y estimule a nombrarlos

4-5A

- Estimular con juegos que comprometan las siguientes actividades: dibujar, colorear, recortar, nombrar siempre las figuras
- Estimular por medio de tareas simples, como por ejemplo pedir que "ponga los zapatos dentro del armario", "ponga el pan arriba de la mesa"
- Contar historias infantiles y tratar que recuerde datos de la misma como cuál es el nombre de la historia que leímos? ¿cómo era la historia?

Elaborado por: Comila Andrea Gutiérrez
estudiante de Campos de Acción Profesional

Tomado del Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia (INAPI). Guía de estimulación temprana para niños y niñas de 0 a 2 años. 2017.



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



VITAMIX



Modo administración

Disuelva el sobre en polvo en el pure o papilla (alimento semisólido) **todos los días** durante 2 meses, debe consumirse **antes de media hora**



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

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



VITAMIX

Cada 6 meses, contiene
60 sobres, tratamiento
por 2 meses

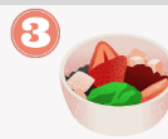
Paso 1: Adecuado
lavado de manos



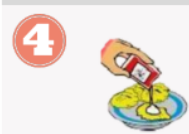
Paso 2: Abrir el
sobre



Paso 3: Sirva los
alimentos



Paso 4: vierta y
mezcle



Consumir
inmediatamente



Tenga en cuenta



-No en
comidas
calientes
-No
consistencia
líquida

Cuidado con el
almacenamiento



Temperatura
ambiente

Registre el
consumo



Elaborado por: Camila Andrea Gutiérrez
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




21. ANEXOS PROCESO DE VALORACION



kubApp



Ingreso a la Aplicación 190.0.244.67



Código de Usuario :

Palabra Clave :

[Olvidé mi palabra clave](#)



“Formando líderes para la construcción de 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



WINSISVAN Versión 4.0®
2011

SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL

Derechos Reservados



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

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



**PARAMETROS DE VALORACION
GERENCIA Y GESTION DEL CUIDADO**

SERVICIO CONTROL NIÑO SANO EN LA PRIMERA INFANCIA

COMPONENTE: CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL - GESTION DEL CUIDADO				
Criterio	Fuente	Si	No	Observaciones
MISION, VISION Y POLITICAS DE LA INSTITUCION				
¿Conoce la misión de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona?		X		
¿Conoce la visión de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona?		X		
¿Conoce usted las políticas que existen en la institución que aplican al servicio?		X		Nombre 3 políticas <i>Humanización LAMI Ética</i>
SEGURIDAD DEL PACIENTE				
¿Conoce la política de seguridad del paciente de la institución?	Resolución 183 de 2020		X	Nombre 3 componentes <i>No me acuerdo</i>
¿Conoce la diferencia entre evento, incidente o complicación?	Resolución 183 de 2020	X		Nombre las diferencias <i>Eventos adversos que es consecuencia de la atención durante la estancia en el hospital que puede causar una prolongación, reingreso o hasta la muerte, un incidente es cuando se está realizando la atención y hay un error que no causa daño al paciente y la complicación es secundaria a la enfermedad que padece; lo que no se son los componentes que viene la normativa</i>
¿Conoce el procedimiento para el reporte del evento?	Política de seguridad institución	X		
¿En el servicio se realiza reporte de eventos e incidentes adversos?	Política de seguridad institución	X		
¿Se reemplazan oportunamente los equipos y elementos de protección personal deteriorados?	Resolución 183 de 2020	X		
CAPACITACION AL PERSONAL				
¿Se realiza capacitación relacionada a la seguridad del	Resolución 3100 de 2019	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



