Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

INSTRUMENTO DE EVALUACION: LISTA DE CHEQUEO

Regional: BOYACA	**Centro de formación**: CEGAFE
Fecha de aplicación: 12 DE MARZO DE 2025	
Programa de Formación: CUIDADO BASICO A PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL	
Proyecto de Formación: INTERVENCION HUMANIZADA A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL	
Competencia: CUIDADO BASICO	
Resultado de aprendizaje: 1. PREPARAR EL ENTORNO PARA EL CUIDADO DE LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL SEGÚN CONDICIONES SOCIOCULTURALES, CONDICIONES DEL AMBIENTE Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS//2-FOMENTAR EL AUTOCUIDADO DE LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TENIENDO EN CUENTA NECESIDADES INDIVIDUALES, GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDO//3-CUIDAR PERSONAS SEGÚN PROTOCOLOS DE ACTIVIDADES BÁSICAS COTIDIANAS Y GRADO DE AUTONOMÍA//4-EVALUAR ACTIVIDADES Y RUTINAS DE LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA FAMILIA Y GRADO DE AUTONOMÍA	
Nombre de la Evidencia: Observación directa	
Evidencia: Desempeño X Producto_____	
Criterios de evaluación: APLICA MECANISMO DE CUIDADO EN LAS PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL DE ACUERDO CON NORMATIVA VIGENTE.ACONDICIONA EL DOMICILIO DE ACUERDO CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y LA NECESIDAD DEL USUARIO(A). PREVÉ LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DEL ENTORNO TENIENDO EN CUENTA CARACTERÍSTICAS DEL AMBIENTE, SITUACIÓN DE LA PERSONA Y RIESGO IDENTIFICADOS. ORGANIZA LA UNIDAD DE LA PERSONA DE ACUERDO CON PRINCIPIOS DE LIMPIEZA, BIOSEGURIDAD, CONFORT Y COMODIDAD.APLICA PRECAUCIONES EN EL MANEJO DEL PACIENTE AISLADO SEGÚN PROTOCOLOS RECONOCE LAS CONDICIONES DE LA PERSONA DE ACUERDO CON TÉCNICAS Y PROTOCOLOS DE VALORACIÓN EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA E INSTITUCIONAL.INFORMA A LA FAMILIA SOBRE CONDICIONES Y ALTERACIONES FÍSICAS Y EMOCIONALES DE ACUERDO CONLAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA PERSONA ELABORA EL PLAN DE ACTIVIDADES DE LA PERSONA EN FUNCIÓN DE SU ESTADO DE SALUD Y NIVEL DE EPENDENCIA. INTERPRETA E INFORMA DE MANERA OPORTUNA ALTERACIONES DE LOS VALORES OBTENIDOS EN LA TOMA DE LAS CONSTANTES VITALES SEGÚN CONDICION DEL USUARIO. REALIZA HIGIENE PERSONAL SEGÚN SITUACIÓN INDIVIDUAL Y PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD. CUMPLE CON PRECAUCIONES ESPECÍFICAS DE PERSONAS CON ENFERMEDADES CONTAGIOSAS DE ACUERDO CON RECOMENDACIONESMÉDICAS APOYA A LA PERSONA EN SU VESTIR Y OTRAS ACTIVIDADES TENIENDO EN CUENTA EL GRADO DEAUTONOMÍA.APLICA CUIDADOS DURANTE LA ELIMINACIÓN DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA PERSONA.PROTEGE LA INTEGRIDAD E INTIMIDAD DE LA PERSONA DE ACUERDO CON SUS DERECHOS COMO PERSONA Y RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.REALIZA SUMINISTRO DEL ALIMENTO DE ACUERDO CON LOS GUSTOS DE/LA ASISTIDO(A) Y LA PRESCRIPCIÓN DIETETICA .REALIZA MANIPULACIÓN E HIGIENE DE LOS ALIMENTOS SEGÚN LOS PRINCIPIOS DE LIMPIEZA ESTABLECIDOS UTILIZA AYUDAS Y ELEMENTOS DE APOYO DURANTE LA ALIMENTACIÓN SEGÚN ORIENTACIÓN PROFESIONAL SITUACIÓN DE LA PERSONA. INFORMA A LA FAMILIA LAS REACCIONES DE INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS EN LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TENIENDO EN CUENTA ORIENTACIONES DEL EQUIPOS DE SALUD. INFORMA A PERSONA Y/O FAMILIA SOBRE LAS TÉCNICAS DE ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN EL PLAN DE CUIDADOS ESTABLECIDO	
Duración de la aplicación de la lista de chequeo:	
Nombre del Aprendiz: TRINO MIGUEL OVIEDO ALVARADO	**Ficha**: 12-MZ/25
Nombre del Instructor: ROBINSON RODRIGUEZ ULCAME.	

