

**DESARROLLO DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS MEDIANTE HERRAMIENTAS  
LÚDICO-PEDAGÓGICAS Y DE SENSIBILIZACIÓN PARA EL  
FORTALECIMIENTO DE CONOCIMIENTOS, EL MEJORAMIENTO DE LA  
ADHERENCIA DE HIGIENE DE MANOS Y DE LAS GUÍAS DE LA RNAO  
IMPLEMENTADAS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA 8 CAL DE LA FOSCAL  
DURANTE EL PRIMER SEMESTRE ACADÉMICO DEL AÑO 2023**

**Estudiante**

**KIMBERLY SHARIKTH VEGA SALAMANCA**

**PROYECTO DE GRADO  
PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
FLORIDABLANCA, SANTANDER  
OCTAVO SEMESTRE 2023-1**

**DESARROLLO DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS MEDIANTE HERRAMIENTAS  
LÚDICO-PEDAGÓGICAS Y DE SENSIBILIZACIÓN PARA EL  
FORTALECIMIENTO DE CONOCIMIENTOS, EL MEJORAMIENTO DE LA  
ADHERENCIA DE HIGIENE DE MANOS Y DE LAS GUÍAS DE LA RNAO  
IMPLEMENTADAS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA 8 CAL DE LA FOSCAL  
DURANTE EL PRIMER SEMESTRE ACADÉMICO DEL AÑO 2023**

**Estudiante**

**KIMBERLY SHARIKTH VEGA SALAMANCA**

**Docente**

**MARIBEL ESPARZA**

**PROYECTO DE GRADO  
PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
FLORIDABLANCA, SANTANDER  
OCTAVO SEMESTRE 2023-1**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN .....	15
INTRODUCCIÓN .....	18
JUSTIFICACIÓN .....	19
ENFOQUES TEÓRICOS .....	21
OBJETIVOS DEL TRABAJO .....	33
VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO .....	34
HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN .....	42
DIAGNÓSTICO .....	90
Priorización de problemas: matriz OPS CENDES .....	99
PLAN DE MEJORAMIENTO .....	102
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS .....	111
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	113
IMPLEMENTACIÓN Y RESULTADOS .....	119
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS .....	178
PRESUPUESTO .....	186
CONCLUSIONES .....	201
RECOMENDACIONES .....	202
REFERENCIAS .....	204





## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1. Henry Fayol.....</b>	<b>21</b>
<b>Figura 2. Patricia Benner .....</b>	<b>25</b>
<b>Figura 3. David Ausubel .....</b>	<b>30</b>
<b>Figura 4. Organigrama institucional.....</b>	<b>37</b>
<b>Figura 5. Mapa de procesos.....</b>	<b>38</b>
<b>Figura 6. Organigrama del servicio .....</b>	<b>41</b>
<b>Figura 7. Insumos en caso de emergencia y evacuación .....</b>	<b>42</b>
<b>Figura 8. Adecuada organización, material necesario para trabajar y descartar.....</b>	<b>44</b>
<b>Figura 9. Material educativo e informativo en el tablero del servicio .....</b>	<b>46</b>
<b>Figura 10. Material educativo sobre los 5 momentos del lavado de manos, los 11 correctos en administración de medicamentos, escalas de valoración, horarios para cambios de posición .....</b>	<b>47</b>
<b>Figura 11. El tipo de buretrol no empata bien con la extensión del equipo de infusión .....</b>	<b>48</b>
<b>Figura 12. Certificación BPSO .....</b>	<b>49</b>
<b>Figura 13. Coeficiente de pacientes por enfermera.....</b>	<b>50</b>
<b>Figura 14. Porcentaje de adherencia a Higiene de manos FOSCAL 2022 8 CAL.....</b>	<b>52</b>
<b>Figura 15. Porcentaje de adherencia a Higiene de manos FOSCAL 2023 8 CAL.....</b>	<b>52</b>
<b>Figura 16. Infecciones asociadas a la atención en salud por servicios / egresos proporción x 100 2022.....</b>	<b>53</b>
<b>Figura 17. Infecciones intrahospitalarias por servicios / días-estancia tasa global x 1000 2022 .....</b>	<b>54</b>
<b>Figura 18. Infecciones primarias del torrente sanguíneo 2022.....</b>	<b>54</b>

<b>Figura 19.</b> Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a CVC temporal 2022 .....	55
<b>Figura 20.</b> Encuesta a coordinadora del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL .....	56
<b>Figura 21.</b> Encuesta a enfermeras(os) del servicio de pediatría FOSCAL .....	57
<b>Figura 22.</b> Temas necesarios reforzar en el servicio de pediatría FOSCAL.....	58
<b>Figura 23.</b> Conocimientos sobre la guía de la RNAO Cuidados centrados en la persona y la familia .....	59
<b>Figura 24.</b> Conocimiento sobre el formato para el conocimiento integral de la persona su experiencia de salud, sus preferencias, necesidades .....	60
<b>Figura 25.</b> Conocimiento sobre el formato de conciliación de horarios para las actividades de cuidado.....	61
<b>Figura 26.</b> .....	62
Última vez de capacitación sobre Guías de enfermería de la RNAO: Caídas, Dolor, Lesiones de piel.....	62
<b>Figura 27.</b> Última vez de capacitación sobre higiene de manos .....	63
<b>Figura 28.</b> Última vez de capacitación sobre cuidados generales en el paciente quirúrgico pediátrico .....	63
<b>Figura 29.</b> Última vez de capacitación sobre calidez en la atención al paciente y familia....	65
<b>Figura 30.</b> Recomendaciones para la organización y directrices de la guía cuidados centrados en la persona y la familia.....	67
<b>Figura 31.</b> Cuestionario BURNOUT para las enfermeras/os de pediatría FOSCAL.....	69
.....	69
<b>Figura 32.</b> Agotamiento emocional en enfermeras/os de pediatría FOSCAL 2023 .....	71
<b>Figura 33.</b> Despersonalización en enfermeras/os de pediatría FOSCAL 2023.....	72
<b>Figura 34.</b> Realización personal en enfermeras/os de pediatría de la FOSCAL 2023.....	72

<b>Figura 35.</b> <i>Ficha técnica del indicador, en proporción del cumplimiento de buenas práctica</i>	75
<b>Figura 36.</b> <i>Evidencia de auditoría</i>	76
<b>Figura 37.</b> <i>Instrumento de medición de adherencia: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría</i>	77
<b>Figura 38.</b> <i>Aplicación del Instrumento de medición de adherencia: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría</i>	78
<b>Figura 39.</b> <i>Recomendaciones para la organización y directrices de la guía de valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión</i>	80
<b>Figura 40.</b> <i>Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor</i>	82
<b>Figura 41.</b> <i>Aplicación del Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor</i>	83
<b>Figura 42.</b> <i>Recomendaciones para la organización y directrices de la guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor</i>	84
<b>Figura 43.</b> <i>Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas</i>	85
<b>Figura 44.</b> <i>Aplicación del Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas</i>	86
<b>Figura 45.</b> <i>Recomendaciones para la organización y directrices de la guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas</i>	87
<b>Figura 46.</b> <i>Personal de enfermería de pediatría 8 CAL que aprobó el cuestionario de actitud, conocimientos y habilidades antes y después de la implementación de las actividades lúdico-pedagógicas</i>	124

**Figura 47.** *Pre test guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión y ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 125*

**Figura 48.** *Pos test guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión y ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 126*

**Figura 49.** *Pre test guía RNAO Valoración y manejo del dolor y modelo que tiene en cuenta las preferencias del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 126*

**Figura 50.** *Pos test guía RNAO Valoración y manejo del dolor y modelo que tiene en cuenta las preferencias del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 127*

**Figura 51.** *Pre test guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 128*

**Figura 52.** *Pos test guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 128*

**Figura 53.** *Pre test guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL.. 129*

**Figura 54.** *Pos test guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL .. 130*

**Figura 55.** *Pre test liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 131*

**Figura 56.** *Pos test liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 131*

**Figura 57.** *Realización de matriz bibliográfica sobre estrategias de enseñanza y educación ..... 133*

**Figura 58.** *Capturas de envíos de material diseños instruccionales y matrices bibliográficas ..... 133*

**Figura 59.** Realización de diseño instruccional de guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia... 136

**Figura 60.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Valoración y manejo del dolor..... 136

**Figura 61.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas ..... 137

**Figura 62.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel ..... 137

**Figura 63.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Cuidados centrados en la persona y la familia ..... 138

**Figura 64.** Capturas de envíos de material educativo como video quices y presentación de cuidados centrados en la persona y familia ..... 139

**Figura 65.** Realización del video quiz en Edpuzzle guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel ..... 140

**Figura 66.** Fotografías actividad caso clínico guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel y actividad por gamificación de ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 142

**Figura 67.** Asistencia actividad caso clínico guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel y actividad por gamificación de ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL..... 142

**Figura 68.** Realización del video quiz en Edpuzzle guía RNAO Valoración y manejo del dolor ..... 144

<b>Figura 69.</b> Fotografías actividad caso clínico guía RNAO Valoración y manejo del dolor y actividad de modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias del paciente en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL.....	145
<b>Figura 70.</b> Asistencia actividad caso clínico guía RNAO Valoración y manejo del dolor y actividad de modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL.....	145
<b>Figura 71.</b> Realización del video quiz en Edpuzzle guía RNAO Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas.....	147
<b>Figura 72.</b> Asistencia actividad caso clínico guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL.....	148
<b>Figura 73.</b> Fotografías actividad socialización y sensibilización guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL .....	149
<b>Figura 74.</b> Asistencia actividad socialización y sensibilización guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL .....	149
<b>Figura 75.</b> Fotografías actividad liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL.....	150
<b>Figura 76.</b> Asistencia actividad liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL .....	150
<b>Figura 77.</b> Encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL	153
<b>Figura 78.</b> Auditorías a la implementación de guías de práctica clínica de la RNAO Valoración y manejo del dolor, Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, Valoración del riesgo y prevención de las lesiones de piel.....	155
<b>Figura 79.</b> Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel antes y después de intervenciones	