paciente y los principales riesgos de la atención?				
¿Existe la incorporación en los procesos de capacitación, entrenamiento, inducción y reinducción del profesional, de competencias a desarrollar para el reconocimiento del servicio y la ruta que debe tener en cuenta para una correcta atención?	Resolución 3100 de 2019		X	
CUMPLIMIENTO DE INDICADORES POR SERVICIO				
¿Conoce cuáles son los indicadores del servicio de crecimiento y desarrollo?	Resolución 3280 de 2018		X	
¿Conoce si se están cumpliendo los indicadores en el servicio?	Resolución 3280 de 2018		X	
¿Se realiza en el servicio demanda inducida de usuarios para cumplir con los indicadores?	Resolución 3280 de 2018	X		
¿Se realiza en el servicio el reporte al sistema winisistun sobre el estado nutricional de los usuarios?	Política institución	X		
¿Se realiza seguimiento en el servicio a los usuarios con bajo peso de acuerdo a la valoración realizada?	Ruta de integral de atención en salud RIAS	X		
¿Se realiza seguimiento en el servicio a los usuarios con aumento de peso a los usuarios de acuerdo a la valoración realizada?	Ruta de integral de atención en salud RIAS	X		
EXISTENCIA, ACTUALIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS GUIAS				
¿Conoce la ruta de integral de atención en salud RIAS para la atención en la primera infancia?	Ruta de integral de atención en salud RIAS	X		
¿Conoce guías alimentarias basadas en alimentos que permitan brindar educación al cuidador existentes en la institución?	Guía de práctica clínica para la promoción del crecimiento, la detección temprana y el enfoque inicial de alteraciones del crecimiento		X	
¿Conoce guías de estimulación temprana que permitan brindar educación al cuidador existentes en la institución?	Guía de práctica clínica para la promoción del crecimiento, la detección		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



	temprana y el enfoque inicial de alteraciones del crecimiento			
¿Conoce guías sobre lactancia materna exclusiva y su importancia?	Guía de práctica clínica para la promoción del crecimiento, la detección temprana y el enfoque inicial de alteraciones del crecimiento	X		

COMPONENTE: CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL GESTION DEL CUIDADO OBSERVACIONAL					
Criterio	Fuente	Cumple	Cumple medianamente	No Cumple	Observaciones
SEGURIDAD DEL PACIENTE					
Los elementos de protección personal son utilizados adecuadamente y de forma permanente	Política de seguridad institución		X		
El usuario se encuentra identificado correctamente en la historia clínica	Resolución 183 de 2020		X		Se han encontrado errores en los datos básicos del paciente en historia clínica
El profesional corrobora los datos e identificación del usuario a través del nombre e identificación	Resolución 183 de 2020	X			
El profesional explica la finalidad de la valoración al cuidador de la valoración que va a realizar	Política de seguridad institución	X			
El profesional realiza lavado de manos antes de realizar valoración física	Política de seguridad institución			X	No se cuenta con área de lavado de manos
Cuando el usuario se encuentra acostado toma las medidas necesarias para la prevención de caídas	Política de seguridad institución	X			
CUMPLIMIENTO DE INDICADORES POR SERVICIO					
En el servicio se realiza el reporte al sistema WMS sobre el estado nutricional de los usuarios		X			
En el servicio se realiza el diligenciamiento en documento de Excel para seguimiento de niños y niñas con bajo peso			X		
INTERVENCIONES DE ENFERMERIA DIRECTAS CON EL USUARIO					



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

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



En el servicio se realiza el reporte atención en salud por profesional en enfermería por frecuencia según edad en meses o años	Resolución 3280 de 2018	X			
En el servicio se realiza el reporte anamnesis completa que incluya indagación de antecedentes y revisión por sistemas	Resolución 3280 de 2018	X			
Valora el crecimientos y desarrollo: Escala Abreviada de Desarrollo-3 Tamizaje de autismo de manera específica a todos los niños entre los 18 y los 30 meses test m-Chat	Resolución 3280 de 2018	X		X	
Valora el estado nutricional y antropométrico Medidas de peso, talla y perímetro cefálico, para el cálculo de los índices relacionados con los mismos Gráficas de los patrones de crecimiento OMS	Resolución 3280 de 2018	X X			
Realiza toma de signos vitales al usuario	Resolución 3280 de 2018		X		No se realiza toma de saturación de oxígeno
Valora las practicas alimentarias: Alimentación en los niños menores de 6 meses Consumo y hábitos alimentarios en el niño mayor de seis meses	Resolución 3280 de 2018	X X			
Valora las estructuras dentomaxilofaciales y su funcionalidad: Funcionalidad en los procesos de masticación, deglución, habla, fonación, socialización, afecto y autoestima, entre otras	Resolución 3280 de 2018	X			
Valora la salud auditiva y comunicativa: Funciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo Lista de chequeo de factores de riesgo de las enfermedades del oído, alteraciones auditivas, vestibulares y de la comunicación Cuestionario VALE	Resolución 3280 de 2018	X X 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



