PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación**: Técnico en Enfermería
- **Código del Programa de Formación**: 331120 Versión 3
- **Nombre del proyecto**: Brindar cuidados de enfermería para mantener, recuperar y mejorar la calidad de vida de las personas.
- **Fase del Proyecto**: **1.** Analisis
- **Actividad de Proyecto:** 1. Reconoce el sistema de salud coombiano para orienta y admitir a la persona según su situación particular de acuerdo con principios éticos.
- **Competencias:**
  Orientar personas según normativa de salud.

  Admitir personas al servicio según normativa de salud
- **Resultados de Aprendizaje:**

1. Reconocer el marco normativo en la prestación de los servicios de salud según normativa vigente.
2. Establecer comunicación asertiva con la persona, teniendo en cuenta sus necesidades, derechos y deberes.
3. Ofrecer información al usuario de acuerdo con necesidades y portafolio de servicios de salud
4. Verificar el nivel de satisfacción de la persona de acuerdo con sus expectativas y normas técnicas.

1. Reconocer la normatividad vigente de aseguramiento teniendo en cuenta sistema general de seguridaD social en salud
2. Realizar admisión del usuario en la prestación de los servicios de salud teniendo en cuenta sus necesidades de atención y el tipo de aseguramiento.
3. Comprobar el ente pagador de la población según normatividad vigente.
4. Verificar satisfacción al usuario de acuerdo con políticas de atención al cliente establecidas por la organización.

Duración de la Guía: 96 horas: 72 Horas trabajo directo. 24 Horas de trabajo independiente

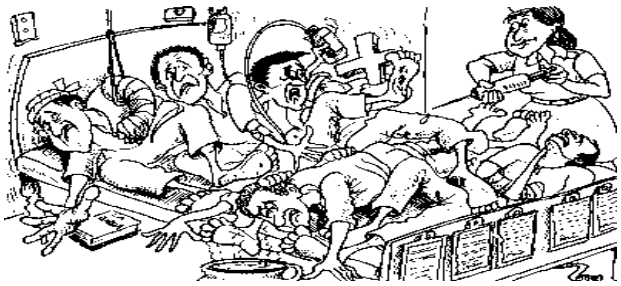
2. PRESENTACIÓN

- En esta guía se le proponen actividades que permiten al aprendiz familiarizarse con el Sistema de Seguridad Social de Salud en Colombia, su funcionamiento, el perfil epidemiológico, los principales indicadores de salud del país y la política de seguridad del paciente,teniendo en cuenta que la salud es es uno de los componentes fundamentales para medir el grado de bienestar de los individuos y el desarrollo de las comunidades.Es por ello, que las autoridades tienen una gran responsabilidad con de trazar las políticas de salud territorial,asignar recursos y garantizar adecuada administración para que los servicios se presten con
  equidad,cumplimiento para alcanzar estándares de calidad.

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

ACTIVIDAD NUMERO 1 "SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y EN SALUD"

1.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION



Participe de la siguiente actividad de reflexión: Observe el video: **—Documental "Sistema Terminal"**, realizado por Fabio Andrés Ruiz Acosta, en el siguiente enlace de YouTube: https://youtu.be/ibBs_TbhN9U
De acuerdo con su análisis, participe en el conversatorio para socializar la respuesta a las siguientes preguntas:

- ¿Qué problema ha vivenciado usted o algún miembro de su familia con la atención en salud?
- ¿Cómo ha sido la respuesta de su empresa prestadora de servicios de salud salud ?
- Socialice su análisis con el resto de compañeros e Instructor-a.

1.2 Actividades de contextualizacion.

Estas actividades tienen por finalidad identificar el nivel de conocimiento que posee sobre el funcionamiento del sistema de seguridad social en salud SGSSS.

A. Participe en conversatorio entre comañeros exponiendo experiencias previas de la atención en salud.Desde su rol como usuario del sistema de salud defina los siguientes términos y socialice en formacion.

- Conformacion del SGSS
- Plan de beneficios en salud
- Referencia y contra referencia
- Triage
- Servicio al cliente
- Características del servicio al cliente
- Tipos de cliente
- Comunicación asertiva
- Portafolio de servicios
- Valor agregado



1.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ A partir de lo anterior, en una formación magistral, el instructor socializará los conceptos básicos del SGSSS Y LEY 100/93. Participe activamente con las dudas que surjan durante este proceso y plasme en su cuaderno un cuadro comparativo las características del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado. (tiempo 2 Horas)
- ✓ Observe el video #2. MAITE: https://www.youtube.com/watch?v=5HMmV12BsGk aclare sus dudas con el apoyo del instructor y esriba en el cuaderno; con sus propios terminos, lo que entendió sobre el Modelo de Atención Integral Territorial. (tiempo 45 minutos)
- ✓ Descargue de internet, los valores de copagos y cuotas moderadoras vigentes.

1.2 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ desarrolle el **ejercicio #1. CUENTO INFANTIL** Del material de apoyo; defina a través de los personajes de cuentos infantiles, en que consiste el SGSSS. Ej. ¿Cómo sería para usted el cuento de los 3 cerditos si estos personajes estuvieran en un aseguramiento en salud?... cada aprendiz debe seleccionar un cuento diferente modificarlo y socializarlo con todo el grupoy subirlo en la plataforma territorium. (tiempo 1 Hora)
- ✓ Analice y desarrolle el **ejercicio #2. ESTUDIO DE CASO: COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS.** Aclare sus dedas con el instrutor.
- ✓ Crear una ruta de atención integral para un ciclo del curso de vida . **Ejercicio # 3 RIAS** (1 hora).

1.3 EVALUACION

- ✓ De forma grupal se leeran algunos cuentos y se autoevaluaran los conceptos adquiridos. (tiempo 2 Horas y 30 minutos).
- ✓ Socializar la ruta de atención integral creada en clase (1 hora)
- ✓ Participe activamente en el análisis del ejercicio #2 sobre copagos y cuotas moderadoras. (tiempo 1 Hora) Finalmente suba las dos evidencias en la plataforma.



ACTIVIDAD NUMERO 2 –QUE SE DE CALIDAD||

2.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ la Organización Mundial de Salud (OMS) define que: "la calidad de la asistencia en salud es asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado para conseguir una atención óptima. Observe el Video #3: "El Niágara en Bicicleta" https://www.youtube.com/watch?v=X13sZ1iKfbE y relaciónelo con experiencias personales o de un familiar o amigo que haya requerido atención de urgencias en instituciones de salud. Socialice con todo el grupo.

2.2 CONTEXTUALIZACION

- ✓ De acuerdo con la actividad anterior, responda las siguientes preguntas:
  - ¿Qué diferencia existe entre un cliente de cualquier servicio al cliente en salud?
  - ¿Cuál va a ser su papel como técnico en Enfermería en la comunidad?
  - ¿Cuál será mi aporte para mejorar la salud de mi comunidad?

  Publique su participación en el foro " El Niágara en Bicicleta" por la plataformaterritorium

2.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS –MESA REDONDA‖

- ✓ El **SOGCS** es el conjunto de instituciones, normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos del sector salud para generar, mantener y mejorar la calidad de los servicios de salud en el país. Con respecto a lo anterior, conforme un equipo de trabajo y consulte los siguientes temas relacionados, según le corresponda para socializar en mesa redonda:

- Habilitación. Acreditación.
- Auditoria.
- Sistema de autoevaluación y mejoramiento continuo.

Analice con su grupo de trabajo, ¿Cómo estos procesos, sirven para mejorar lacalidad en la atención en salud de su comunidad? Y atienda a la retroalimentación dada porel instructor. (tiempo 2 Horas)

2.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO –LINEA DE TIEMPO‖

- ✓ Desarrolle el **ejercicion #4 "LINEA DE TIEMPO DEL SOGCS".** En un papel pequeño de notas adhesivas POST-IT con lapiceros y colores, de forma creativa e individual, revise la normatividad asignada por el instructor, resuma y explique brevemente la función de estas leyes en el SGSSS añada un dibujo representativo a cada ley. Apoyese del componente de cultura de paz, en el código de ética de la enfermería.
- ✓ Realizar un cuadro sinóptico de los requisitos de habilitación de uno de los servicios asignados por el instructor



EVALUACIÓN

- ✓ Pegue 3 hojas de papel tamaño oficio, luego agregue los papeles de colores de las leyes analisadas, para formar cronológicamente una "LINEA DE TIEMPO DEL SOGCS". Posteriormente, tome una imagen de la evidencia y subala a la plataforma en formato PDF.
- ✓ Socializar por grupos la actividad de habilitación de un servicio de salud.