<i>lúdico pedagógicas del personal de enfermería del servicio pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17).....</i>	<i>155</i>
<b>Figura 80.</b> <i>Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración y manejo del dolor antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas al personal de enfermería del servicio de pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17) .....</i>	<i>156</i>
<b>Figura 81.</b> <i>Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas del personal de enfermería del servicio pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17).....</i>	<i>157</i>
<b>Figura 82.</b> <i>Certificado del curso de autoaprendizaje: "Precauciones básicas: higiene de las manos (COVID-19)" y recibir certificación.....</i>	<i>161</i>
<b>Figura 83.</b> <i>Matriz bibliográfica sobre estrategias aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de manos.....</i>	<i>162</i>
<b>Figura 84.</b> <i>Excel pedidos de insumo higiene de manos 8 CAL.....</i>	<i>164</i>
<b>Figura 85.</b> <i>Fotografías de la actividad basada en una linterna reveladora de bacterias ....</i>	<i>166</i>
<b>Figura 86.</b> <i>Asistencia de la actividad basada en una linterna reveladora de bacterias.....</i>	<i>166</i>
<b>Figura 87.</b> <i>Fotografías del cartel de compromiso de higiene de manos.....</i>	<i>167</i>
<b>Figura 88.</b> <i>Fotografías actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos .....</i>	<i>170</i>
<b>Figura 89.</b> <i>Asistencia actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos .....</i>	<i>170</i>
<b>Figura 90.</b> <i>Fotografías actividad con el personal basada en en un juego llamado "Concéntrese higiene de manos" .....</i>	<i>171</i>

**Figura 91.** *Asistencia actividad con el personal basada en en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”* ..... 172

**Figura 92.** *Encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL* 174

**Figura 93.** *Instrumento de verificación de adherencia de higiene de manos* ..... 175

**Figura 94.** *Porcentaje de adherencia de Higiene de Manos antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas en los meses de enero a abril FOSCAL 8 CAL, 2023*..... 176

**Figura 95.** *Indicadores de adherencia en higiene de manos 8 CAL*..... 177



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> <i>Etapas según el modelo de Patricia Benner</i> .....	29
<b>Tabla 2.</b> <i>Caracterización del área de trabajo</i> .....	36
<b>Tabla 3.</b> <i>Dimensiones del síndrome de Burnout en enfermeras/os de pediatría FOSCAL 2023</i> .....	70
<b>Tabla 4.</b> <i>Matriz DOFA</i> .....	91
<b>Tabla 5.</b> <i>Listado de problemas</i> .....	95
<b>Tabla 6.</b> <i>Priorización de problemas</i> .....	99
<b>Tabla 7.</b> <i>Resultado priorización de problemas</i> .....	101
<b>Tabla 8.</b> <i>Problema 1 plan de mejora</i> .....	103
<b>Tabla 9.</b> <i>Problema 2 plan de mejora</i> .....	108
<b>Tabla 10.</b> <i>Cronograma de actividades</i> .....	113
<b>Tabla 11.</b> <i>Problema 1 plan de mejora</i> .....	119
<b>Tabla 12.</b> <i>Problema 1 plan de mejora, actividad 1 y 2</i> .....	120
<b>Tabla 13.</b> <i>Problema 1 plan de mejora, actividad 3</i> .....	132
<b>Tabla 14.</b> <i>Problema 1 plan de mejora, actividad 4</i> .....	135
<b>Tabla 15.</b> <i>Problema 1 plan de mejora, actividad 5</i> .....	138
<b>Tabla 16.</b> <i>Problema 1 plan de mejora, actividad 6 y 7</i> .....	152
<b>Tabla 17.</b> <i>Problema 1 plan de mejora, actividad 8</i> .....	154
<b>Tabla 18.</b> <i>Problema 2 plan de mejora</i> .....	160
<b>Tabla 19.</b> <i>Problema 2 plan de mejora, actividad 1</i> .....	160
<b>Tabla 20.</b> <i>Problema 2 plan de mejora, actividad 2</i> .....	162
<b>Tabla 21.</b> <i>Problema 2 plan de mejora, actividad 3</i> .....	163

<b>Tabla 22.</b> Problema 2 plan de mejora, actividad 4 .....	164
<b>Tabla 23.</b> Problema 2 plan de mejora, actividad 5 .....	167
<b>Tabla 24.</b> Problema 2 plan de mejora, actividad 6 .....	169
<b>Tabla 25.</b> Problema 2 plan de mejora, actividad 7 .....	171
<b>Tabla 26.</b> Problema 2 plan de mejora, actividad 8 y 9 .....	173
<b>Tabla 27.</b> Problema 2 plan de mejora, actividad 10 .....	175
<b>Tabla 28.</b> Actividades complementarias .....	178
<b>Tabla 29.</b> Presupuesto problema uno .....	186
<i>Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10</i>	
<b>Tabla 30.</b> Presupuesto problema dos .....	190
<b>Tabla 31.</b> Presupuesto actividades complementarias .....	196
<b>Tabla 32.</b> Presupuesto total .....	200

## RESUMEN

**Título:** Desarrollo de estrategias educativas mediante herramientas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos, el mejoramiento de la adherencia de higiene de manos y de las guías de la RNAO implementadas en el servicio de pediatría 8 CAL de la FOSCAL durante el primer semestre académico del año 2023.

**Introducción:** En la educación universitaria y en la formación continua del profesional, el aprendizaje significativo ofrece herramientas pedagógicas que pueden contribuir a mejorar sustancialmente la calidad educativa, bajo la premisa de que en la utilización de los conocimientos previos radica el sentido y significado que los estudiantes dan a la nueva información, lo que genera una mayor retención, para utilizar el contenido aprendido en la vida cotidiana. Es así como esto se relaciona con la adherencia, porque la información adquirida al tener sentido y significado, perdura y puede ser aplicable, que de manera constante se convierte en hábitos y a largo plazo mejora procesos de adherencia.

**Objetivo:** Desarrollar estrategias educativas mediante herramientas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos, el mejoramiento de la adherencia de higiene de manos y de las guías de la RNAO implementadas en el servicio de pediatría 8 CAL de la FOSCAL durante el primer semestre académico del año 2023.

**Metodología:** Se realizó valoración del servicio mediante diferentes estrategias como encuestas, listas de chequeo, observación directa, cuestionario y revisión de bases de datos institucionales. Además, se implementaron herramientas del proceso administrativo tales como matriz DOFA y método de priorización Matriz OPS CENDES para el estructuramiento del plan de mejora.

**Resultados:** A través del plan de mejoramiento implementado en el servicio de pediatría 8 CAL de la FOSCAL, se logró dar cumplimiento a las metas planteadas. Con respecto al primer

objetivo, propuesto se culminó al 100%, se cumplió las metas en las que se capacitó en promedio al 80% del personal de enfermería, fortaleciendo los conocimientos de un 75% a un 93%, se mejoró la adherencia de las guías de práctica clínica de la RNAO a partir del dato valorado en el mes de febrero, llevando a que la suma de los indicadores bueno y excelente sea de 64.6% en Valoración y manejo del dolor, de 82.27% en Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel y de 99.91% en Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas. Con respecto al segundo objetivo, se culminó al 100% y se cumplió la meta mejorando la adherencia en higiene de manos a un 71%.

**Conclusiones:** En este proyecto de grado, se logró identificar que el desarrollar estrategias mediante herramientas lúdico pedagógicas y de sensibilización, son eficaces para el mejoramiento de la adherencia y el fortalecimiento de los conocimientos, lo que permite divertirse en el proceso de formación construyendo un aprendizaje significativo.

### **Abstract**

**Title:** Development of educational strategies through recreational-pedagogical and awareness-raising tools to strengthen knowledge, improve adherence to hand hygiene and the RNAO guidelines implemented in the 8 CAL pediatric service of FOSCAL during the first academic semester of the year 2023.

**Introduction:** In university education and in the continuous training of the professional, meaningful, learning offers pedagogical tools that can contribute substantially improve the educational quality. That under the premise, that in the use of prior knowledge lies the meaning and meaning those students they give to the new information, which generates a greater retention, to use the learned content in daily life. This is how this is related to adherence, because the information acquired, having meaning and meaning, endures and can be applied, which constantly becomes habits and improves adherence processes in the long term.

**Objective:** Develop educational strategies through playful-pedagogical and awareness-raising tools to strengthen knowledge, improve adherence to hand hygiene and the RNAO guidelines implemented in the 8 CAL pediatric service of FOSCAL during the first semester academic of the year 2023.

**Methodology:** The service evaluated through different strategies such as surveys, checklists, direct observation, questionnaires, and review of institutional databases. In addition, administrative process tools such as the SWOT matrix and the OPS CENDES Matrix prioritization method implemented to structure the improvement plan.

**Results:** Through the improvement plan implemented in the 8 CAL pediatric service of FOSCAL, it was possible to comply with the goals set. Regarding the first objective, proposed, 100% was completed, the goals were met in which an average of 80% of the nursing staff were trained, and strengthening knowledge from 75% to 93%, adherence to the instructions was improved. RNAO clinical practice guidelines based on the data assessed in the month of February, leading to the sum of the good and excellent indicators being 64.6% in Assessment and management of pain, 82.27% in Assessment of risk and prevention of skin injuries and 99.91% in Prevention of falls and injuries derived from falls. Regarding the second objective, 100% was completed and the goal met, improving adherence in hand hygiene to 71%.

**Conclusions:** In this degree project, it was possible to identify that developing strategies through playful pedagogical and awareness tools are effective for improving adherence and strengthening knowledge, which allows having fun in the training process, building learning significant.

## INTRODUCCIÓN

En la educación universitaria y en la formación continua del profesional, el aprendizaje significativo ofrece herramientas pedagógicas que pueden contribuir a mejorar sustancialmente la calidad educativa, bajo la premisa de que “en la utilización de los conocimientos previos radica el sentido y significado que los estudiantes dan a la nueva información para una mayor retención y profundización en la mente de los educandos para que los puedan utilizar en la vida cotidiana” (Asadovay & Morocho, 2015, p. 2). (1)

Una educación de calidad, humanista, capaz de formar personas conscientes, responsables con iniciativas y que puedan pensar por sí mismas, requiere del reconocimiento de las distintas esferas que integran el conocimiento durante la formación de la persona. Ese reconocimiento se precisa con estrategias pedagógicas, que permitan ejercer el conocimiento desde experiencias que sensibilicen al educando. Así mismo, el aprendizaje significativo se ve directamente relacionado con la mejora de la adherencia a diferentes procesos.