Valora la salud visual: Agudeza visual	Resolución 3280 de 2018			X	No se cuenta con el instrumento de la carta de Snell para valoración
Valora la salud sexual: Detección de signos de violencias física y sexual Alteración en órganos sexuales masculinos o femeninos	Resolución 3280 de 2018		X		
Valora la salud mental: Prueba RQC para la detección temprana de trastornos mentales en niños y niñas Prueba ASSIST (Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas) a la población con sospecha de patrones de consumo problemático.	Resolución 3280 de 2018			X X	
Valora la dinámica familiar como apoyo al desarrollo integral: Comprensión de las condiciones de la familia y especialmente el ajuste de la misma con la crianza del niño(a), capacidades en relación con el proceso de desarrollo integral incluye la adaptación Aplicación de Apgar familiar Familiograma	Resolución 3280 de 2018	X X		X	
Derivación del niño o niña a la ruta de atención integral para población en riesgo y realizar valoración por otros profesionales para el manejo adecuado	Resolución 3280 de 2018	X			
Valora el contexto social y las redes de apoyo social y comunitario: Valoración de Ecomapa	Resolución 3280 de 2018			X	
Verifica u ordena esquema de vacunación	Resolución 3280 de 2018	X			
Verifica u ordena el suministro de micronutrientes como Fortificación casera con micronutrientes en polvo y suplementación con micronutrientes de acuerdo a la edad	Resolución 3280 de 2018	X			
Verifica u ordena desparasitación intestinal antihelmíntica	Resolución 3280 de 2018	X			
HISTORIAS CLÍNICAS Y/O REGISTROS CLÍNICOS					



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

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



El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza simultanea o inmediatamente después de la atención en salud	Resolución 3100 de 2019	X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se encuentra de manera clara, legible y con buena ortografía	Resolución 3100 de 2019	X			
La historia clínica está conservada en archivo único garantizando la custodia y confidencialidad de la atención en el servicio	Resolución 412 de 2000	X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza con nombres completos	Resolución 1995 de 1999	X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza con la dirección y barrio donde vive	Resolución 1995 de 1999		X		Falta diligenciar barrio
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza con el número de teléfono		X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza con el correo electrónico			X		
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica contiene la anamnesis realizada al usuario	Resolución 1995 de 1999	X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica contiene el examen físico realizado al usuario	Resolución 1995 de 1999	X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica contiene escalas de crecimiento y desarrollo de acuerdo a su ciclo de vida	Resolución 2003 de 2014		X		
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica contiene evolución y plan de manejo	Resolución 1995 de 1999	X			
El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica contiene ordenes médicas y remisión de	Resolución 1995 de 1999	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



consulta con otros profesionales					
INSUMOS QUE SE UTILIZAN EN EL SERVICIO					
El consultorio cuenta con:	Resolución 3100 de 2019	X			
Camilla fija	Resolución 3100 de 2019	X			
Escalerilla	Resolución 3100 de 2019	X			
Tensiómetro pediátrico	Resolución 3100 de 2019	X			
Fonendoscopio pediátrico	Resolución 3100 de 2019	X			
Martillo de reflejos	Resolución 3100 de 2019			X	
Tallimetro o infantometro	Resolución 3100 de 2019	X			
Cinta métrica	Resolución 3100 de 2019	X			
Bascula grado médico o pesa bebe	Resolución 2003 de 2014	X			
Termómetro	Resolución 3100 de 2019	X			
Saturador de oxígeno pediátrico	Resolución 2003 de 2014			X	
Carta de Snell	Resolución 3100 de 2019			X	
Disponibilidad de toallas, alcohol y guantes	Resolución 3100 de 2019	X			
Cuenta con sabana la camilla del servicio	Resolución 2003 de 2014			X	

COMPONENTE: HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS AL PERSONAL					
Critero	Fuente	Cumple	Cumple medianamente	No Cumple	Observaciones
EDUCACION REALIZADA A USUARIOS					
¿El profesional del servicio promociona la lactancia materna de acuerdo a los contextos socioculturales e importancia de lactancia materna exclusiva?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿El profesional del servicio se brinda asesoramiento sobre el inicio de la alimentación complementaria a partir de los 6 meses?	Resolución 3280 de 2018		X		Falta material educativo y enfatizar la educación
¿El profesional del servicio realiza educación sobre prácticas de crianza y prevención de violencia?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿El profesional del servicio realiza promoción de la salud.	Resolución 3280 de 2018	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