INDICADORES	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
APLICA MECANISMO DE CUIDADO EN LAS PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL DE ACUERDO CON NORMATIVA VIGENTE	X		
ACONDICIONA EL DOMICILIO Y AMBITO INSTITUCIONAL DE ACUERDO CON LOS RECURSOS DISPONIBLES Y LA NECESIDAD DEL USUARIO (A.	X		
PREVÉ LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DEL ENTORNO TENIENDO EN CUENTA CARACTERÍSTICAS DEL AMBIENTE, SITUACIÓN DE LA PERSONA Y RIESGO IDENTIFICADOS	X		
ORGANIZA LA UNIDAD DE LA PERSONA DE ACUERDO CON PRINCIPIOS DE LIMPIEZA, BIOSEGURIDAD, CONFORT Y COMODIDAD.	X		
APLICA PRECAUCIONES EN EL MANEJO DEL PACIENTE AISLADO SEGÚN PROTOCOLOS	X		

MI NOTE 9
AI QUAD CAMERA

REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

INSTRUMENTO DE EVALUACION: LISTA DE CHEQUEO

RECONOCE LAS CONDICIONES DE LA PERSONA DE ACUERDO CON TÉCNICAS Y PROTOCOLOS DE VALORACIÓN EN LA ATENCIÓN DOMICILIARIA E INSTITUCIONAL.	X		
ELABORA EL PLAN DE ACTIVIDADES DE LA PERSONA EN FUNCIÓN DE SU ESTADO DE SALUD Y NIVEL DE DEPENDENCIA	X		
. CUMPLE CON PRECAUCIONES ESPECÍFICAS DE PERSONAS CON ENFERMEDADES CONTAGIOSAS DE ACUERDO CON RECOMENDACIONES	X		
APLICA CUIDADOS DURANTE LA EVACUACION DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA PERSONA	X		
APLICA CUIDADOS DURANTE LA ELIMINACIÓN DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA PERSONA	X		
REALIZA SUMINISTRO DEL ALIMENTO DE ACUERDO CON LOS GUSTOS DE/LA ASISTIDO(A) Y LA PRESCRIPCIÓN DIETETICA. Y DE FORMA SEGURA.	X		
REALIZA MANIPULACIÓN E HIGIENE DE LOS ALIMENTOS SEGÚN LOS PRINCIPIOS DE LIMPIEZA ESTABLECIDOS	X		
APOYA A LA PERSONA EN SU VESTIR Y OTRAS ACTIVIDADES TENIENDO EN CUENTA EL GRADO DE AUTONOMÍA.	X		
TIENE PRESENTE LAS ALTERACIONES RESPIRATORIAS DEL ADULTO MAYOR Y CUIDADOS CON OXIGENOTERAPIA.	X		
INTERPRETA E INFORMA DE MANERA OPORTUNA ALTERACIONES DE LOS VALORES OBTENIDOS EN LA TOMA DE LAS CONSTANTES VITALES SEGÚN CONDICION DEL USUARIO.	X		
. REALIZA HIGIENE PERSONAL SEGÚN SITUACIÓN INDIVIDUAL Y PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD.	X		
INFORMA A LA FAMILIA LAS REACCIONES DE INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS EN LA PERSONA CON DEPENDENCIA FUNCIONAL TENIENDO EN CUENTA ORIENTACIONES DEL EQUIPOS DE SALUD.	X		
INFORMA A PERSONA Y/O FAMILIA SOBRE LAS TÉCNICAS DE ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN EL PLAN DE CUIDADOS ESTABLECIDO	X		
UTILIZA AYUDAS Y ELEMENTOS DE APOYO DURANTE LA ALIMENTACIÓN SEGÚN ORIENTACIÓN PROFESIONAL SITUACIÓN DE LA PERSONA.	X		
INFORMA A LA FAMILIA Y O EQUIPO DE SALUD, SOBRE CONDICIONES Y ALTERACIONES FÍSICAS Y EMOCIONALES	X		
MANTIENE BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES CON EL EQUIPO DE TRABAJO DEL SENA Y DE LA INSTITUCION	X		
CONSERVA UNA IMAGEN PERSONAL ACORDE A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES	X		
CUMPLE CON LA PUNTUALIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE SUS ACTIVIDADES DE ACUERDO CON CUADRO DE ROTACIONES	X		
DEMUESTRA ACTITUD DE SERVICIO EN LA ATENCIÓN DEL ASISTIDO	X		