El presente trabajo tuvo como objetivo realizar un plan de mejoramiento en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL mediante el desarrollo de estrategias educativas, con ayuda de herramientas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos, el mejoramiento de la adherencia de higiene de manos y de las guías de la RNAO implementadas en el servicio de pediatría 8 cal de la FOSCAL durante el primer semestre académico del año 2023.

## JUSTIFICACIÓN

La educación en general, y la educación superior en particular, ha enfrentado varios cambios y desafíos a lo largo de su historia, demandas y necesidades sociales, que en cierto sentido contribuyen a la adaptación a la nueva realidad del siglo XXI. (1)

Hasta hace unos años, era común observar que los estudiantes aprendieran grandes volúmenes de información de manera memorística. Su trabajo consistía en almacenar información abundante, a través de un esfuerzo complejo y de concentración mental. Desafortunadamente, este proceso arduo que realizan los alumnos para guardar información, se tornaba difícil, una vez que ellos necesitaban recuperar y utilizar los datos para aplicarlos a la resolución de problemas ligados a su contexto. (1)

En estos modelos de aprendizaje mecanicista, basados en la repetición y memorización de información, el educando ejercía un rol pasivo, era un simple receptor de conocimiento. Se le preparaba para responder a un test, a lo que Paulo Freire (1980), denomina como educación bancaria. Por ello, se hizo prioritario buscar otras alternativas de enseñanza-aprendizaje que adjudicase al educando como agente activo. (1)

En la actualidad se han realizado varios estudios sobre la importancia del aprendizaje significativo. Entre ellos, De Zubiría (2006), plantea que es necesario tener otra concepción sobre el aprendizaje, muy diferente a la formación transmisionista, es decir, una educación que garantice que el estudiante sea protagonista activo, capaz de reconstruir conceptos e incorporarlos a sus estructuras de pensamiento para la resolución de problemas que se presenten en su entorno. (1)

En la formación de un enfermero, sea cual sea su área de desempeño, es indispensable hacer uso de estrategias que permitan el aprendizaje significativo, porque presenta un enfoque que apunta a una enseñanza-aprendizaje con acciones significativas, donde el estudiante (en este caso el enfermero) atribuye un valor a lo que aprende y un sentido personal al conocimiento.

(1) Lo anterior, mejora la adherencia a cada uno de los procesos aprendidos. Se conoce "el concepto adherencia como un proceso de cambio de conductas por parte del profesional de enfermería, que puede declararse o manifestarse, y sobre la cual se intervendrá con capacitación como tratamiento experimental, donde es posible identificar tres etapas: a) Etapa de motivación, b) Etapa de aplicación y c) Etapa de incorporación" (2). Existen instrumentos para medir la adherencia como cuestionarios, escalas, encuestas, listas de chequeo, entre otros.

Según lo anterior, el aprendizaje significativo se relaciona con la adherencia, ya que esta última es la aplicación del conocimiento basado en evidencia científica, adquirido en un tiempo determinado (estrategias lúdico pedagógicas), que asegura un conocimiento que perdure, por consiguiente, que mejore la adherencia y la calidad en la atención.

En este trabajo se evidenció el uso del aprendizaje significativo como estrategia para educar a las enfermeras del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL. Así mismo, la práctica electiva de profundización fue una oportunidad que le permitió al estudiante afianzar conocimientos adquiridos durante la carrera formativa, reconocer la necesidad de procesos lúdico-pedagógicos, fortaleciendo competencias asistenciales, administrativas, educativas e investigativas que forman parte del profesional de enfermería sustentado bajo el conocimiento científico.



## ENFOQUES TEÓRICOS

### Enfoque administrativo teoría clásica: Henry Fayol

*Figura 1. Henry Fayol*



**Fuente:** Docsity

Henry Fayol nació en Estambul en 1841 y murió en París en 1925. Fue ingeniero y teórico de la gestión organizacional. Se dedicó al más tarde llamado "Fayolismo". El fayolismo es parte completamente organizativa y su composición es para lograr la eficiencia. Es un enfoque sintético y global de una organización en el que las operaciones y la funcionalidad que deben realizar los individuos se definen de manera descriptiva. Esta corriente sugiere que cada una de las empresas necesita de recursos y principios para fortalecer el cuerpo humano social y facilitar su gestión en la empresa.

El modelo administrativo de Fayol se basa en tres aspectos fundamentales: (4)

1. División del trabajo
2. Aplicación de un proceso administrativo

3. Formulación de los criterios técnicos que deben orientar la función administrativa.

Fayol dividió las operaciones industriales y comerciales en seis grupos: (4)

- **Funciones Técnicas:** Relacionadas con la producción de bienes o de servicios de la empresa.
- **Funciones Comerciales:** Relacionadas con la compraventa e intercambio.
- **Funciones Financieras:** Relacionadas con la búsqueda y gestión de capitales.
- **Funciones de Seguridad:** Relacionadas con la protección y preservación de los bienes de las personas.
- **Funciones Contables:** Relacionadas con los inventarios, registros balances, costos y estadísticas.
- **Funciones Administrativas:** Relacionadas con la integración de las otras cinco funciones. Las funciones administrativas coordinan y sincronizan las demás funciones de la empresa, siempre encima de ellas. Las funciones administrativas engloban los elementos de la administración; planear, organizar, dirigir, guiar, coordinar y controlar.

Henry Fayol sistematiza el comportamiento gerencial y establece los 14 principios de la administración: (4)

1. **Subordinación de intereses particulares, a los intereses generales de la empresa:** por encima de los intereses de los empleados están los intereses de la empresa.
2. **Unidad de mando:** en cualquier trabajo un empleado sólo deberá recibir órdenes de un superior.
3. **Unidad de Dirección:** un solo jefe y un solo plan para todo grupo de actividades que tengan un solo objetivo. Esta es la condición esencial para lograr la unidad de acción, coordinación de esfuerzos y enfoque. La unidad de mando no puede darse sin la unidad de dirección, pero no se deriva de esta.

4. **Centralización:** es la concentración de la autoridad en los altos rangos de la jerarquía.
5. **Jerarquía:** la cadena de jefes que va desde la máxima autoridad a los niveles más inferiores y a la raíz de todas las comunicaciones que van a parar a la máxima autoridad.
6. **División del trabajo:** quiere decir que se debe especializar las tareas a desarrollar y al personal en su trabajo.
7. **Autoridad y responsabilidad:** es la capacidad de dar órdenes y esperar obediencia de los demás, esto genera más responsabilidades.
8. **Disciplina:** esto depende de factores como las ganas de trabajar, la obediencia y la dedicación un correcto comportamiento.
9. **Remuneración personal:** se debe tener una satisfacción justa y garantizada para los empleados.
10. **Equidad:** amabilidad y justicia para lograr la lealtad del personal.
11. **Orden:** las personas y los materiales deben estar en el lugar indicado en el momento preciso.
12. **Estabilidad y duración del personal en un cargo:** hay que darle una estabilidad al personal.
13. **Iniciativa:** tiene que ver con la capacidad de visualizar un plan a seguir y poder asegurar el éxito de éste.
14. **Espíritu de equipo:** hacer que todos trabajen dentro de la empresa con gusto y como si fueran un equipo, hace la fortaleza de una organización y control.

## **Integración del modelo teórico a este trabajo**

El modelo teórico de Henry Fayol, cuyo objetivo es la organización y estructura para conseguir la eficiencia, se integró durante la realización del plan de mejora en el servicio de pediatría 8 CAL de la FOSCAL, en las funciones administrativas (Planeación, Organización, Dirección, Coordinación y Control). También, durante la ejecución del plan de mejora se tuvieron en cuenta los siguientes principios básicos de la administración:

-**Responsabilidad:** Se realizaron cada una de las actividades bajo previa revisión y aprobación de la jefe coordinadora de enfermería y la coordinadora de pediatría.

- **Disciplina:** Se realizó un trabajo constante, metódico y coordinado durante la implementación del plan de mejora.

- **Centralización:** Se realizó la priorización de problemas, con el fin de seleccionar necesidades urgentes a trabajar.

- **Orden:** Mediante el cronograma, se llevó un orden cronológico con las fechas estipuladas para cada una de las actividades de educación lúdico pedagógicas y de sensibilización.

- **Equidad:** Se cubrieron las necesidades encontradas y se cumplió con todas las metas establecidas.

## Enfoque disciplinar: Modelo de Novato a Experto de Benner

*Figura 2. Patricia Benner*



**Fuente:** Educatingnurses

Patricia Benner es una destacada educadora de enfermería y autora de *From Novice to Expert: Excellence and Power in Nursing Practice*. Benner fue la directora del Estudio Nacional de Educación de Enfermería de la Fundación Carnegie para el Avance de la Enseñanza, que es el primer estudio de este tipo en 40 años. También colaboró con los estudios de Preparación Carnegie para las Profesiones de Clero, Ingeniería, Derecho y Medicina. Benner es miembro de la Academia Americana de Enfermería. Fue elegida miembro honorario del Royal College of Nursing. Su trabajo tiene influencia más allá de la enfermería en las áreas de práctica clínica y ética clínica. Es la primera autora de *Expertise in Nursing Practice: Caring, Ethics and Clinical Judgment* con Christine Tanner y Catherine Chesla, y es coautora de otros 12 libros notables, incluida una segunda edición de marzo de 2011 de *Clinical Wisdom and Interventions in Acute and Critical Care: A Thinking-in-Action Approach* con Pat Hooper Kyriakidis y Daphne Stannard. (5)

La Filosofía de principiante a experto, de Benner representa una progresión lineal de conocimientos y experiencias que conducen a la adquisición de habilidades,1 concepto que al aplicarse al estudiante lo lleva a tomar cada vez mejores decisiones en el cuidado del paciente. Según Benner, la experiencia aumenta cuando se integra la memoria al reconocimiento de patrones basándose en conocimiento racional y analítico, experiencia que no depende del tiempo que lleve la persona realizando la actividad, sino de la cantidad de situaciones reales que le brindan herramientas para utilizarlas posteriormente, y hacen que el estudiante pase de observador imparcial a participante implicado, por medio de estrategias que le permiten asumir la responsabilidad individual, desarrollar herramientas que lo llevan a encargarse de su propio aprendizaje y garantizan que los graduandos cumplan las competencias predeterminadas. Benner identificó 5 etapas que permiten al estudiante de enfermería a medida que las recorre adquirir conocimientos, juicio clínico, y desarrollar habilidades hasta alcanzar la intuición de experto para responder correctamente en situaciones de urgencia. Lo anterior invita a las instituciones educativas a organizar los temas según el nivel de habilidades y conocimientos requeridos y hacer consciencia del retroceso que tiene el educando cuando afronta situaciones nuevas. Las etapas son: (5)