bienestar, crecimiento y desarrollo en niños y niñas?					
¿El profesional del servicio informa sobre prácticas para la adecuada manipulación de alimentos y prevención de transmisión por alimentos?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿El profesional del servicio promueve estilos de vida saludable, sedentarismo y uso prolongado de televisión?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿El profesional del servicio informa sobre hábitos de higiene aseo y cuidado bucal?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿El profesional del servicio realiza prevención de accidentes en el hogar, signos de alarma y manejo en casa?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿El profesional del servicio educa sobre estrategias de promoción de la actividad física, vigilancia de la calidad del agua para consumo humano?	Resolución 3280 de 2018	X			
¿En el servicio se promueve la lactancia materna de acuerdo a los contextos socioculturales e importancia de lactancia materna exclusiva?	Resolución 3280 de 2018	X			
ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS POR LA INSTITUCION Y POR ENFERMERIA PARA HUMANIZACION					
¿El profesional del servicio conoce la política de humanización que tiene la institución?	Resolución 3100 de 2019	X			
¿El profesional del servicio explica al cuidador sobre los cuidados que debe tener en cuenta, la forma en que debe consumir el medicamento prescrito y cada cuánto?	Política de humanización	X			
¿La duración de la consulta es adecuada para realizar una valoración apropiada?	Política de humanización			X	La duración es de 20 minutos y no es un tiempo suficiente para realizar valoración
ENCUESTA DE SATISFACCION DEL CLIENTE, QUEJAS, FELICITACION POR SERVICIO.					
¿En el servicio se aplica encuestas para evaluar la satisfacción de los usuarios al recibir el servicio solicitado?	Procedimiento satisfacción del usuario	X			
¿En el servicio se realiza acciones de mejora para evitar la recurrencia de hechos que afectan la	Procedimiento satisfacción del usuario	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



calidad del servicio y la mejora continua del nivel de satisfacción?					
¿En el servicio se verifica periódicamente el cumplimiento de los compromisos y acciones de mejora establecidas?	Procedimiento satisfacción del usuario	X			

COMPONENTE: HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS OBSERVACIONAL					
Criterio	Fuente	Cumple	Cumple medianamente	No Cumple	Observaciones
EDUCACION REALIZADA A USUARIOS					
En el servicio se cuenta con material para educar al usuario de acuerdo a sus necesidades	Resolución 3100 de 2019		X		
ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS POR LA INSTITUCION Y POR ENFERMERIA PARA HUMANIZACION					
El profesional del servicio hace llamado a la consulta por su nombre completo	Política de humanización	X			
El profesional del servicio se presenta al ingresar el usuario y su cuidador	Política de humanización		X		
El profesional del servicio muestra empatía, amabilidad, respeto y comunicación asertiva con el usuario y cuidador	Política de humanización	X			
El profesional del servicio escucha de manera activa las preguntas o sugerencias que tiene el cuidador frente al cuidado del niño o niña	Política de humanización	X			
El profesional del servicio brinda información clara y confidencial	Política de humanización	X			

COMPONENTE: DOTACION Y MANTENIMIENTO AL PERSONAL					
Criterio	Fuente	Cumple	Cumple medianamente	No Cumple	Observaciones
¿Se realiza mantenimiento preventivo a los equipos que se encuentran en el servicio?	Resolución 3100 de 2019			X	Se realiza reparación de los equipos cuando se encuentran en mal estado o se reporte daño
¿El profesional del servicio conoce el procedimiento para el reporte del evento?	Resolución 3100 de 2019	X			
¿En el servicio se cuenta con un protocolo para el mantenimiento de los equipos	Resolución 3100 de 2019			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



y así garantizar las condiciones técnicas de calidad?					
¿Se realiza solicitud de la dotación necesaria para el suministro de elementos de protección personal e insumos que se requieran en el servicio?	Resolución 3100 de 2019	X			