ACTIVIDAD NUMERO 3 –SEGURIDAD DEL PACIENTE‖

3.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ La política de Seguridad del paciente incluye la identificación y análisis de los eventos adversos y los incidentes, para identificar sus causas y las acciones para intervenirlos. De manera que a partir del análisis causal se deben diseñar e implementar prácticas segurasen los diferentes procesos de atención.
- ✓ Observe y reflexione de manera individual sobre la situación del siguiente Video #4: IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE y comparta con sus compañeros. https://www.youtube.com/watch?v=D6sLo54jq5Y&index=2&list=PLLFm1YHCWH3hlZGkWfstStur5F08IVDbw (tiempo 30 Minutos)

3.2 CONTEXTUALIZACION

- ✓ ¿Porque considera importante para su labor como técnico en enfermería, conocer y aplicar la política de seguridad del paciente? Exponga su respuesta al grupo. (tiempo 30 Minutos)

3.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ "La seguridad del paciente es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentosy metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propende minimizarel riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención en salud o de mitigar sus consecuencias (MinSalud). De acuerdo con lo anterior consulte el tema en el siguiente link: https://www.minsalud.gov.co/salud/CAS/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx#:~:text=Lineamientos%20para%20la%20implementaci%C3%B3n%20de,para%20contar%20con%20instituciones%20seguras. y según la Política de Seguridad del paciente;
- ✓ Reúnase de manera virtual en un grupo de 3 compañeros y construyan una infografía sobre las acciones para promover una cultura de seguridad del paciente y durante su práctica,socialice en ambiente de formacion.

3.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Atienda y participe de la retroalimentación del instructor, aclare sus dudas resuelvan el ejercicio practico de cuerdo a lo quentendió.
- ✓ Exponga la infografía a todo el grupo, explicando porque seleccionaron esas imágenes y como lo aplicaran a los usuarios durante la practica clinica.
- ✓ Realice análisis de caso, determine si corresponde a evento adverso/Incide/complicación, diligencie formato de reporte.



3.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Tome una pantallazo de la actividad anterior "Infografia de seguridad del paciente" y subala en formato PDF en la plataforma Territorium.
- ✓ Suba el análisis y reporte del caso de seguridad del paciente en fromato pdf en la plataforma territorium.

ACTIVIDAD NUMERO 4 –DERECHOS Y DEBERES EN SALUD Y POLITICA DE HUMANIZACIÓNll

4.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ En Reflexione sobre los deberes y derechos consagrados en la Constitución Política y sus responsabilidades como ciudadano y futuro trabajador del sector, y resuelva el taller denominado Deberes y Derechos en Salud. El resultado del taller lo ubica en la plataforma virtual en el espacio para evidencias de aprendizaje, en el espacio denominado Taller Deberes y Derechos en Salud. Para el desarrollo de las actividades del taller, apoyese del componente de Etica y Paz.

4.2 CONTEXTUALIZACION

- ✓ Responda en su cuaderno: ¿Que deberes y derechos del paciente conoce?

4.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Analice el documento ANEXO #1. Derechos sexuales y reproductivos entregado por el instructor y desarrolle la actividad; ¿Qué derechos quiero? Al finalizar; analice en grupo la actividad y defina la importancia de los derechos y deberes en salud.



- ✓ Comparta con el grupo: ¿Qué tan humano o inhumano considera la actividad realizada?

4.4 TRANSFERENCIA CONOCIMIENTO

- ✓ Analice de manera individual, la información contenida en el afiche del siguiente link: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/carta-derechos-deberes-afiche.pdf Responda en su cuaderno: ¿Que deberes del paciente considera usted que son los mas vulnerados y como puede afectar esto al paciente y al personal de salud?



- ✓ La humanización de la atención en salud es un tema que cada día cobra mayor importancia ya que se relaciona directamente con el respeto por la dignidad, no solamente del paciente y su familia, sino también de los compañeros de trabajo.

- ✓ Aclare sus dudas durante la retroalimentación del instructor sobreel tema de humanización de los servicios de salud.

- ✓ Lea el documento del SISPI y analice la importancia de este documento en el enfoque diferencial del departamento del Cauca.

- ✓ Realizar por grupos una estrategia de humanización en salud para un servicio designado porel instructor (2 horas).

4.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Participe activamente del foro sobre el tema de humanización de los servicios de salud.
- ✓ Socialice por grupos la estrategia de humanización creada. (1 hora).

ACTIVIDAD NUMERO 5 –PLATAFORMA ESTRATEGICA‖

5.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ La plataforma estratégica es la estructura conceptual sobre la cual se rige una organización. Busque en la pagina web del SENA la misión y la visión institucional, analícenla en grupo.

5.2 CONTEXTUALIZACION

- ✓ ¿Por qué considera importante que las empresas tengan una planeación estratégica?

5.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ En clase magistral; identifique los conceptos básicos de la plataforma estratégica institucional

5.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ En equipos colaborativos de 3 aprendices. revise la Empresa de salud asignada por el instructor, investigue sobre la plataforma estratégica y los servicios que presta la institución a la comunidad y responda lo siguiente:

Misión	**Visión**	**Servicios que se prestan**
¿Quiénes somos? ¿Qué hacemos? ¿Para quién lo hacemos? ¿Cómo lo hacemos?	¿Cuando? ¿En dónde? A donde llegaremos? ¿Cómo llegaremos?	Red de Servicios Portafolio de Servicios ¿Qué población se atiende?

Hospital Francisco de Paula Santander E.S.E.
Mediana Complejidad
Nit. 891500084-7

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN
Juntos mejoramos tu salud

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

clínica la estancia
por tu bien

5.5 EVALUACION

De forma grupal, Socialicen la actividad anterior con todo la ficha, agregando además datos cómo: ubicación geográfica, carácter publico o privado y nivel de atención de la institución.

ACTIVIDAD NUMERO 6 –HISTORIA CLINICAll

6.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION



- ✓ La historia clínica con todos los datos de salud constituye un documento privado que contiene detalles íntimos acerca de aspectos físicos, psíquicos y sociales del paciente, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención, y en ella se relaciona información personal y familiar. Por regla general, dicha información no puede ser conocida por fuera del marco asistencial sin la autorización de su titular, teniendo en cuenta la información sensible que en ella se contiene.

- ✓ En formación reflexione con sus compañeros sobre la importancia de la Historia Clínica para usted como Técnico en enfermería, desde lo que cada uno sabe acerca de ésta. Comparta su reflexión para que el instructor concluya y retroalimente.

6.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ En formación magistral y con ayuda del material de apoyo, identifique los tipos de H.C. (Historia Clínica) que existen, las características de ésta, la importancia de la claridad de la letra, la redacción y la ortografía…

6.3 APROPIACIÓN DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Durante la formación y con apoyo del material que se encuentra en el siguiente link, https://www.minsalud.gov.co/ihc/Documentos%20compartidos/ABC-IHC.pdf identifique los conceptos basicos d la historia clínica.

- ✓ observe las diferentes hojas que puede contener una historia clínica y el uso correcto, que tienen en común y en que se diferencian.

- ✓ Ubique las hojas de la H.C. necesarias en los diferentes tipos de ingreso y egreso del paciente, según el material de apoyo anexos # 2 y 3. H.C y KARDEX. e identifique las características de cada uno.

6.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Desarrolle el ejercicio propuesto por el instrutor: de manera individual abra una historia clínica en físico que incluya; documentos de la HC, tablero de identificación, carnet de salud y una historia clínica electrónica; con uso del software SALUD 360. Del paciente asignado.

6.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Entregue en físico la HC y continúe alimentándola durante toda la formación con los documentos que le indique el instructor.