**Novato o Principiante:** Etapa que los enfermeros(as) viven por lo menos en dos oportunidades, al inicio de su formación y cuando ingresan al mundo laboral, en ella perciben el entorno a través de situaciones recurrentes, se adhieren a las reglas y planes de estudio de manera rígida, no poseen experiencia para comprender el entorno y el análisis para tomar decisiones se basa en la teoría. (5)

**Principiante avanzado:** Todavía no establece prioridades, el análisis del entorno es incipiente, lo que puede ocasionar dificultades, fundamenta sus decisiones y acciones estrictamente en la

teoría y tiene capacidad para aplicar protocolos en la solución de problemas reales, por tanto, se recomienda usar simuladores para que observe las consecuencias de las acciones. (5)

**Competente:** Tiene experiencia en la mayoría de situaciones que le permiten diseñar planes de mejora porque conoce las intervenciones y posibles resultados, se basa en las reglas y la teoría, plantea los procedimientos diarios, decide y realiza actividades previendo resultados a largo plazo,<sup>16</sup> y empieza a identificar limitaciones de las guías y protocolos. Es capaz de enfrentar contingencias de la práctica diaria. (5)

**Eficiente:** Puede diferenciar lo correcto de lo incorrecto, y realizar algunas acciones sin ser cien por ciento consciente de ello, genera habilidad innata en sus actividades.<sup>15</sup> Utiliza la experiencia para determinar prioridades, tomar decisiones y realizar sus actividades. Discrimina por nivel de importancia, es capaz de reconocer los problemas rápidamente e identificar la mejor decisión a seguir. (5)

**Experto o avanzado:** Se guía por experiencias pasadas, el conocimiento teórico, práctico y la memoria actúa de manera intuitiva, no depende de las normas ni directrices, únicamente recurre a ellas cuando afronta una situación nueva. (5)

Benner propone modificar la enseñanza, se deben identificar los contenidos más importantes, y generar ambientes de aprendizaje experiencial con la guía del docente, con el fin de que los estudiantes encuentren la relación entre lo aprendido teóricamente y la práctica, una de las metodologías que facilitan este proceso es el aprendizaje basado en problemas. Además, proporciona criterios para seguir la trayectoria de principiante a experto e identifica siete dominios para la práctica de enfermería: (5)

- Diagnóstico del paciente
- Realización y seguimiento de las intervenciones
- Continuidad y seguridad de la calidad de las prácticas de cuidado de la salud
- Organización y papel del trabajo por competencias
- Función de ayudar
- Función de enseñanza/entrenamiento
- Gestión eficaz de las situaciones que cambian rápidamente.

Estos dominios son instrumentos fundamentales para la práctica reflexiva y la adquisición de habilidades desde un aprendizaje situado, en el cual se produce conocimiento a partir de situaciones específicas (aprensitu) y genera un modelo teórico metodológico de la enseñanza que convierte la integración de la teoría y la práctica en elemento central para tomar decisiones respecto al cuidado. (5)

### **Integración del modelo teórico a este trabajo**

Se integra esta teoría cuando se mide la efectividad de las intervenciones con el pre y pos test de conocimientos y habilidades, realizando un promedio de estas, para porcentualizar por medio de escala Likert el nivel de las enfermeras.



**Tabla 1. Etapas según el modelo de Patricia Benner**

	<b>Novato</b>	<b>Principiante</b>	<b>Competente</b>	<b>Eficiente</b>	<b>Experto</b>
	<b>Avanzado</b>				
<b>Componente</b>	Enfermeras	> o = 30%	31-60%	61-99%	Enfermeras (os)
<b>s</b>	(os)	del			del servicio de
<b>fundamental</b>	servicio	de			pediatría 8
<b>es de patricia</b>	pediatría	8			CAL, que
<b>Benner</b>	CAL, que no				logran
<b>CONOCER</b>	logran mostrar				demonstrar un
<b>Y HACER</b>	conocimiento				100% de
	debido a su				desempeño en
	escaso				conocimientos.
	desempeño en				
	el área.				

**Fuente:** Elaboración estudiante PEP, Kimberly Vega

## Enfoque pedagógico teoría del aprendizaje significativo: David Ausubel

*Figura 3. David Ausubel*



**Fuente:** Psicología y mente

Ausubel nació el 25 de octubre de 1918 en Brooklyn, Nueva York. Estudió psicología en la Universidad de Pensilvania y medicina en la Universidad de Middlesex. Trabajó como asistente de cirugía y fue psiquiatra residente del Servicio Público de Salud de los Estados Unidos. Ausubel desarrolló la teoría del aprendizaje significativo, uno de los conceptos básicos del constructivismo moderno. Se aplica al concepto cognitivo de aprendizaje, donde una persona interactúa con su entorno e intenta dar sentido a lo que percibe. (6)

La teoría del aprendizaje significativo de Ausubel proporciona en este sentido un marco adecuado para diseñar una tarea educativa, así como para desarrollar métodos educativos acordes con estos principios, constituyendo un marco teórico que facilitará dicho proceso. (6)

La característica más importante del aprendizaje significativo es que, produce una interacción entre los conocimientos más relevantes de la estructura cognitiva y las nuevas informaciones (no es una simple asociación), de tal modo que éstas adquieren un significado y son integradas

a la estructura cognitiva de manera no arbitraria y sustancial, favoreciendo la diferenciación, evolución y estabilidad pre existentes y consecuentemente de toda la estructura cognitiva. (6)

### **Requisitos para el aprendizaje significativo**

- El material sea potencialmente significativo, esto implica que el material de aprendizaje pueda relacionarse de manera no arbitraria y sustancial (no al pie de la letra) con alguna estructura cognoscitiva específica del alumno. (6)
- Cuando el significado potencial se convierte en contenido cognoscitivo nuevo, dentro de un individuo en particular como resultado del aprendizaje significativo, se puede decir que ha adquirido un "significado psicológico" de esta forma el emerger del significado psicológico no solo depende de la representación que el alumno haga del material lógicamente significativo, "sino también que tal alumno posea realmente los antecedentes ideativos necesarios". (6)
- Disposición para el aprendizaje significativo, es decir que el alumno muestre una disposición para relacionar de manera sustantiva y no literal el nuevo conocimiento con su estructura cognitiva. (6)

### **Tipos de aprendizaje significativo**

- **Aprendizaje de representaciones:** Es el aprendizaje más elemental del cual dependen los demás tipos de aprendizaje. Consiste en la atribución de significados a determinados símbolos. (6)
- **Aprendizaje de conceptos:** Los conceptos son adquiridos a través de dos procesos. Formación y asimilación. En la formación de conceptos, los atributos de criterio (características) del concepto se adquieren a través de la experiencia directa. (6)

- **Aprendizaje de proposiciones:** El aprendizaje de proposiciones implica la combinación y relación de varias palabras cada una de las cuales constituye un referente unitario, luego estas se combinan de tal forma que la idea resultante es más que la simple suma de los significados de las palabras componentes individuales, produciendo un nuevo significado que es asimilado a la estructura cognoscitiva. (6)

Teniendo en cuenta que se desarrolla dentro de un marco psicoeducativo, puesto que la psicología educativa trata de explicar la naturaleza del aprendizaje en el salón de clases y los factores que lo influyen, estos fundamentos psicológicos proporcionan los principios para que los profesores descubran por sí mismos los métodos de enseñanza más eficaces, puesto que intentar descubrir métodos por "Ensayo y error" es un procedimiento ciego y, por tanto, innecesariamente difícil y antieconómico. (6)

### **Integración del modelo teórico a este trabajo**

El modelo teórico de aprendizaje significativo se implementó mediante sus tres esquemas para lograr un aprendizaje por medio herramientas lúdico pedagógicas y de sensibilización que fortalecieron los conocimientos en las guías de la RNAO y mejoran la adherencia de estas y de la higiene de manos en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.

## **OBJETIVOS DEL TRABAJO**

### **Objetivo general**

Implementar estrategias educativas lúdico pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos, el mejoramiento de la adherencia de higiene de manos y de las guías de la RNAO implementadas en el servicio de pediatría 8 cal de la FOSCAL durante el primer semestre académico del año 2023.

### **Objetivos específicos**

- Identificar las necesidades prioritarias del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL, por medio de la matriz OPS CENDES para el establecimiento de un plan de mejora.
- Establecer un plan de mejora para el mejoramiento de conocimientos y de la adherencia de higiene de manos y guías de la RNAO implementadas en el servicio a través de estrategias lúdico pedagógicas y aprendizaje significativo.
- Implementar el plan de mejoramiento al servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL, para el mejoramiento de conocimientos, de la adherencia de higiene de manos y guías de la RNAO implementadas.

## VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO

### Historia institucional

La institución es el resultado de una idea visionaria generada en 1976 por el doctor Virgilio Galvis Ramírez, cuando se crea la Fundación Oftalmológica de Santander - FOS, en el piso 11 del Hospital Ramón González Valencia, hoy llamado Hospital Universitario de Santander, en donde lamentablemente la prioridad de otros servicios básicos no permitió su desarrollo. (7)

Esta situación motivó su traslado a una vieja casona ubicada en la calle 34 con carrera 28 de Bucaramanga, en donde en 1979 y con las restricciones tecnológicas de todo buen comienzo, se obtuvieron las primeras vivencias de servicio comunitario y se brindó atención oftalmológica durante dos años, gracias a la labor del recurso humano profesional y paramédico comprometido con la misión institucional de “Ayudar a que Otros Vean”. 15 meses después, el 27 de Julio de 1982, se inaugura el moderno edificio de 5 mil 800 metros cuadrados de la Fundación Oftalmológica de Santander - FOS. (7)

Posteriormente, la necesidad de complementar a la Fundación Oftalmológica de Santander - FOS con especialidades médicas de apoyo, fue el punto de partida de un nuevo proyecto que ofrecería atención en todas las especialidades médicas. Fue así como Galvis Ramírez con un puñado de médicos especialistas, logra consolidar esta obra con el apoyo del industrial santandereano Carlos Ardila Lülle, quien fue su principal benefactor. (7)

El 14 de Mayo de 1993 se inaugura el Complejo Médico Fundación Oftalmológica de Santander - Clínica Carlos Ardila Lülle - FOSCAL, una infraestructura de 45 mil metros

cuadrados distribuidos en cuatro torres con una capacidad de 250 camas hospitalarias, un staff médico de 200 especialistas y amplias áreas funcionales, hospitalización, salas de cirugía, servicio de urgencias, unidades de cuidado intensivo, cirugía ambulatoria, helipuerto, servicios de apoyo y Centros de Alta Tecnología, entre los que se destacan el servicio de Oftalmología, Excimer Láser, Centro de Cáncer y Enfermedades Hematológicas Virgilio Galvis Ramírez, Unidad de Radiología e Imágenes Diagnósticas, Medicina Nuclear, Ortopedia y Traumatología, Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, Centro Urológico, Unidad de Diálisis y Trasplante Renal, Neurocirugía, Otorrinolaringología y Audiología, Cirugía Mínimamente Invasiva, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Unidad de Trasplantes y Médula Ósea, Cirugía Bariátrica y Cirugía Cardiovascular con el Instituto del Corazón de Bucaramanga, entre otras unidades importantes, que constituían a la Foscal en el centro más grande, integral y de mayor tecnología del oriente colombiano, y uno de los más importantes del país. (7)

### **Direccionamiento estratégico**

#### **Misión**

Prestar servicios integrales de salud con excelencia en la asistencia, docencia e investigación.

(8)

#### **Visión**

En 2026 nos consolidamos como una red integrada de soluciones en salud, centrada en el paciente generando bienestar y esperanza de vida. (8)

#### **Valores institucionales**

Los principios y valores son los pilares de la cultura de la FOSCAL, lo que la rige, constituyendo el marco de referencia para la actuación de los colaboradores que conforman esta familia. Para la institución los Principios y Valores Corporativos son:

**Valores:** Sentido de pertenencia, transparencia, respeto, liderazgo, ética, disciplina.

**Principios:** Innovación, excelencia médica, generación de valor, estrategia, humanización, responsabilidad social, seguridad del paciente, trabajo en equipo. (8)

*Tabla 2. Caracterización del área de trabajo*

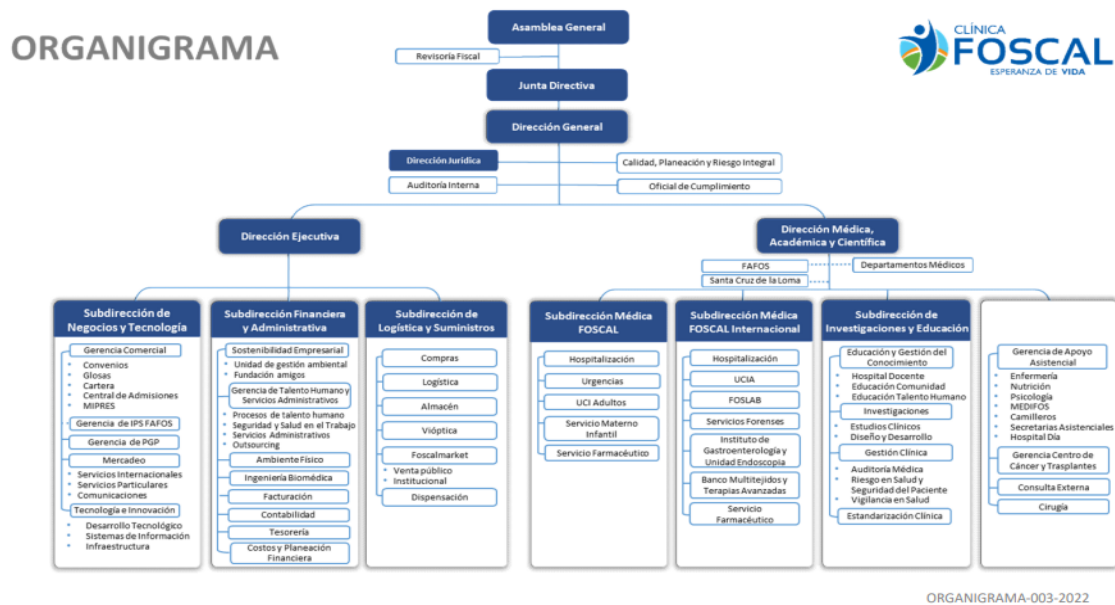
<i>Área Construida</i>	<i>60.000</i>
<i>Camas hospitalarias</i>	<i>254</i>
<i>Unidad cuidado intensivo</i>	<i>46</i>
<i>Sala cirugía</i>	<i>18</i>
<i>Helipuerto</i>	<i>1</i>
<i>Locales comerciales</i>	<i>20</i>
<i>Especialistas médicos</i>	<i>350</i>



<b>Consultorios médicos</b>	300
<b>Empleos directos</b>	2000
<b>Empleos indirectos</b>	700

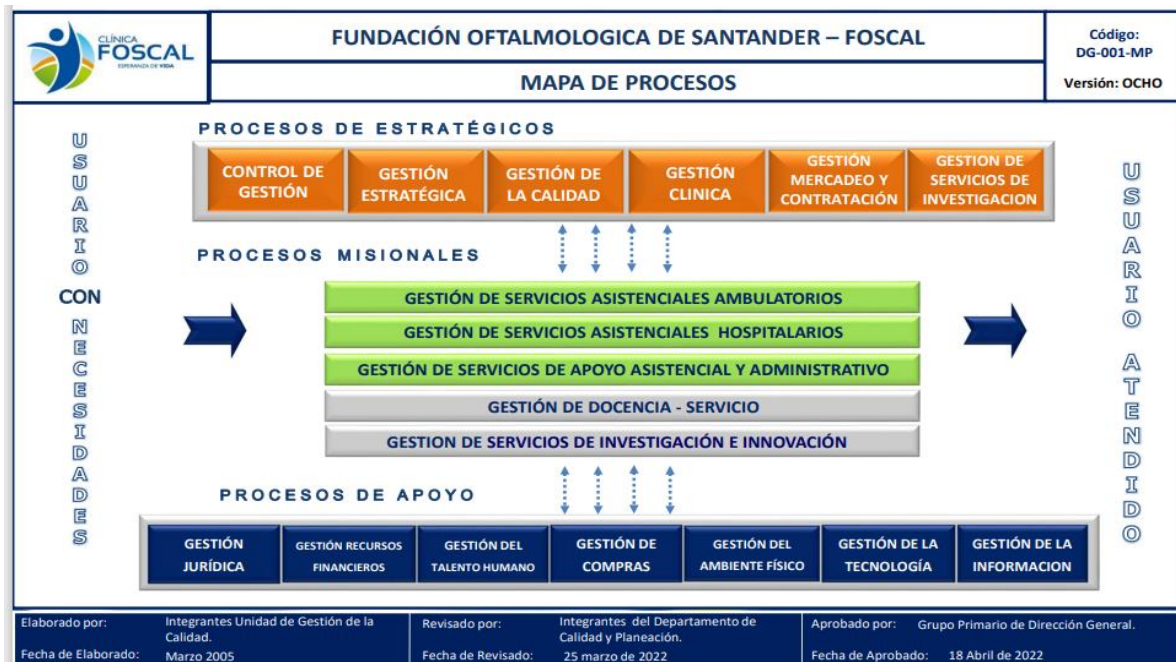
**Fuente:** Nuestra institución - Fundación Oftalmológica de Santander - FOSCAL [Internet]. Clínica FOSCAL. 2018 [citado el 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/institucion/>

**Figura 4. Organigrama institucional**



**Fuente:** Nuestra institución - Fundación Oftalmológica de Santander - FOSCAL [Internet]. Clínica FOSCAL. 2018 [citado el 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/institucion/>

Figura 5. Mapa de procesos



Fuente: Nuestra institución - Fundación Oftalmológica de Santander - FOSCAL [Internet]. Clínica FOSCAL. 2018 [citado el 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/institucion/>

### Descripción del sitio de práctica

El servicio de pediatría se encuentra ubicado en el 8° piso de la torre CAL en la Clínica FOSCAL. El piso está dividido en dos equipos de enfermería: El primero conformado por 4 enfermeras profesionales y 14 auxiliares de enfermería, el segundo por 3 enfermeras profesionales, 1 enfermero profesional y 12 auxiliares de enfermería.

**La distribución del trabajo en equipo en los turnos es la siguiente:** El servicio está distribuido en dos grupos de trabajo y cada uno de uno de estos cuenta con una enfermera

profesional y tres auxiliares de enfermería, de las cuales una está entrenada para la administración de medicamentos, las otras dos se encargan de los cuidados de pacientes con sus actividades designadas por enfermería y toma de signos vitales. Además, se cuenta con un camillero por turno el cual acude a actividades designadas por llamado y una secretaria asistencial.