COMPONENTE: TALENTO HUMANO AL PERSONAL				
Criterio	Fuente	Cumple	No Cumple	Observaciones
¿El profesional a cargo del servicio cuenta con título y tarjeta profesional, de educación superior o certificados de aptitud ocupacional como curso de salud y humanización, violencia por ataques químicos y violencia sexual?	Resolución 3100 de 2019	X		
¿El profesional del servicio cuenta con copia de la resolución de autorización del ejercicio expedido por la autoridad competente o inscripción en el Registro Único de Talento Humano en Salud ReTHUs?	Resolución 3100 de 2019	X		
¿El profesional de enfermería tiene un papel como gestor del cuidado dentro de los comités institucionales?	Política de la institución		X	
¿El profesional del servicio conoce las funciones que debe desempeñar en el servicio de crecimiento y desarrollo?	Comité de talento humano	X		
¿Cuenta con el apoyo del personal de servicio generales?	Parámetros marco lógico	X		
¿El profesional del servicio conoce cuáles son los criterios de evaluación que realiza la institución para la evaluación de su desempeño en el servicio de crecimiento y desarrollo?	Comité de talento humano	X		

COMPONENTE: INFRAESTRUCTURA AL PERSONAL				
Criterio	Fuente	Cumple	No Cumple	Observaciones
CONDICIONES DE ORDEN, ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.				
¿El profesional del servicio conoce el manejo adecuado de		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



los residuos sólidos que se manejan en el servicio?				
IDENTIFICACION DE RUTAS DE EVACUACION				
¿El profesional del servicio conoce cuales con las rutas de evacuación y las acciones que debe realizar en caso de una emergencia?	Resolución 3100 de 2019	X		

COMPONENTE: INFRAESTRUCTURA OBSERVACIONAL					
Criterio	Fuente	Cumple	Cumple medianamente	No Cumple	Observaciones
CONDICIONES DE ORDEN, ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION.					
Las condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección en el servicio son adecuadas	Resolución 3100 de 2019			X	
El área y ambiente del servicio de crecimiento y desarrollo cuenta con buena ventilación e iluminación natural	Resolución 3100 de 2019	X			
El servicio cuenta con canecas que permite el correcto desecho de residuos los cuales están distribuidos por colores	Resolución 3100 de 2019	X			
Se evidencia un manejo adecuado de los residuos sólidos, mediante el uso de canecas distribuidas con colores	Resolución 3100 de 2019	X			
Los recipientes que se encuentran en el servicio están debidamente rotulados y en buen estado	Resolución 3100 de 2019	X			
En el servicio se cuenta con área de lavamanos para realizar medidas de bioseguridad antes de realizar examen físico	Resolución 3100 de 2019	X			
CONDICIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACION					
El servicio cuenta con tomacorrientes fijados adecuadamente y en buen estado	Resolución 3100 de 2019	X			
El servicio cuenta con red de internet para acceso al diligenciamiento de la historia clínica y reportes correspondientes	Resolución 3100 de 2019	X			
El equipo de cómputo que se encuentra en el servicio se encuentra en buen estado	Resolución 3100 de 2019	X			
La impresora que se encuentra en el servicio se encuentra en	Resolución 3100 de 2019	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



funcionamiento y en buen estado					
CIRCULACION EN EL AREA.					
El servicio de crecimiento y desarrollo se encuentra delimitado físicamente de otros servicios y comparten entre ellos las salas de espera y unidades sanitarias	Resolución 3100 de 2019	X			
La ubicación del servicio de crecimiento y desarrollo no interfiere con el acceso y evacuación de los usuarios	Resolución 3100 de 2019	X			
Las áreas de circulación del servicio de crecimiento y desarrollo se encuentran libre de manera que permitan la movilización de usuarios y el profesional de salud	Resolución 3100 de 2019	X			
SUPERFICIES DE TRABAJO.					
El consultorio del servicio de crecimiento y desarrollo cuenta con una distribución y espacio adecuado para realizar el examen físico contando con el área de entrevista y procedimientos.	Resolución 3100 de 2019	X			
Las áreas del servicio están separadas entre sí por una barrera física fija	Resolución 3100 de 2019			X	
El servicio cuenta con un mesón de trabajo	Resolución 3100 de 2019	X			
El servicio cuenta con una unidad sanitaria	Resolución 3100 de 2019			X	
El piso del servicio es uniforme y de material antideslizante o con elementos que garanticen prevención de caídas siendo resistentes a factores ambientales y resistentes a procesos de lavado y desinfección	Resolución 3100 de 2019	X			
El techo y paredes del servicio son impermeables, lavables, resistentes a factores ambientales y de superficie lisa	Resolución 3100 de 2019			X	
IDENTIFICACION DE RUTAS DE EVACUACION					
La edificación en donde se encuentra el servicio de crecimiento y desarrollo cuenta con señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de	Resolución 3100 de 2019			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