ACTIVIDAD NUMERO 7 –TALLER: PLANEACIÓN DE BRIGADAS‖

7.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ Según Resolución 4796 de 2008 Ministerio de la Protección Social hoy ministerio de salud y de protección social se reglamenta la atención por brigadas o jornadas de salud, y se adoptan estándares de condiciones técnico – científicas para la habilitación de unidades móviles acuáticas y se dictan otras disposiciones.
- ✓ Brigada o jornada de salud modalidad extramural: Es la prestación de servicios de salud de consulta externa, promoción y prevención, apoyo, diagnóstico y complementación terapéutica de baja complejidad en infraestructuras físicas no destinadas a la atención en salud, o en unidades móviles aéreas, fluviales, marítimas o terrestres.



7.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ Comparta con sus compañeros, si en algún momento a participado como paciente en alguna brigada de salud, ¿que detalles recuerda, cómo se entero de la jornada, que servicio le brindaron, cómo se sintió y que ventajas le trajo?(Tiempo 45 Minutos)

7.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Atienda y participe activamente de la formación sobre organización de eventos y elaboración de carteles para promocionar la participación de la comunidad a las brigadas de salud aclare sus inquietudes, despierte su creatividad. (Tiempo 2 Horas)

7.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Desarrolle el **ejercicio # 5. –NOS VAMOS A LA EXTRAMURAL‖** propuesto por el instrutor: con su grupo de trabajo y el apoyo del instructor de eventos, Desarrolle una planeación de un evento en salud de acuerdo con los pasos y requerimientos planteados por el instructor:

CARTEL

- Titulo de la jornada
- Lugar de la jornada
- Fecha y hora de la brigada
- Servicios a prestar
- Responsables

EVENTO:

- Documentos a utilizar
- Equipos e insumos
- Personal que participa
- Adecuación y decoración
- Alimentación del personal

- ✓ Presente la planeación y el cartel en formato PDF como evidencia de desempeño.

7.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Comparta con todo el grupo, la planeación de su evento y aclare dudas.
- ✓ Tome una foto de la actividad anterior y subala en formato PDF en la plataforma Territorium.

ACTIVIDAD NUMERO 8 –TALLER DE COMUNICACIÓN ASERTIVA‖



8.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

✓ —La comunicación asertiva es un estilo de comunicación en el que expresas tus ideas, sentimientos y necesidades de forma directa, segura, tranquila y honesta, al mismo tiempo que eres empático y respetuoso con las otras personas‖ De acuerdo con este concepto, piense por que considera usted, ¿que un técnico en enfermería, debe practicar este tipo de comunicación, en que momentos y con quienes lo debe practicar? (Tiempo 15 Minutos)

8.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ Comparta su reflexión con el grupo en el foro: importancia de la comunicación asertiva en salud. (Tiempo 45 Minutos)

8.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Participe activamente de la retroalimentación hecha por el instructor, aclare sus dudas y disfrute del juego de expresión: -Te compro este pato‖



- ✓ Reflexione con el grupo sobre ¿que tan fácil o difícil es expresar físicamente lo que no sentimos o dejar de lado nuestros problemas personales para poner una cara amable a nuestros pacientes y cual sería la mejor forma de hacerlo? (Tiempo 1 Hora 45 Minutos)

8.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Desarrolle el ejercicio propuesto por el instrutor: —JUEGO DE ROLES‖ aleatoriamente se asignaran papeles a algunos aprendices, analice la situación, reprsentada y comparta con el grupo su análisis. (Tiempo 2 Horas)

8.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Tome una foto de la actividad anterior y subala en formato PDF en la plataforma Territorium.

ACTIVIDAD NUMERO 9 –ADMISIÓN DEL PACIENTE

9.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ El reconocimiento y manejo de la documentación propia del proceso de admisión a los servicios de salud en Colombia son de gran importancia desde la función administrativa que puede desempeñar un técnico en enfermería.

- ✓ ¿Qué funciones conoce usted, que pueda desempeñar un técnico en enfermería durante el proceso de admisión al usuario?



9.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ Comparta con el grupo su respuesta. (Tiempo 30 Minutos)

9.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Reconozca la clasificación del TRIAGE usada en el proceso de urgencias para la admisión de los usuarios a los servicios de salud observando el video #5: ¿Sabes que es el triage?: https://www.youtube.com/watch?v=K6v1AMbbiN0



- ✓ Participe activamente de la exposición preparada por su instructor y reconozca los conceptos básicos asocidos a la admisión del paciente y sus funciones como técnico en enfermería durante el proceso.

- ✓ Lea el documento; ANEXO#4. -El ABC del ADRES , analícelo y aclare las dudas con el instructor.

9.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Desarrolle los ejercicio propuesto por el instrutor:
  - Comprobación de afiliación ADRES.
  - Estudio de caso: –Admisión del paciente

  - Realice ejercicio de consulta de CUPS y de plataforma Pospopuli con las orientaciones del instructor. (1 hora).

9.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Descargue su comprobación de derechos de el ADRES y súbalo como evidencia.

- ✓ Participe en el análisis grupal de el estudio de caso.

ACTIVIDAD NUMERO 10 –SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CRUE – TRANSPORTE DE PACIENTES Y MISIÓN MEDICA‖

10.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

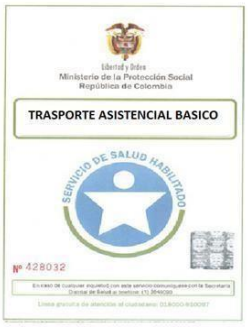
- ✓ el Sistema de **Referencia y Contrarreferencia** es el conjunto de procesos, procedimientos y actividades que permiten prestar adecuadamente los servicios de salud a los pacientes, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios. Mientras que **la Referencia,** es un procedimiento que traslada la atención de un paciente de un determinado establecimiento de salud a otro de mayor complejidad, **la contrarreferencia** consiste en el retorno del paciente al establecimiento de salud en el que realizó la referencia.

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

- ✓ De acuerdo con lo planteado anteriormente piense si en algún momento usted o un familiar ha recibido este servicio. (Tiempo 10 Minutos)

10.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ Comparta con sus compañeros su experiencia y atienda a las experiencias de sus compañeros. (Tiempo 45 Minutos)





10.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Participe del foro: Como se trasladan los pacientes, que medios conoce. (Tiempo 15 Minutos)

10.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Lea la resolución 4481 de 2012, que se encuentra en el siguiente link: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resolucion-4481- de-2012.PDF analice con el grupo y aclare las dudas con su instructor. (Tiempo 1 Hora)

- ✓ Participe de la retroalimentación que hará el instructor respecto al tema. (Tiempo 1 Hora)

10.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Participe de actividad con el material anexo #5: Armemos nuestro propio medio de transport para los pacientes, siga las instrucciones y una vez terminada la manualidad

- ✓ Analice si su transporte cumple con los criterios mínimos, si considera que no cumple, completelo.

- ✓ Tome una foto de la actividad anterior y subala en formato PDF en la plataforma Territorium.

- ✓ Desarrolle el **ejercicio # 7. TRASLADO DE PACIENTE.** Y suba su respuesta a la plataforma territoruim.

ACTIVIDAD NUMERO 11 —PROTOCOLOS EN SALUD, MANUAL DE FUNCIONES Y RESPONSABILIDADLEGAL DEL PERSONAL DE SALUDǁ

11.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION



- ✓ Responsabilidad es el cumplimiento de las obligaciones, o el cuidado al tomar decisiones o realizar algo. La responsabilidad es también el hecho de ser responsable de alguien o de algo.
- ✓ Responsabilidad, se utiliza también para referirse a la obligación de responder ante un hecho.
- ✓ Procede del latín responsum, del verbo respondere, que a su vez se forma con el prefijo re-, que alude a la idea de repetición, de volver a atrás, y el verbo spondere, que significa "prometer", "obligarse" o "comprometerse".

11.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ De acuerdo con lo planteado anteriormente, analice los grados de responsabilidad que usted considera; debe tener el personal de salud en divesas situaciones, mensione al menos 2 ejemplos. Apoyese del componente de cultura de paz.

11.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Consulte la definición de:
  - RESPONSABILIDAD CIVIL Ó ADMINISTRATIVA.
  - RESPONSABILIDAD PENAL.
  - RESPONSABILIDAD SANCIONATORIA.
  - RESPONSABILIDAD FISCAL.
- ✓ Escuche la retroalimentación dada por el instructor y reconozca el significado del ReTHUS - Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud.
- ✓ Consulte sobre los requisitos que debe cumplir un técnico en enfermería, para obtener su permiso de trabajo y estar registrado en el ReTHUS.