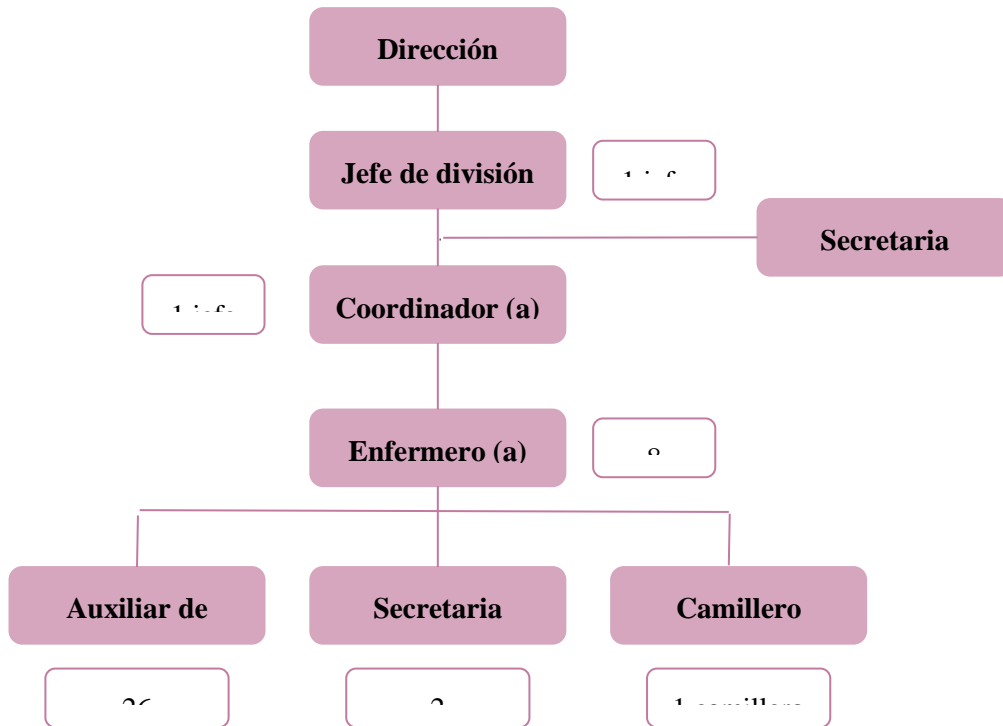
- **Cuenta con un equipo interdisciplinar:** Cuatro médicos hospitalarios, cuatro internos de medicina, cuatro pediatras, una nutricionista, una secretaria asistencial, el equipo de terapia respiratoria, física y ocupacional, psicología y dos personas asignadas para los oficios generales del piso.

## Infraestructura

El servicio cuenta con la siguiente infraestructura y tecnologías:

- **Habitaciones:** El primer equipo cuenta con 11 habitaciones, de la 801 a la 810 bipsersonal y la 811 unipsersonal, a excepción de la 808 en el que se está acomodando un espacio de juegos, para un total de 19 camas. El segundo equipo cuenta con 12 habitaciones, de la 812 a la 823, de las cuales 3 son unipsersonales, para un total de 20 camas. Cada habitación posee un baño, caneca con bolsa verde, dos mesas fuentes, biombo, sillón para acompañante o silla, fuente de oxígeno, alcohol glicerinado, armario para objetos personales de los pacientes, televisor con su respectivo control, dispositivo para el control del aire acondicionado, rejillas de ventilación.
- **Estación de enfermería:** La estación tiene 10 computadores para uso del personal de turno, generalmente 1 para secretaria, dos para las jefes de enfermería y dos para médicos generales. No obstante, se usa según necesidad, se cuenta con dos impresoras, 3 teléfonos, 11 sillas, 2 ventiladores, dos carros de paro, solo uno con desfibrilador, un electrocardiógrafo, una balanza. También, hay un sitio destinado para la preparación de medicamentos.

**Figura 6. Organigrama del servicio**



**Fuente:** Elaborado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

## HERRAMIENTAS DE VALORACIÓN

Para la valoración en el servicio de pediatría se hizo uso de herramientas como: la observación directa, revisión de datos y estadísticas, encuesta a la jefe coordinadora del servicio, encuestas anónimas a las enfermeras del servicio para valorar el síndrome de Burnout e identificar necesidades en reforzar conocimientos. También se realizó medición de adherencia de las guías de la RNAO con listas de chequeo: prevención de lesiones de piel, de caídas, valoración y manejo del dolor.

A continuación, se evidencia el material de la valoración realizada en el servicio: observación directa, revisión de datos y estadísticas del 8 CAL, entrevista a la jefe coordinadora, a las enfermeras del servicio y check list de las guías de práctica clínica de la RNAO mencionadas.

### **Observación directa:**

- Se observa planta física adecuada, pasillos despejados, insumos necesarios en caso de evacuación y emergencia.

*Figura 7. Insumos en caso de emergencia y evacuación*



- Se evidencian pasillos limpios, adecuada organización, material necesario para trabajar y descartar.



**Figura 8. Adecuada organización, material necesario para trabajar y descartar**



**Fuente:** Fotos tomadas por la estudiante PEP, Kimberly Vega



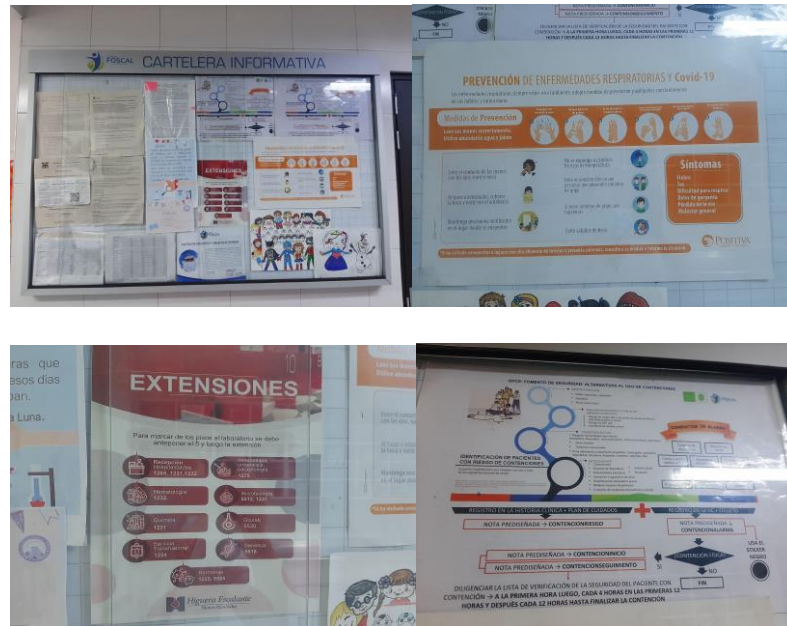
**Fuente:** Fotos tomadas por la estudiante PEP, Kimberly Vega

- Se observa material educativo e informativo en el tablero del servicio. Además, hay posters e imágenes fomentando la educación por medio de las guías de la RNAO, como lo es la de prevención de lesiones de piel, fomento del lavado de manos, e imágenes de



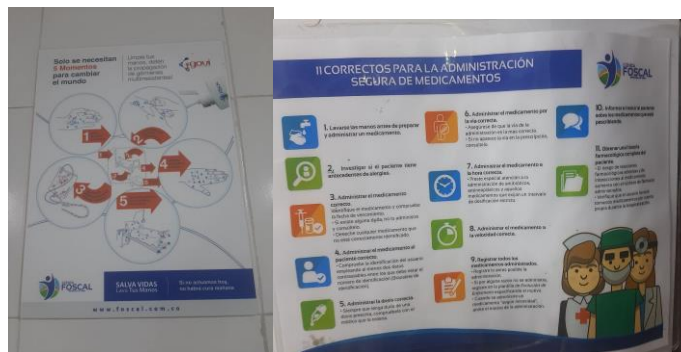
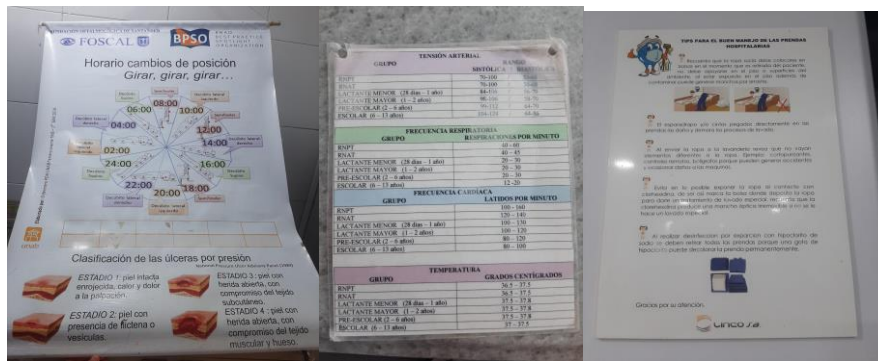
la interpretación de las escalas de Humpty Dumpty, Braden, Braden Q y Morse.

**Figura 9. Material educativo e informativo en el tablero del servicio**



**Fuente:** Fotos tomadas por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 10. Material educativo sobre los 5 momentos del lavado de manos, los 11 correctos en administración de medicamentos, escalas de valoración, horarios para cambios de posición**



Fuente: Fotos tomadas por la estudiante PEP, Kimberly Vega

- Se observa que el tipo de buretrol no es adecuado para la extensión del equipo de infusión.

**Figura 11.** El tipo de buretrol no empata bien con la extensión del equipo de infusión



**Fuente:** Fotos tomadas por la estudiante PEP, Kimberly Vega

- Se observa certificación BPSO

**Figura 12. Certificación BPSO**



**Fuente:** Foto tomadas por la estudiante PEP, Kimberly Vega

- El servicio consta de dos equipos de enfermería. Se observa que para el grupo de los primeros se dispone de 19 pacientes para un enfermero profesional y tres auxiliares, para el grupo de los segundos 20 pacientes para un enfermero profesional y tres auxiliares.

**Figura 13. Coeficiente de pacientes por enfermera**

Tipo de unidad	Coeficiente de pacientes por enfermera
Cuidados intensivos/críticos	1:2
Quirófano	1:1
Partos y alumbramientos	1:2
Pediatría	1:4
Urgencias	1:4
Medicina/cirugía	1:5
Psiquiatría	1:6

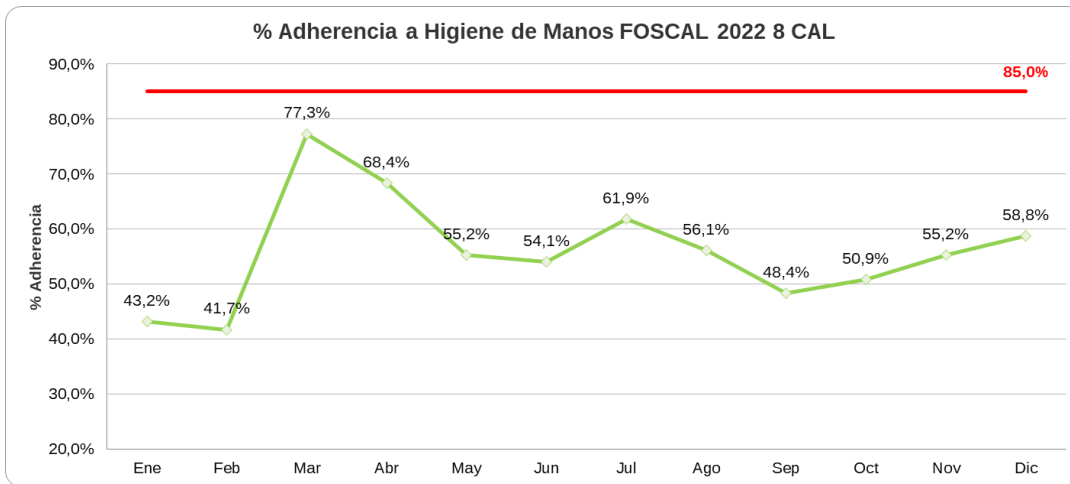
**Fuente:** *Las Enfermeras una Fuerza para el Cambio. ANEC. 2016. anec.org.co. [citado el 3 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.anec.org.co/revista81/revista81.pdf>*

Según la última revista de ANEC, la número 81, el coeficiente de enfermería en pediatría debe ser 1 enfermera por cada 4 pacientes.