EVALUACION

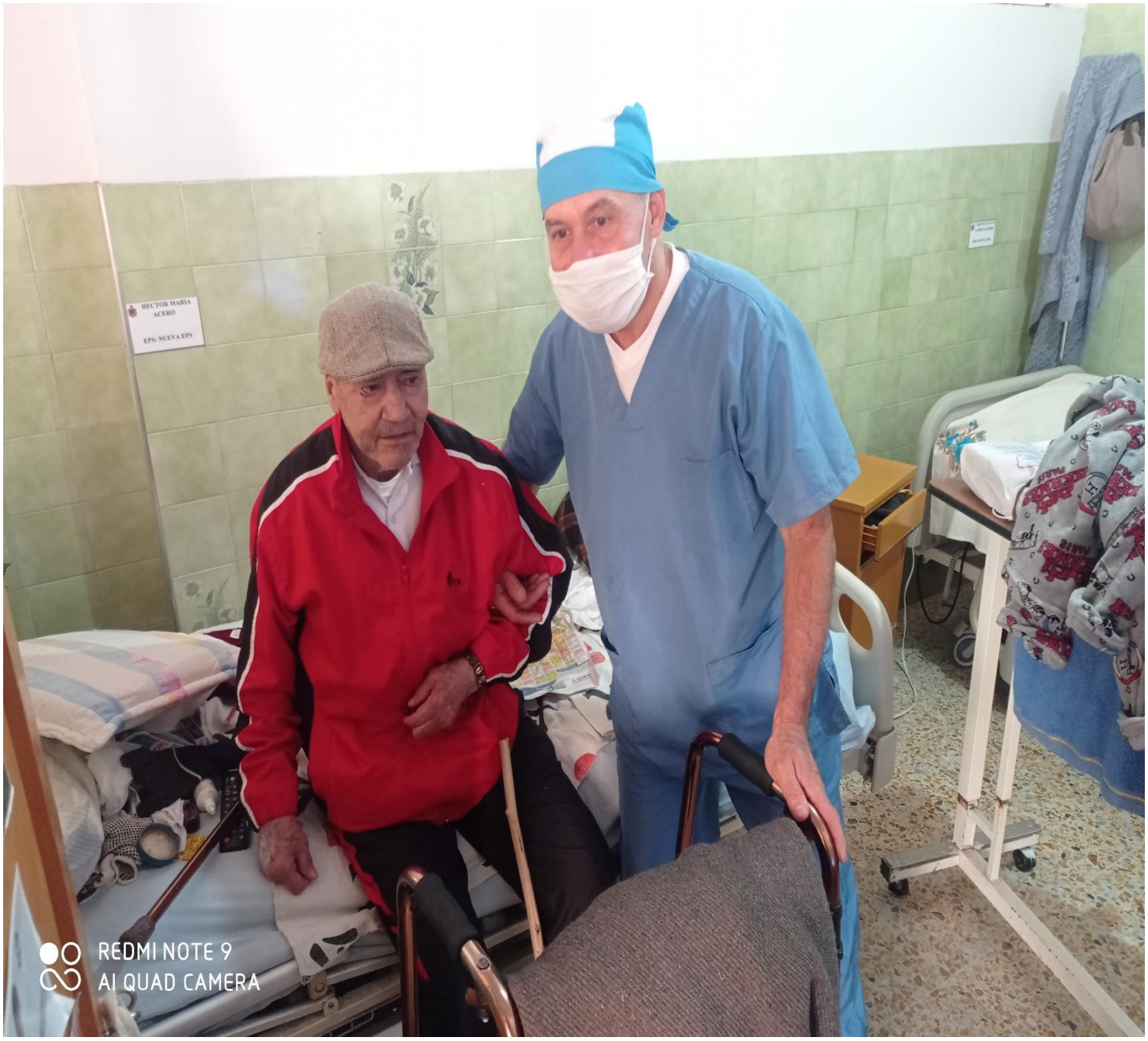
OBSERVACIONES:

JUICIO DE VALOR: aprobó: X No aprobó _____

Lugar y fecha: HOGAR GERIATRICO SAN ANTONIO SOGAMOSO, BOY. 12-MAY/25

Firma Instructor: R. RODRIGUEZ U.

Firma Aprendiz: Trino Miguel Oviedo Alvarado. Trino Miguel Oviedo A


HECTOR MARIA
ACERO
EPS: NUEVA EPS
REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA


NESTOR IVAN
GUTIERREZ
CASTILLO
EPS: SANITAS
REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA