
	Regional Valle CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS Formato de Apoyo Instrumento de Evaluación Evidencias de desempeño o producto	Fecha creación: 18/05/2021
		Versión: 1
		Actualización: No aplica

1. Identificación del Aprendiz		
Primer Apellido:		Segundo Apellido:
		Nombre:
Tipo	Número documento	Lugar expedición

2. Identificación del Instrumento	
Número de Ficha	
Programa de Formación	TECNICO EN ENFERMERIA
Competencia(s) a desarrollar	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS PATRONES FUNCIONALES
Resultado(s) de aprendizaje	<ol style="list-style-type: none"> 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. 3. FOMENTAR HÁBITOS SALUDABLES PARA EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE LOS PATRONES FUNCIONALES SEGÚN ETAPA DEL PROCESO VITAL Y GUÍAS DE MANEJO. 4. IMPLEMENTAR ACCIONES DE MEJORA EN LOS PLANES DE CUIDADO DE LOS PATRONES FUNCIONALES POR ETAPAS DEL CICLO VITAL TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
Proyecto Formativo (si es formación titulada)	Nombre del Proyecto: FOMENTAR ACCIONES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LAS INSTITUCIONES CON CONVENIO DOCENCIA SERVICIO
	Fase: 1 EVALUACION

	Regional Valle CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS Formato de Apoyo Instrumento de Evaluación Evidencias de desempeño o producto	Fecha creación: 18/05/2021
		Versión: 1
		Actualización: No aplica

	Actividad del Proyecto: VALORAR LA PERTINENCIA DE LAS ACCIONES ASISTENCIALES BRINDADAS TENIENDO EN CUENTA LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	
Actividad de aprendizaje	Lista de Chequeo	
Nombre de la evidencia	DESEMPEÑO DURANTE LA REALIZACIÓN DE LOS CUIDADOS ASISTENCIALES.	
Tipo de evidencia (seleccione una opción <input type="checkbox"/>)	Desempeño <input type="checkbox"/>	Producto <input type="checkbox"/>
Criterio(s) de evaluación		
Nombre del (los) Instructor (es) que valora (n) la evidencia		
Ciudad		Fecha: día/mes/año


3.Instrucciones para el diligenciamiento

El instructor verifica que el aprendiz desarrolla la evidencia teniendo en cuenta todos los indicadores propuestos en este instrumento, los cuales responden a lo solicitado en la actividad de aprendizaje.

Los indicadores se toman como referencia para valorar la evidencia entregada por cada aprendiz, indicando el juicio evaluativo obtenido con su respectiva realimentación.

4.Lista de Verificación

#	Cumple	Observaciones
---	--------	---------------


	Regional Valle CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS Formato de Apoyo Instrumento de Evaluación Evidencias de desempeño o producto	Fecha creación: 18/05/2021
		Versión: 1
		Actualización: No aplica

	Indicadores de evaluación ¹	SI	NO	
1	Cumple con el horario y la presentación personal establecida para el programa de formación			
2	Se presenta con su nombre completo y Aprendiz SENA Técnico en Enfermería y confirma identificación del usuario con manilla y tablero de identificación de pacientes			
3	Solicita permiso al usuario para la realización de procedimientos y utilización de sus objetos personales			
4	Explica procedimiento a realizar al paciente			
5	Utiliza el equipo de protección individual (EPP) Gorro, tapaboca, gafas, blusa			
6	Cumple con el horario y la presentación personal establecida para el programa de formación			
7	Controla constantes vitales cada media hora durante las primeras horas.			
8	Valora la permeabilidad de las vías respiratorias y la necesidad de aspiración.			
9	Valora el estado respiratorio general: profundidad, ritmo y características.			
10	Valora el apósito quirúrgico, y los drenajes si los hay.			

¹ El indicador de la evidencia de desempeño se debe redactar en tercera persona con la estructura gramatical: **actividad + objeto + condición** Ejemplos: organiza el plan de trabajo de acuerdo con el protocolo técnico.

El indicador de la evidencia de producto se debe redactar con la estructura gramatical: **objeto + actividad + condición**. Ejemplos: La información es registrada de acuerdo con la norma técnica


Orientaciones tomadas y adaptadas de la Guía de desarrollo curricular versión 2. GFPI-G-012

	<p>Regional Valle</p> <p>CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS</p> <p>Formato de Apoyo</p> <p>Instrumento de Evaluación</p> <p>Evidencias de desempeño o producto</p>	<p>Fecha creación:</p> <p>18/05/2021</p>
		<p>Versión: 1</p>
		<p>Actualización: No aplica</p>

11	Observa el estado de la piel en cuanto a temperatura y color.			
12	Valora pérdidas hemáticas si las hay.			
13	Realiza una valoración neurológica cada 15 minutos, para comprobar las repuestas sensoriales y motoras y el nivel de conciencia.			
14	Controla todos los catéteres, apósitos y vendajes.			
15	Controla las pérdidas de líquidos por cualquiera de las vías de salida, apósitos, drenajes y sondas.			
16	Controla la diuresis, al menos cada media hora Valorar la necesidad de sondar al paciente si la vejiga está distendida y sino orina en las 6-8 horas de la cirugía			
17	Valora y paliar la presencia de dolor, náuseas y vómitos. Controlar los efectos de la medicación administrada.			

Para aprobar cada evidencia de aprendizaje debe cumplir con la totalidad de los indicadores.

5. Juicio Evaluativo	A	D
Valore las evidencias con A: Aprobado y D: Deficiente o no aprobado, según corresponda.		
Observaciones:		

	Regional Valle CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS Formato de Apoyo Instrumento de Evaluación Evidencias de desempeño o producto	Fecha creación: 18/05/2021
		Versión: 1
		Actualización: No aplica

FIRMAS	
Instructor:	C.C.
Aprendiz: <i>Nota: en caso de no obtener la firma del Aprendiz, el juicio evaluativo debe ser notificado por e-mail</i>	C.C.