## Revisión de datos y estadísticas

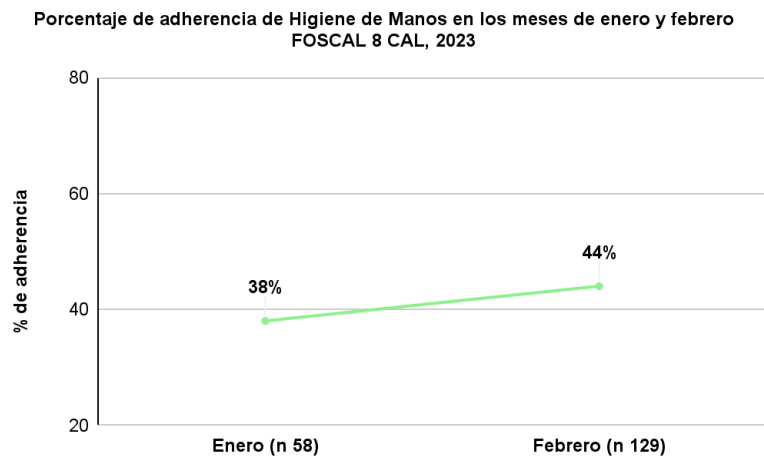
- **Higiene de manos:** Se realiza revisión de estadísticas de la higiene de manos en 8 CAL 2022.

**Figura 14. Porcentaje de adherencia a Higiene de manos FOSCAL 2022 8 CAL**



*Fuente: Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2022*

**Figura 15. Porcentaje de adherencia a Higiene de manos FOSCAL 2023 8 CAL**



*Fuente: Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2023*

**HALLAZGO**

Se identifica que el porcentaje de adherencia en los meses de enero a diciembre del 2022 se encuentra por debajo del esperado que es 85,0%, quedando en diciembre en un 58,8%. Asimismo, que en febrero del 2023 se alcanzó una adherencia de solo el 44%.



- **Consolidado de Infecciones en Pediatría 8 CAL:** Se realiza revisión de las estadísticas relacionadas a infecciones asociadas a la atención en salud en el 8 CAL 2022.

**Figura 16. Infecciones asociadas a la atención en salud por servicios / egresos**  
*proporción x 100 2022*

**INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN LA SALUD POR SERVICIOS / EGRESOS**  
**PROPORCIÓN X 100 EGRESOS**  
**FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER FOSCAL, 2022**

SERVICIO		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
8° CAL	INFECC.	1	0	0	2	1	0	0	2	0	0	1	2	9
	EGRESOS	130	128	135	125	111	89	86	70	58	60	62	73	1127
	%	0,8	0,0	0,0	1,6	0,9	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	1,6	2,7	0,80
8° CAL ONCO- PEDI	INFECC.	2	6	3	0	1	1	4	2	3	2	6	0	30
	EGRESOS	22	16	18	25	20	21	25	18	18	17	22	0	222
	%	9,1	37,50	16,67	0,00	5,00	4,76	16,00	11,11	16,67	12	27,27	###	13,51

*Fuente: Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2022*

### HALLAZGO

En el año 2022, en el 8 CAL, entre los meses de enero a diciembre, de un total de 1127 egresos, hubo 9 infecciones que por 100 egresos equivale a un 0,80%.

**Figura 17. Infecciones intrahospitalarias por servicios / días-estancia tasa global x 1000**

2022

**INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS POR SERVICIOS/DÍAS-ESTANCIA  
 TASA GLOBAL X 1000 DIAS-ESTANCIA  
 FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER FOSCAL, 2022**

SERVICIO		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
8° CAL	INFECC.	1	0	0	2	1	0	0	2	0	0	1	2	9
	DCU	493	475	485	502	435	546	468	390	416	429	382	376	5397
	%o	2,03	0,00	0,00	3,98	2,30	0,00	0,00	5,13	0,00	0,00	2,62	5,32	1,67
8° CAL ONCO- PEDI	INFECC.	2	6	3	0	1	1	4	2	3	2	6	0	30
	DCU	540	433	570	572	561	586	555	480	472	505	523	0	5797
	%o	3,70	13,86	5,26	0,00	1,78	1,71	7,21	4,17	6,36	3,96	11,47	####	5,18

*Fuente: Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2022*

**HALLAZGO**

En el año 2022, en el 8 CAL, entre los meses de enero a diciembre, de un total 5397 días de cama utilizada, hubo 9 infecciones intrahospitalarias que por 1000 días de estancia equivale a un 1,67%.

**Figura 18. Infecciones primarias del torrente sanguíneo 2022**

**INFECCIONES PRIMARIAS DEL TORRENTE SANGUÍNEO  
 FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER- FOSCAL, 2022**

SERVICIO		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
8° CAL	# INFECC.	1			1	1								3
	DCU	493	475	485	502	435	546	468	390	416	211	382	376	5179
	%o	2,03	0,00	0,00	1,99	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58
8° ONCO PEDIATRIA	# INFECC.													0
	DCU	540	433	570	572	561	586	555	480	472	505	523	0	5797
	%o	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#####	0,00

*Fuente: Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2022*

**HALLAZGO**

En el año 2022, en el 8 CAL, entre los meses de enero a diciembre, de un total de 5179 días de cama utilizada, hubo 3 infecciones primarias del torrente sanguíneo que por 1000 días equivale a 0,58%.

**Figura 19. Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a CVC temporal 2022**

**INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CVC TEMPORAL (ITS-CVC T)  
 FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER- FOSCAL, 2022**

SERVICIO		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
8° CAL	# INFECC.								1			1	1	3
	DIAS CVC-T	54	20	34	36	38	47	27	39	19	26	14	33	387
	‰	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	0,00	0,00	71,43	30,30	7,75
8° CAL ONCO- PEDI	# INFECC.			1						1		1		3
	DIAS CVC-T	109	42	37	134	47	81	63	57	66	93	115	0	844
	‰	0,00	0,00	27,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,15	0,00	8,70	#####	3,55

*Fuente: Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2022*

**HALLAZGO**

En el año 2022, en el 8 CAL, entre los meses de enero a diciembre, de un total de 387 días con el CVC, hubo 3 infecciones que por 1000 días equivale a 7,75%.

**Encuesta a la jefe coordinadora del servicio de pediatría:**

Se le realiza encuesta a la jefe coordinadora del servicio de pediatría, Blanca Merchán, sobre aspectos por mejorar en el servicio, su respuesta fue: Fortalecer conocimientos en Guías de enfermería: Prevención de Caídas, Valoración y manejo del Dolor, Prevención de lesiones de piel. También, enfatizar escalas, registros, seguimientos e higiene de manos, fortalecer la educación y registros de la misma en la plantilla de seguimiento y análisis de datos de información ofrecida al usuario y familia. Asimismo, calidez en la atención al paciente y familia, cuidados generales en el paciente quirúrgico pediátrico. Como fortalezas su respuesta

fue: Conocimiento de los procedimientos y adherencia a los mismos, existencia de material educativo, existencia de formularios de evaluación de conocimientos, implementación de Guías de enfermería de la RNAO, calidez por parte de la mayoría del personal.

**Figura 20.** Encuesta a coordinadora del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL

The image shows a screenshot of a web-based survey form. The title is "Encuesta servicio de pediatría FOSCAL para la coordinadora". Below the title, there is a short paragraph explaining the survey's purpose: "Esta encuesta es realizada, con el fin de identificar las fortalezas y los aspectos por mejorar del servicio de pediatría de la FOSCAL. Es anónima y de gran ayuda su participación." There is a required field for "Correo" (Email) with a red asterisk and a "Correo válido" label. Below that, it says "Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)". At the bottom, there is a "Fecha" (Date) field with a calendar icon and a dropdown menu. The form is displayed on a light red background.

**Fuente:** Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega

### **Encuestas al personal de enfermería del servicio de pediatría**

Se le realizan encuestas al equipo de enfermería del servicio de pediatría para identificar necesidades.

- **Encuesta de percepción a enfermeras(os) del servicio de pediatría FOSCAL**

La primera encuesta consistió en identificar necesidades en conocimientos y temas referentes al servicio en las enfermeras y enfermeros según su percepción, mencionados por la coordinadora del programa. De un total de 34 enfermeros (26 auxiliares y 8 profesionales de enfermería), respondieron a la encuesta 24 personas.

**Figura 21.** Encuesta a enfermeras(os) del servicio de pediatría FOSCAL

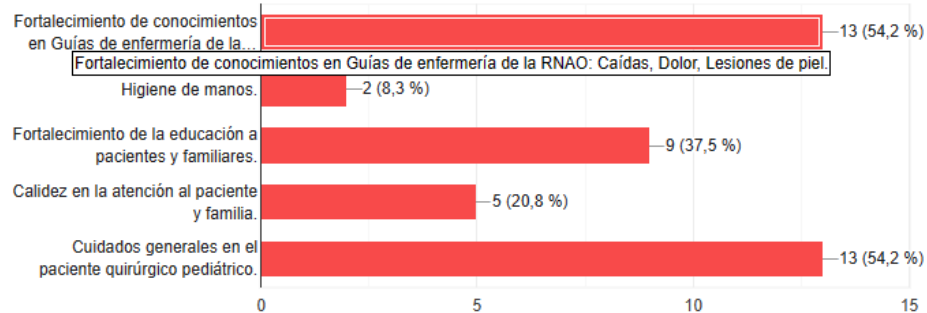
The image shows a screenshot of a survey form on a mobile device. At the top, the title is "Encuesta a enfermeras servicio de pediatría FOSCAL". Below the title, there is a sub-header "Sección 1 de 2". The main content of the form includes a description: "Esta encuesta es realizada, con el fin de identificar las fortalezas y los aspectos por mejorar del servicio de pediatría de la FOSCAL. Es anónima y de gran ayuda su participación." Below this, there are two input fields: "Correo\*" with a sub-label "Correo válido" and a note "Este formulario registra los correos. Cambiar configuración"; and "Fecha\*" with a sub-label "Mes, día, año" and a calendar icon. The form is displayed in a light red background. At the top of the page, there are navigation tabs: "Preguntas", "Respuestas" (with a count of 24), and "Configuración". A "Enviar" button is visible in the top right corner.