11.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Desarrolle el ejercicio propuesto por el instrutor: Analice la situación planteada en el **ejercicio #8: ESTUDIO DE CASO RESPONSABILIDAD LEGALE**; Analice y considere según las pregunta; ¿cómo se sentiría usted si:?
  1. Fuera ese trabajador de salud
  2. Fuera el paciente o familiar.



11.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Suba la actividad anterior (Ejercicio # 8) en formato PDF en la plataforma Territorium.

ACTIVIDAD NUMERO 12 –ENCUESTA DE SATISFACIÓN DEL USUARIO‖



12.1 ACTIVIDAD DE REFLEXION

- ✓ La satisfacción; puede definirse como "la medida en que la atención en salud y el estado de salud resultante cumplen con las expectativas del usuario."

La satisfacción representa la vivencia subjetiva derivada del cumplimiento o incumplimiento de las expectativas que tiene un sujeto con respectoa algo.

12.2 CONTEXTUALIZACIÓN

- ✓ De acuerdo con lo planteado anteriormente, anlice y comparta con sus compañeros, ¿que expectativas tiene usted, cuando acude en busca de un servicio de salud en su IPS?.

- ✓ ¿Cómo aportaría usted, como técnico en enfermería, para que su comunidad y sus pacientes, vean satisfechas sus necesidades y expectativas?

- ✓ Analice sus respuestas con el instructor.

12.3 APROPIACION DE CONOCIMIENTOS

- ✓ Realice una revisión sobre las encuestas de satisfacción: qué son, objetivos, beneficios, cómo se evalúan, para qué sirven en salud y aclare las dudas con su grupo de trabajo.

- ✓ Atienda a la retroalimentación hecha por el instructor y aclare sus dudas.

12.4 TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO

- ✓ Desarrolle el ejercicio propuesto por el instrutor: Encuestas de Satisfacción; realice junto con su grupo colaborativo un ejemplo de encuestas de Satisfacción, esta sera aplicada a 10 usuarios durante sus practicas clinicas.

- ✓ Realice el análisis estaistico de los datos dados por el instructor, incluya gráficos y porcentajes dentro de su analisis.



12.5 EVALUACIÓN.

- ✓ Subala la actividad anterior en formato PDF en la plataforma.

AMBIENTES REQUERIDOS:

- Centro de simulación en salud y ambulancia.
- Ambiente de formación convencional.
- Ambiente virtual, plataformas.

MATERIALES DE FORMACIÓN REQUERIDOS:

- Pantallas y/o tablero inteligente.
- Impresora laser.
- Computadores con internet, office, cámara y microfono.
- Hojas de cuadernillo.
- Papel craff.
- Hojas de resma tamaño carta y oficio.
- Marcadores permanentes y borrables de colores variados.
- Lápices y lapiceros
- Tajalápiz/Sacapunta.
- Borrador.
- Tijeras.
- Pegamento.
- Cartulina en octavos.
- Notas adhesivas POST-IT.



6. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento: Trabajos escritos, Pruebas escritas, Talleres, resumen de foros.	- Orienta suministrando información adecuada y clasifica al usuario según régimen de afiliación según necesidades, derechos y deberes en el SGSSS. - Reconoce y aplica la plataforma estratégica y estructura institucional de acuerdo con lineamientos institucionales establecidos. - Establece relaciones interpersonales con el equipo de trabajo, conservando una imagen personal acorde a las necesidades institucionales - Demuestra actitud de servicio según criterios de empoderamiento institucional. - Aplica la normatividad de calidad para la prestación del servicio y utiliza oportunamente los canales para procesar la información del	1. Cuento infantil modificado con el SGSSSy ruta de atención integral en salud.

Evidencias de Desempeño: Socialización consultas, exposiciones, representaciones teatrales. **Evidencias de Producto:** Socialización,	usuario de acuerdo con normas técnicas de calidad. - Desarrolla acciones educativas en derechos y deberes a la persona y su familia desde la perspectiva del desarrollo. - Aplica lineamientos del sistema de información al usuario según normatividad vigente - Organiza el área de trabajo de acuerdo con parámetros institucionales - Suministra de manera oportuna, clara y completa la información en relación con el portafolio institucional y manuales técnicos. - Confronta las necesidades del cliente, verificando la satisfacción y suministra información de métodos reactivos a la persona en caso de inconformidad. - Brinda la información a la persona, verificando sus derechos de acuerdo con normatividad vigente del SGSSS de Colombia. - Ingresa a la persona a la red de servicios teniendo en cuenta solicitud, niveles de complejidad y autorización del ente asegurador y/o pagador del servicio requerido. - Argumenta la importancia de cumplir con la normativa vigente de acuerdo con protocolos de archivo, manejo de registros clínicos y custodia de estos. - Maneja de manera ética y responsable la información consignada en los registros clínicos según normas técnicas. - Argumenta la importancia de la veracidad y coherencia de los registros de acuerdo con principios éticos y protocolo institucional - Realiza la apertura y organización de la historia clínica y sus registros de acuerdo con la secuencia, protocolos y normatividad vigente. - Realiza un manejo seguro y confidencial de la historia clínica de acuerdo con principios éticos y legales vigentes. Archiva y custodia la historia clínica de acuerdo con la normatividad. - Diligencia los datos necesarios en el aplicativo institucional teniendo en cuenta lineamientos de registro individual de la prestación del servicio. Participa en la evaluación de satisfacción del usuario.	2. Plataforma estratégica. 3. Historia clínica. 4. Trabajo escrito Planeación de un evento de salud. 5. Impresión del ADRES del certificado de afiliación al SGSSS. 6. Transporte de paciente en misión medica. 7. Estudio de caso: Responsabilidad.

carteleras, rota folios, Manuales.		8. Encuesta de satisfacción del usuario. 9. Taller final.

5. GLOSARIO DE TERMINOS:

- **Afiliación:** Es el acto de ingreso al Sistema General de Seguridad Social en Salud que se realizaa través del registro en el Sistema de Afiliación Transaccional, por una única vez, y de lainscripción en una Entidad Promotora de Salud - - o Entidad Obligada a Compensar EOC. **Afiliado:** Es la calidad que
- adquiere la persona una vez ha realizada la afiliación y que otorga elderecho a los servicios de salud del plan de beneficios que brinda el Sistema General deSeguridad Social en Salud y, cuando cotiza, a las prestaciones económicas.
- **Afiliado adicional:** Es la persona que, por no cumplir los requisitos para ser cotizante o beneficiario en el régimen contributivo, conforme a lo previsto en el presente decreto se inscribe en el núcleo familiar de un afiliado cotizante mediante el pago de una UPC adicional.
- **Afiliado cabeza de familia**: Es la persona que pertenece al régimen subsidiado responsable derealizar su afiliación y la de su núcleo familiar, según lo previsto en el presente decreto, así como el registro de las novedades correspondientes.
- **Movilidad**: Es el cambio de pertenencia a un régimen dentro de la misma EPS para LOS afiliados en el Sistema General de Seguridad Social en Salud focalizados en los niveles I y II del SISBÉN y algunas poblaciones especiales.
- **Novedades:** Son los cambios que afectan el estado de la afiliación, la condición del afiliado, la pertenencia a un régimen o la inscripción a una EPS y las actualizaciones de los datos de losafiliados.
- **Aportante:** Es la persona natural o jurídica que realiza los aportes al Sistema de Seguridad SocialIntegral y Parafiscales de sus cotizantes a cargo y quien en es el responsable de suministrar la información en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes — PILA.
- **Aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud**: Corresponde a las cotizaciones querealizan a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes — PILA, las personas obligadas a cotizar al Régimen Contributivo, es decir, aquellas vinculadas mediante contrato de trabajo o como servidores públicos; los pensionados; los jubilados; los independientes; los rentistas; los propietarios de las empresas, y en general todas las personas residentes en el país que no tengan vinculo legal y reglamentario con algún empleador y cuyos ingresos mensuales sean iguales o superiores a un salario mínimo mensual legal vigente.

- **Atención en salud:** conjunto de acciones que especifican un procedimiento de salud en el que intervienen recursos físicos, humanos o tecnológicos.
- **Consulta medica general:** Es aquella realizada por un médico general o por personal paramédico y se considera como la puerta de entrada obligatoria del afiliado a los diferentes niveles de complejidad.
- **Consulta medica especializada:** Es aquella realizada por un médico especialista en alguna delas ramas de la medicina autorizadas para su ejercicio en Colombia, quien recibe al paciente por remisión de un médico general, o interconsulta especializada, o directamente en casos deurgencia por que la patología que presenta el paciente requiere evaluación especializada, internación o cirugía que el médico general no esté en condiciones de realizar. Una vez el paciente haya sido evaluado o tratado por el médico especialista continuará siendo manejado por el médico general remitente.
- **Cotización**: Es el valor a cancelar a cada uno de los subsistemas a los cuales el cotizante está obligado a aportar de acuerdo con la normatividad vigente. Se calcula multiplicando la tarifapor el Ingreso Base de Cotización.
- **Cotizante**: Persona natural nacional o extranjera por la cual el aportante realiza sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes — PILA.
- **Cotizantes activos**: Personas que aportan al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales en calidad de cotizantes dependientes o independientes de acuerdo con la normatividad vigente.
- **EPS:** Empresa Promotora de Salud, son las encargadas de generar la afiliación en salud de todas las personas sean estas dentro del régimen contributivo, subsidiado o especiales.
- **Ingreso base de cotización**: Corresponde al valor que de conformidad con la información sobrelas novedades suministrada por el aportante, configura el monto total con el cual el cotizanteaporta al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.
- **Pagadores de pensiones**: Son las personas naturales o jurídicas que tienen a su cargo el pagode pensiones y que están obligadas a realizar el pago de aportes y el reporte de novedades alSistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales de sus pensionados y son los responsables desuministrar la información en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes — PILA.
- **Planilla Integrada de Liquidación de Aportes — PILA:** Es la ventanilla virtual que permite la autoliquidación y pago integrado de apodes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, en la cual los aportantes reportan la información para cada uno de los subsistemas en los que el cotizante está obligado a apodar.
- **SGSSS:** abreviatura de Sistema General de Seguridad Social en Salud
- **Urgencia:** Es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la persona y que requiere de la protección inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras.
- **Patologías de Alto Costo:** Son aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo costo efectividad en su tratamiento.
- **Promoción de la salud:** La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.
- **Prevención de la enfermedad:** Acciones encaminadas a generar una prevención continua, activa y participativa para evitar la aparición y diseminación de las enfermedades
- **Remisión:** Es el procedimiento administrativo asistencial mediante el cual se transfiere el cuidadode un paciente de un profesional del área de la salud a otro profesional, un especialista o nivel

superior de atención, con la consiguiente transferencia de responsabilidad por la salud del usuario.

- **Interconsulta:** Es la solicitud expedida por el profesional de la salud responsable de la atención de un paciente a otros profesionales del área, quienes emiten juicios, orientaciones y recomendaciones sobre la conducta a seguir en determinados pacientes, sin asumir la responsabilidad directa de tratantes, es decir, no hay en este aspecto transferencia de responsabilidad por parte del profesional tratante.

6. REFERENTES BILBIOGRAFICOS

- ✓ https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-social/subdireccion-de-empleo-y-seguridad-social/Paginas/Seguridad-Social-Integral.aspx Sistema general de seguridad social integral.
- ✓ http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html -Ley 100 de 1993‖ SGSSS, Republica de Colombia. Online
- ✓ Constitución Política de Colombia.
- ✓ https://www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA consulta de: Base de Datos Única de Afiliados al SGSSS.
- ✓ https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf Resolución 3280 de 2.018
- ✓ https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/01-pais-mias-capacitacion-sectorial.pdf MIAS
- ✓ https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf Resolución 2626 de 2019 MAITE
- ✓ https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/presentacion_-cips-0062019.pdf MAITE

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)	**Diana Judith Fernández S.**	**Instructor Salud**	**Centro Comercio y Servicios**	**Abril de 2.021**

8. **CONTROL DE CAMBIOS** (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)	**Walter jimenes**	**Instructor Salud**	**CCYS**	**Mayo 2021**	**Adaptacion a la virtualidad.**
	Nurfay Mina Valencia	**Instructora Salud**	**CCYS**	**Julio 2022**	**Adaptacion de algunas actividades a la presencialidad**



PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

GUIA DE APRENDIZAJE: #3 PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE PATRONES FUNCIONALES.

- Denominación del Programa de Formación: **Técnico en Enfermería**
- Código del Programa de Formación: **331120 Versión 3**
- Nombre del Proyecto: IMPLEMENTACIÓN DE CUIDADOS INTEGRALES A LA SALUD DE LAS PERSONAS PARA MANTENER, RECUPERAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.
- Fase del Proyecto: **Análisis**
- Actividad de Proyecto: AP 2. PLANEA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE SALUD EN LA PERSONA Y SU ENTORNO, APLICANDO TÉCNICAS DE CONTROL DE INFECCIONES PARA ASISTIR EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y PROMOVER LOS PATRONES FUNCIONALES.
- Competencias:

  - **230101211:** PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS PATRONES FUNCIONALES

- Resultados de Aprendizaje:

1. Reconocer la condición física y emocional de la persona por patrón funcional de acuerdo con protocolos vigentes.
2. Realizar cuidado básico de salud según patrón alterado y protocolos establecidos.
3. Fomentar hábitos saludables para el cuidado y mantenimiento de los patrones funcionales según etapa del proceso vital y guías de manejo

- Duración de la Guía: 128 horas
  - 54 horas trabajo directo
    - 54 práctica clínica
    - 20 horas de trabajo independiente

2. PRESENTACIÓN

La presente guía de aprendizaje pretende brindar al aprendiz un reconocimiento de las funciones competencias y habilidades que históricamente enmarcan el que hacer del técnico en enfermería, a su vez que lo ubica en valoración física de la persona, identificando así las necesidades de acuerdo con los patrones

funcionales, elementos básicos en el desarrollo del rol como Técnico en enfermería.

El aprendiz al finalizar la guía habrá desarrollado las habilidades para planear el cuidado básico a la persona, que implementará en su quehacer diario a la vez que le permitirá satisfacer las necesidades en salud desde su competencia a los usuarios que estén a su cargo, brindando una respuesta objetiva frente a las necesidades en salud.



3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

3.1 **ACTIVIDADES DE REFLEXIÓN INICIAL:**

<u>Caso clínico</u>

Nombre: Renata Roncancio Rincón
Edad: 58 años
Diagnóstico: Síndrome depresivo, desnutrición, síndrome gastroentérico e incontinencia urinaria.
Usuaria que se encuentra hospitalizada en la clínica Santa Lucía, hace 20 días, su evolución ha sido poco satisfactoria a pesar del tratamiento médico instaurado para tratar las múltiples patologías, la señora no se alimenta bien ,no tiene acompañante y en varias ocasiones el personal de servicio de alimentación recogen la comida intacta por que no la ha probado, por sus carencias nutricionales se le dificulta movilizarse, no puede ir sola al baño, usa pañal debido a la incontinencia y al síndrome gastroentérico, la piel permanece mucho tiempo expuesta al contacto con orina y materia fecal.
Cuando necesita ayuda activa el timbre de llamado, pero el personal de enfermería tarda mucho en ir, es una paciente muy sola, la familia no la visita, llora con facilidad, duerme poco se ve triste y en ocasiones manifiesta desapego a la vida.

Como técnico en enfermería reflexione respecto al caso anterior, respondiendo las siguientes preguntas

- La paciente recibió un trato humanizado por parte del personal de enfermería? Argumente su respuesta.
- Cuáles son las alteraciones que presenta la señora Renata
- Cuáles pueden ser las posibles complicaciones por falta de cuidado? se podrán prevenir con los cuidados de enfermería?
- Cuáles son los cuidados de enfermería que usted profesaría a la señora Renata para contribuir a la recuperación?

3.2 ACTIVIDADES DE CONTEXTUALIZACIÓN

Estas actividades tienen por finalidad identificar el nivel de conocimiento que usted posee sobre el examen físico y valoración de los signos vitales de un paciente.

3.2.1. Realice con su grupo de trabajo la revisión de la imagen de un paciente hospitalizado buscada en internet indicada por su instructor-a, describa la imagen y elabore un listado de los aspectos que usted observa y le parecen importantes. Socialice con el grupo e Instructor-a.

3.2.2. Construya con sus propias palabras el concepto de los siguientes términos y determine su importancia durante la atención de enfermería: Signos vitales, presión arterial, respiración, pulso, temperatura corporal, examen físico, medidas antropométricas, peso, talla, perímetros cefálico, torácico, abdominal, índice de masa corporal y plan de cuidados de enfermería.

Socialice con el resto del grupo.

Estas actividades tienen la intención de permitir el acercamiento a los conceptos, teorías y principios que fundamentan la realización del examen físico, la toma de constantes vitales y la valoración de los patrones funcionales.

3.3 **ACTIVIDADES DE APROPIACIÓN DEL CONOCIMIENTO (CONCEPTUALIZACIÓN Y TEORIZACIÓN).**

Estas actividades tienen la intención de permitir el acercamiento a los conceptos, teorías y principios que fundamentan la realización del examen físico, la toma de constantes vitales y la valoración de los patrones funcionales.

3.3.1 MODELOS DE CUIDADOS ASISTENCIALES

A.La instructora cuenta una breve reseña histórica de la enfermería y complementa con un video de la historia de la pionera de la enfermería
Florence nightingale https://www.youtube.com/watch?v=S5AodcfQo6Q

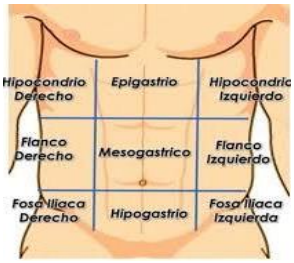


Posteriormente orienta y facilita material para la construcción de la actividad cuidados de enfermería con base a los modelos de cuidados de enfermería propuestos por las teorista relacionadas en la guía;para que los aprendices mediante equipos de trabajo contruyan la actividad explicada en el punto B
B.Elaborar resumen de la biografía de la teorista asignada,describiendo el modelo de cuidado de enfermería,elaborar un plan de cuidado de enfermería que involucre al modelo propuesto,posteriormente socializar y discutir en clase con apoyo de la instructora.

Equipo #1.Modelo propuesto por: Florence nightingale https://es.slideshare.net/natorabet/florencia-nightingale?from_action=save
Equipo #2.Modelo propuesto por: Maryory Gordon https://www.lifeder.com/marjory-gordon/
Equipo #3.Modelo propuesto por: Madeleine Leininger.
https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf
Equipo #4 Modelo propuesto por: Kristen Swanson https://cupdf.com/document/teoria-de-swanson1.html
Equipo #5 Los 13 dominios de enfermería propuestos por la NANDA
http://ciam.ucol.mx/portal/portafolios/edgar_betancourt/apuntes/recurso_883.pdf

3.3.2 MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS ,POSICIONES Y MOVIMIENTOS CORPORALES

A.En equipos conformados por cuatro integrantes realice revisión de material textual y cibergráfica sobre planos, cortes corporales, posiciones anatómicas,referencias de movimientos corporales y topografía abdominal.



Se sugieren los siguientes enlaces como material de apoyo:

https://es.slideshare.net/incorregivle/ejes-del-cuerpo-3329708

https://es.slideshare.net/Pamee0506/posiciones-del-paciente-encamado

https://www.youtube.com/watch?v=vSh24j4td1k Planos y movimientos

http://biologia-didactica.blogspot.com/2012/06/topografia-abdominal.html

B. Cada grupo debe revisar el tema asignado y elaborar una actividad donde socialice el tema de manera demostrativa utilizando los simuladores o entre compañeros y entregar por escrito un resumen del tema.

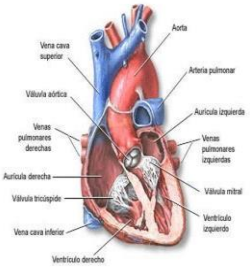
C.La instructora hará los aportes y retroalimentación necesaria.

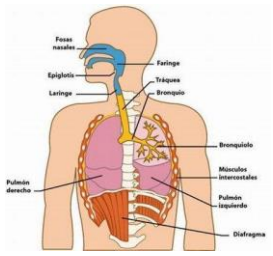
3.3.3 ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DEL SISTEMA RESPIRATORIO Y CIRCULATORIO.

A.De manera individual revise los videos y material gráfico sugerido por la instructora, sobre anatomía de los sistemas respiratorio y cardiovascular:

https://www.youtube.com/watch?v=zMerW_4olwc

https://www.youtube.com/watch?v=CEmcS_FPu2k





B.De manera individual elabore un gráfico o mentefacto de cada sistema, con los órganos que forman cada uno, sus funciones y las sustancias que se producen en el sistema revisado y el sitio del cuerpo donde se ubica, su higiene y alteraciones frecuentes.

C.Participe en discusión guiada que se realizará en espacio formativo donde deben plantear preguntas y dar respuestas relacionadas con anatomía y fisiología del sistema cardiovascular y sistema respiratorio,haciendo énfasis en los movimientos de diástole,sístole, circulación menor,circulación mayor e intercambio gaseoso.

C.La instructora hará los aportes y retroalimentación necesaria.

3.3.3 CONTROL DE SIGNOS VITALES

A.La instructora hara clase magistral relacionada con teoría y técnica para toma de constantes vitales

B.Posteriormente realice de manera individual revisión documentada sobre conceptos, terminología y principios que fundamentan el control de constantes vitales según manual digital facilitado por la instructora.

https://goo.su/3yzhU0U

https://youtu.be/UTJvWLi2uCM





https://youtu.be/VJrLHePNDQ4

C De manera individual diligencie el cuadro propuesto a continuación y participe en actividad de grupo donde se tomarán los signos vitales,la instructora indagara previamente conocimientos teóricos y técnica para toma de signos vitales.

Signo vital	Qué valora en el cuerpo humano	Rango de valores normales	Posibles alteraciones	Precauciones y sitio para la toma
1.Tensión Arterial				
2. Pulso				
3. Temperatura				
4. Frecuencia Respiratoria				
5.Saturacion de oxigeno				

4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Tome como referencia la técnica e instrumentos de evaluación citados en la guía de Desarrollo Curricular

Evidencias de Aprendizaje	Criterios de Evaluación	Técnicas e Instrumentos de Evaluación
Evidencias de Conocimiento : **Evidencias de Desempeño** **Evidencias de Producto:**		



5. GLOSARIO DE TÉRMINOS

6. REFERENTES BILBIOGRÁFICOS

Construya o cite documentos de apoyo para el desarrollo de la guía, según lo establecido en la guía de desarrollo curricular

https://es.slideshare.net/mariafernandarojasmunos9/revision-cefalocaudal

7. CONTROL DEL DOCUMENTO

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha
Autor (es)				

8. CONTROL DE CAMBIOS (diligenciar únicamente si realiza ajustes a la guía)

	Nombre	Cargo	Dependencia	Fecha	Razón del Cambio
Autor (es)					

Regional Cauca
Centro de Comercio y servicios
Programa de formación: Técnico en enfermería

LISTA DE CHEQUEO CATETERISMO VESICAL PERMANENTE

COMPETENCIA:Asistir a las personas en las actividades de la vida diaria según condiciones del usuario, asignación y/o delegación del profesional, guías y protocolos vigentes.

R/A:2. Valorar necesidades físicas y emocionales de la persona de acuerdo con su estado de salud y protocolos institucionales
4. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación

Nombre: Ficha:

ITEMS	INDICADOR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	CATETERISMO VESICAL PERMANENTE			
2	Realiza higiene de manos según protocolo institucional.	X		
3	Saluda al paciente con cortesía.	X		
4	Verifica orden de procedimiento en la historia clinica.	X		
5	Alista el equipo para el procedimiento.	X		
6	Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar y solicita su colaboración	X		
7	Brinda privacidad al paciente	X		
8	Se coloca los elementos de protecion personal (EPP) según precauciones estandar	X		
9	Coloca al paciente en la posición indicada,según sexo (ginecologica mujer y supino hombre)	X		
10	Coloca el hule y el pato para proteger la cama	X		
11	Realiza higiene de manos según protocolo institucional.	X		
12	Abre el equipo estéril utilizando los principios de la técnica aséptica	X		
13	Se coloca guantes limpios	X		
14	Realiza higiene de los genitales externos, expone el meato urinario, separando los labios mayores en mujeres. En hombres	X		
15	Limpia con gasa impregnada en solución antiséptica, de arriba hacia abajo si es mujer y del centro hacia fuera si es hombre.	X		
16	Realiza higiene de manos	X		
17	Se coloca los guantes estériles suguiendo los principios de la técnica aséptica	X		
18	Cubre el área con un campo estéril	X		
19	Prueba el balón de la sonda (infla y desinfla nuevamente).	X		Se refuerza el inflar balón de sonda
20	Carga las jeringas una con agua para inflar el balón y la otra con la sustancia lubricante a usar	X		
21	Coloca la riñonera en medio de las piernas del paciente.	X		
22	Toma la sonda con la mano dominante y la dobla en forma de acordeon.	X		
	Separa los labios mayores con los dedos indicie y pulgar (EN EL CASO DE LAS MUJERES)		NA	
1	Sujeta el pene halándolo suave hacia arriba y en dirección al abdomen formando un ángulo entre 60° Y 90° (EN EL CASO DE LOS HOMBRES)	X		
2	Introduce el lubricante (lidocaína gel) por el meato urinario, con ayuda de una jeringa de 10 c.c. (sin aguja) o lo coloca sobre el catéter según protocolo institucional. Lubrica con solución salina en caso de toma de muestras de laboratorio	X		
3	Le pide al paciente que respire profundo y lento	X		

4	Introduce el catéter con suavidad en el meato hasta que fluya la orina (hasta la bifurcación en el hombre y 8 a 10 cm. en la mujer). Si va a tomar muestra la deposita en el recipiente.	X		
5	Tracciona la sonda suavemente hasta que sienta que el balon ha tocado el orificio de la vejiga.		NA	
6	Introduzca de nuevo la sonda hacia la vejiga unos 2 cms, este es el punto en el que el paciente sentira mas comodidad con la sonda permanente, debido a que en este sitio el balon no presiona el orificio de la vejiga.	X		
7	Conecte la sonda al dispositivo de drenaje verificando que la conexión este segura y la llave del dispositivo cerrada.	X		
8	Fije con esparadrapo la sonda, entre el pene y la cresta iliaca en el hombre y en el tercio superior cara interna del muslo en la mujer	X		
9	Ubica el prepucio sobre el glande (EN EL CASO DE LOS HOMBRES)	X		
10	Limpia y seca la zona perineal	X		
11	Valora las caracteristicas de lo eliminado	X		
12	Retira y desecha los guantes estériles de manera adecuada	X		
13	Marca la bolsa colectora con fecha , datos de identificacion del paciente y numero de sonda	X		
14	Realiza higiene de manos según protocolo institucional	X		
15	Se despide del paciente y lo deja cómodo y seguro	X		
16	Realiza segregación de residuos de manera adecuada	X		
17	Procede a la limpieza del equipo	X		
18	Realiza higiene de manos según protocolo institucional	X		
19	Mantiene comunicación asertiva de forma permanente con el paciente	X		
20	Registra el procedimiento en la historia clínica según condiciones del paciente(nota de enfermería, formato de insumos y control del liquídos)	X		

Se recomienda reforzar la técnica aséptica y repetir el procedimiento

Valoración final	**APROBADO___X_____**	**NO APROBADO_____**

Firma del Instructor _____ Firma del aprendiz _____

FECHA:_____

Regional Cauca
Centro de Comercio y servicios
Programa de formación: Técnico en enfermería

LISTA DE CHEQUEO PASO Y RETIRO DE SONDA NASO GASTRICA

COMPETENCIA:Asistir a las personas en las actividades de la vida diaria según condiciones del usuario, asignación y/o delegación del profesional, guías y protocolos vigentes.

R/A:2. Valorar necesidades físicas y emocionales de la persona de acuerdo con su estado de salud y protocolos institucionales
4. Asistir a la persona en las actividades de nutrición y eliminación de acuerdo con su condición de salud, grado de dependencia funcional y delegación

Nombre: Luisa Fernanda Otero — Ficha: 2561222

ITEMS	INDICADOR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	PASO DE SONDA NASO GASTRICA			
2	Realiza higiene de manos según OMS	X		
3	Prepara el equipo completo para la realización del procedimiento	X		
4	Elige sonda del calibre adecuado según tipo de paciente	X		Repasar calibre de las sondas
5	Explica el procedimiento a realizar al paciente	X		
6	Brinda privacidad al paciente	X		
7	Se coloca el equipo de protección personal y se calza los guantes limpios	X		
8	Sienta al paciente o lo coloca en posición fowler según su condición de salud	X		
9	Coloca toalla sobre el pecho del paciente	X		
10	Tiene riñonera a mano por si se presenta vómito durante el procedimiento		X	
11	Retira prótesis dentaria si la hubiese	X		
12	Elige la fosa nasal mas permeable solicitando al paciente que inspire en forma altena por cada orificio nasal.		X	
13	Mide la sonda desde la punta de la nariz del paciente al lóbulo de la oreja y desde aquí hasta la apófisis xifoides del esternón y realiza marcación con cinta adhesiva o con marcador	X		
14	Lubrica el trayecto de la sonda a introducir con lidocaina gel, agua o lubricante hidrosoluble, según protocolo intitucional.	X		
15	Introduce la sonda a través de la fosa nasal dirigiendola hacia abajo y hacia atrás con movimientos suaves y rotatorios,evitando traumas	X		
17	Se detiene si aparece nauseas y pide al paciente que respire profundo.	X		
18	Aplica movimiento de rotación mientras avanza la sonda en dirección al esófago.	X		
19	Pide al paciente que trague saliva con el fin de ayudar a que la	X		
20	Progresa la sonda hasta que la marca realizada quede a nivel de la nariz.	X		
21	Comprueba la ubicación correcta de la sonda mediante la inyección de aire con jeringa de 20 mL al mismo tiempo que ausculara el burbujeo en el estómago (también puede aspirar el residuo gástrico o colocar el extremo de la sonda en un vaso con agua para ver cerciorarse que no haya producción de burbujas)		X	Omitió este paso, y refiere que se siente "bloqueada"
22	Realiza aspiración del contenido gastrico con jeringa de 20 o 50		X	
	Fija la sonda a la nariz según tecnica establecida en la institución	X		La fijó sin verificarla
1	Procede a colocar drenaje, aspiración o tapón, NET según la finalidad de la sonda		X	
2	Clasifica los residuos según normatividad vigente		X	
3	Mantiene comunicación amable y permanente con el paciente		X	
4	Recoje y organiza el equipo utilizado		X	

5	Deja al paciente cómodo,seguro y se despide de él con amabilidad		X	
7	Realiza registros de notas de enfermería, insumos y control de líquidos de ser necesario		X	
8	**RETIRO DE SONDA**			
9	Coloca al paciente en posicion adecuada para el procedimiento (en este caso p. fowler)			Omite el procedimiento de retiro
10	Realiza procedimiento de higiene de manos según guías de manejo			
11	Se coloca el equipo de protección personal requerido para el caso			
12	Pinza la sonda.			
13	Quita la fijación de la sonda.			
14	Solicita al paciente que haga una inspiración profunda y una espiración lenta.			
15	Retira la sonda suavemente con movimiento continuo y moderadamente rápido.			
16	Evita forzar la salida de la sonda.			
17	Efectua higiene de fosas nasales y boca			
	Realiza segrecacion de desechos de manera adecuada			
18	Recoje y organiza el equipo utilizado			
19	Registra el procedimiento en la Nota de enfermeria			

Valoración final	**APROBADO_____**	**NO APROBADO__X_____**

Firma del Instructor _____ Firma del aprendiz _____

FECHA:_____

Regional Cauca
Centro de Comercio y servicios
Programa de formación: Técnico en enfermería

LISTA DE CHEQUEO TOMA DE SIGNOS VITALES

COMPETENCIA:Promocion y mantenimiento de patrones funcionales

R/A:
1. Reconocer condición física y emocional de la persona por patrón funcional de acuerdo con protocolos vigentes
2. Realizar cuidado básico de salud según patrón alterado y protocolos establecidos

Nombre:TOMA DE SIGNS VITALES | Ficha:

ITEMS	INDICADOR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Confirma la identidad del paciente y se dirige a él por el nombre			
	Desinfecta el equipo para toma de signos vitales y erifica que este funcional			
	Realiza higiene de manos según las indicaciones de la OMS			
1	Informa y explican el procedimiento al paciente			
3	Acomoda al paciente de forma confortable, minimiza estímulos o factores que puedan interferir con el control de			
4	CONTROL DE PULSO			
5	Elige arteria adecuada para palpar el pulso			
6	Palpa el pulso colocando los dedos índice, medio y anular sobre la piel, en el sitio donde está la arteria			
7	Hace digito presión para comprimir la arteria y cuenta el número de pulsaciones en un minuto			
8	Verifica Frecuencia, Ritmo e Intensidad del pulso			
9	Valora el pulso de acuerdo a la técnica en un minuto,utilizando reloj manual con secundero			
10	CONTROL DE PRESION ARTERIAL			
12	Ubica el brazo del paciente a nivel del corazón			
13	Coloca el brazalete 2 centimetros por encima del pliegue del codo, tiene en cuenta contraindicaciones			
14	Toma preseion arterial de tipo palpatoria; insufla el manómetro hasta que desaparece el pulso radial, identifica en que milímetros de mercurio se pierde el pulso de la arteria			
	Toma presion arterial auscultatoria . Baja el manómetro a 0, e insufla nuevamente elevando 20-30 mm de mercurio mas sobre el dato identificado en la palpatoria.			
	Coloca el fonendo sobre la arteria localizada evitando que este quede por debajo del brazalete .			
	Escucha tension arteial sistolica y diastolica,teniendo en cuenta los sonidos de korotkoff			
	Retira el brazalete, deja al paciente cómodo y seguro			
	CONTROL DE RESPIRACION			
	Toma respiracion sin que el usuario se entere simulando tomar el pulso			

	Observa y cuenta el número de elevaciones del tórax en un minuto,utilizando reloj manual con secundero			
	Pone la mano o estetoscopio sobre el pecho del paciente, si no se pueden observar los movimientos torácicos para contabilizar la frecuencia			
	Observar al mismo tiempo la regularidad y profundidad de las respiraciones			
	CONTROL DE TEMPERATURA			
	Enciende el termometro digital y corrobora su funcionamiento			
	Comprueba que la axila del paciente este seca y libre de ropa			
	Coloca el termómetro encendido en el centro de la axila, indicando que ponga el brazo sobre el tórax, si el paciente puede colaborar de lo contrario permanece con el paciente sosteniendo su brazo			
	Deja el termómetro por 3 minutos o hasta la señal			
	Retira el termómetro sin tocar la ampolla con los dedos, realiza la lectura exacta al usuario , explicando el valor obtenido.			
	CONTROL DE SATURACION PARCIAL DE OXIGENO(SPO2)			
	Coloca el sensor en el lugar escogido según edad del			
	Verifica donde se va a colocar el sensor que la piel no este fria ni hallan uña maquillada			
	Enciende el equipo y observe que la curva o indicador luminoso y sonoro sea regular y la saturación se relacione			
	Lee la saturación de oxígeno, una vez estabilizados los parámetros			
	Retira el sensor y apague el oxímetro de pulso			
	RECOMENDADCIONES GENERALES AL FINAL			
	Si los datos no corresponden con el estado del paciente vuelve a realizar todo el procedimiento y corrobora.			
	Informa oportuna mente los cambios encontrados			
	Deja el paciente comodo y seguro			
	Deja el equipo limpio y organizado			
	Se realiza higiene de manos al terminar el procedimiento			
	Registra los signos vitales encontrados			

Valoración final	**APROBADO_____**	**NO APROBADO_____**

Firma del Instructor _____ Firma del aprendiz _____

FECHA:_____

Regional Cauca
Centro de Comercio y servicios
Programa de formación: Técnico en enfermería

LISTA DE CHEQUEO VENOPUNCION

COMPETENCIA:Asistir a las personas en las actividades de la vida diaria según condiciones del usuario, asignación y/o delegación del profesional, guías y protocolos vigentes. Controlar infecciones

R/A:2. Valorar necesidades físicas y emocionales de la persona de acuerdo con su estado de salud y protocolos institucionales
3. Aplicar protocolos para el control de la infección de acuerdo con políticas de seguridad del paciente, guías de manejo, normatividad nacional

Nombre: Ficha:

ITEMS	INDICADOR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	**CANALIZACION DE VENA PERIFERICA**			
2	Revisa la orden medica y datos del paciente.	**X**		
3	Realiza higiene de manos con Agua y Jabón quirúrgico,friccion con gel antibacterial o con alcohol glicerinado.	X		Se refuerza higiene de manos
4	Alista el equipo: Bandeja con : solución a infundir, venoclisis, buretrol, cinta para fijar, algodones húmedos y secos, torniquete, bolsa de	X		
5	saluda e informa al paciente sobre el procedimiento	X		
6	Coloca al paciente en posición cómoda	X		
7	Realiza higiene de manos según indicaciones de la OMS y protocolo institucional	X		
8	Se coloca elementos de proteccion personal:Tapabocas, gorro, gafas y guantes	X		
9	Abre los equipos con técnica aséptica para evitar su contaminación	X		
10	Cierra todas las llaves del venoclisis y del buretrol y realiza purgado	X		
11	Coloca rótulo correspondiente en la bolsa de solución y coloca la fecha al	X		
12	Observa las venas de paciente para ubicar el sitio y estado de la vena	X		
13	Realiza fricion de manos con gel antibacterial y se coloca guantes limpios	X		
14	Realiza asepsia del sitio de puncion en rejilla vertical,luego en rejilla orizontal y por ultimo del centro a la periferia,abarcando 4cms de diametro	X		
15	Coloca el torniquete de 10 cms por encima del sito de punción	X		
16	Tracciona la piel con la mano no dominante para sostener la vena al momento de la punción	X		
17	Informa al paciente que ya va apuncionar,par que por favor mantenga firme la extremidad,ademas no puncionarlo de manera desprevenida.	X		
18	Realiza la puncion cogiendo la aguja con el bisel hacia arriba en angulo de 30 a 45° para perforar la piel y luego con ángulo menor para penetrar la vena,Introduce la punta del cateter, hasta que observe salida de sangre a la cámara	X		Debe reforzar la actividad de aprendizaje
19	Corre el mandril un poco hacia fuera-introduzca la parte plastica del cateter-retire por completo el mandril,conla ootra mano haga presion sobre la piel ubicando donde quedo la punta del cateter para evitar derrame de sangre,deposite el mandril en le guardian-retire el torniquete y conete el venoclisis al cateter.verifica el retorno sanguineo	X		
20	destapa los tubos si hay que tomar muestra, los destapa toma la muestra, los tapa, mezcla según sea el caso tapa para envio al laboratorio	X		
21	Evita tocar o manipular el orificio de insección del catéter para evitar flebitis	X		
22	Conecta el tapon venoso o el equipo de venoclisis según sea el caso	X		
23	Limpia con algodón húmedo la piel del paciente si se produjo derrames de sangre	X		
24	Fija el sitio de la punción con apósito transparente y/O con cinta adhesiva(esparadrapo o micropore) deja descubierta la parte visible del cateter, según protocolo institucional.	X		

25	Coloca cinta adhesiva cubriendo la conexión del cateter con el venoclisis o con el tapón, de modo que queden bien asegurados para evitar desconexión accidental.	X		
26	Rotula el sitio de venopuncion, con la fecha y hora, número del catéter, nombre claro de la persona que realizó el procedimiento.	X		
27	Verifica la permeabilidad de la vena y controla el goteo	X		
28	Explica al paciente que el procedimiento termino y le agradece por su colaboracion	X		
29	Realiza segregación de los residuos según protocolo institucional	X		
30	Se retira el equipo de protección personal según orden establecido	X		
31	Deja todo en orden y al pacinente cómodo	X		
32	Realiza higiene de manos y se despide del paciente	X		
33	Registrar el procedimiento en la hoja de enfermería y los insumos en la de gastos	X		
	Valoración final	**APROBADO___X_____**		**NO APROBADO_____**

Firma del Instructor _____ Firma del aprendiz _____

FECHA:_____