**Fuente:** Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega

## Resultados de la Encuesta a enfermeras(os) del servicio de pediatría FOSCAL

### 1. ¿Qué temas considera son necesarios reforzar en el servicio de pediatría?

**Figura 22. Temas necesarios reforzar en el servicio de pediatría FOSCAL**



*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

### HALLAZGO

Se identifica que según el personal de enfermería los temas más necesarios a reforzar son fortalecimiento de conocimientos en Guías de enfermería de la RNAO: Prevención de Caídas, Valoración y manejo del Dolor, Prevención de lesiones de piel (54.2%), cuidados generales en el paciente quirúrgico pediátrico (54.2%), fortalecimiento de la educación a pacientes y familiares (37.5%).

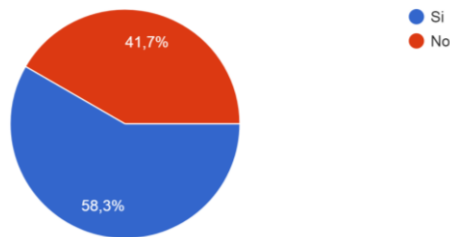
### 2. ¿Es de su interés reforzar conocimientos acerca de la valoración y prevención de caídas, de dolor y de lesiones de piel según las guías de la RNAO? Includo el uso de escalas de valoración.

Se identifica que el 100% del personal encuestado tiene interés en reforzar conocimientos acerca de la valoración y prevención de caídas, de dolor y de

lesiones de piel según las guías de la RNAO, incluido el uso de escalas de valoración.

**3. Conoce usted la guía de la RNAO: ¿Cuidados centrados en la persona y la familia?**

*Figura 23. Conocimientos sobre la guía de la RNAO Cuidados centrados en la persona y la familia*



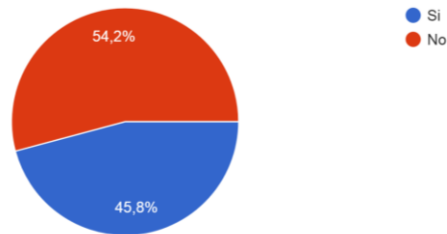
*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que el 58.3% del personal encuestado conoce la guía de la RNAO Cuidados centrados en la persona y la familia.

**4. ¿Conoce el formato para el conocimiento integral de la persona, su experiencia de salud, sus preferencias, necesidades (físicas, emocionales y de educación), objetivos y expectativas?**

**Figura 24.** Conocimiento sobre el formato para el conocimiento integral de la persona su experiencia de salud, sus preferencias, necesidades



*Fuente:* Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

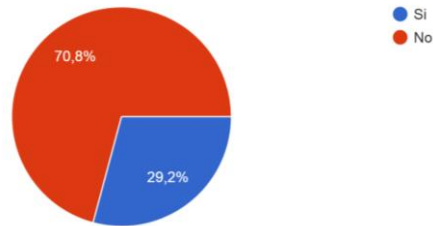
### HALLAZGO

Se identifica que el 54.2% del personal encuestado conoce el formato para el conocimiento integral de la persona, su experiencia de salud, sus preferencias, necesidades (físicas, emocionales y de educación), objetivos y expectativas.

### 5. ¿Conoce el formato de conciliación de horarios para las actividades de cuidado?



**Figura 25.** Conocimiento sobre el formato de conciliación de horarios para las actividades de cuidado



*Fuente:* Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

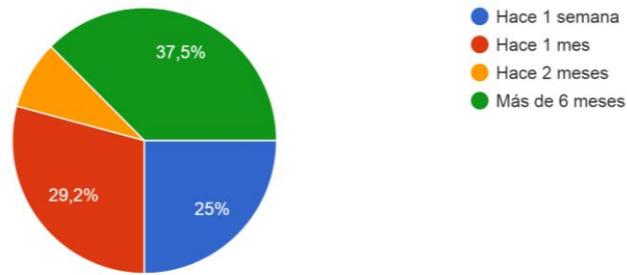
### HALLAZGO

Se identifica que el 70.8% del personal encuestado no conoce el formato de conciliación de horarios para las actividades de cuidado.

6. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo capacitación sobre Guías de enfermería de la RNAO: ¿Caídas, Dolor, Lesiones de piel?

**Figura 26.**

*Última vez de capacitación sobre Guías de enfermería de la RNAO: Caídas, Dolor, Lesiones de piel*



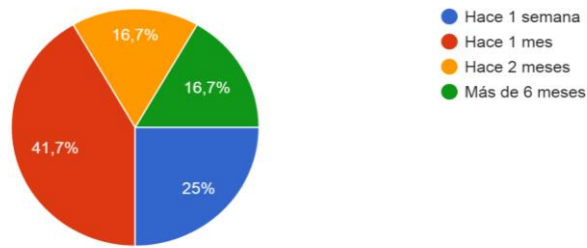
*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que el 37.5% del personal encuestado tuvo capacitación sobre Guías de enfermería de la RNAO: Caídas, Dolor, Lesiones de piel hace más de 6 meses.

**7. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo capacitación sobre higiene de manos?**

**Figura 27. Última vez de capacitación sobre higiene de manos**



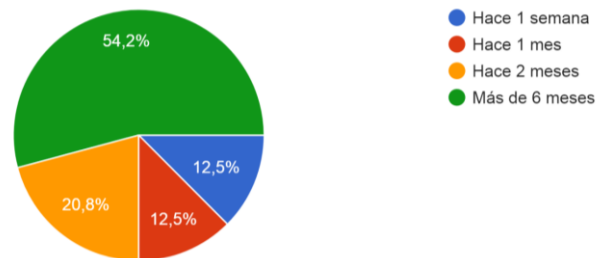
*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que el 41.7% del personal encuestado tuvo capacitación sobre higiene de manos hace 1 mes.

**8. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo capacitación sobre cuidados generales en el paciente quirúrgico pediátrico?**

**Figura 28. Última vez de capacitación sobre cuidados generales en el paciente quirúrgico pediátrico**



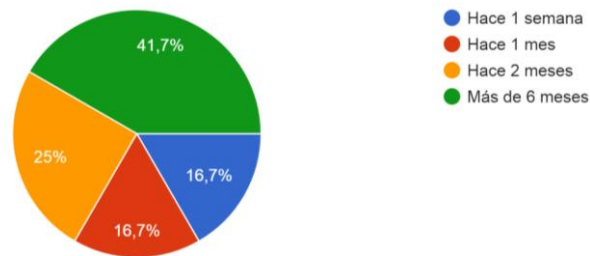
*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que el 54.2% del personal encuestado tuvo capacitación sobre cuidados generales en el paciente quirúrgico pediátrico hace más de 6 meses.

**9. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo capacitación sobre calidez en la atención al paciente y familia?**

*Figura 29. Última vez de capacitación sobre calidez en la atención al paciente y familia*



*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que el 41.7% del personal encuestado tuvo capacitación sobre calidez en la atención al paciente y familia hace más de 6 meses.

**Criterios que debe tener en cuenta una institución para implementar la guía según la RNAO cuidados centrados en la persona y la familia**

**Figura 30.** Recomendaciones para la organización y directrices de la guía cuidados centrados en la persona y la familia

RECOMENDACIONES PARA EL SISTEMA, LA ORGANIZACIÓN Y DIRECTRICES		NIVEL DE EVIDENCIA	ESTADO
6.0 Sistema, Organización y directrices	<p><b>Recomendación 6.1:</b></p> <p>Crear una cultura institucional que ponga de manifiesto su compromiso con los cuidados centrados en la persona y la familia a través de:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) La demostración de liderazgo y compromiso con este enfoque de cuidados,</li> <li>2) La implicación de la persona en el diseño de los programas y servicios de salud, y</li> <li>3) La construcción de entornos laborales saludables para todos los profesionales de la salud.</li> </ol>	V	NUEVO
	<p><b>Recomendación 6.2:</b></p> <p>Diseñar un ambiente que mejore de forma demostrable la experiencia de la persona en relación con los cuidados de salud a través de:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) La creación de entornos de curación;</li> <li>2) La flexibilidad y la colaboración para personalizar las rutinas de cuidados;</li> <li>3) La mejora en la accesibilidad a los cuidados y servicios;</li> <li>4) La mejora de la continuidad y la coordinación de los cuidados y los servicios durante las transiciones, y</li> <li>5) La provisión de la continuidad de los cuidadores.</li> </ol>	V	NUEVO

RECOMENDACIONES PARA EL SISTEMA, LA ORGANIZACIÓN Y DIRECTRICES		NIVEL DE EVIDENCIA	ESTADO
6.0 Sistema, Organización y directrices	<p><b>Recomendación 6.3:</b></p> <p>Obtener de la persona retroalimentación continua para determinar si su experiencia con los cuidados y los servicios de salud se corresponde con cuidados centrados en la persona y la familia, y utilizar esta información para hacer mejoras en todos los niveles del sistema de salud.</p>	III	NUEVO
	<p><b>Recomendación 6.4:</b></p> <p>Las agencias gubernamentales y organismos reguladores deben monitorizar, medir y utilizar la información de las instituciones en relación con la experiencia de la persona sobre los cuidados de salud para mejorar el desempeño del sistema de salud.</p>	Ia	NUEVO

*Fuente:* Guía cuidados centrados en la persona y la familia según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO

**Lista de chequeo de la guía cuidados centrados en la persona y la familia según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO**

Liderazgo	✓
Modelo donde se tenga en cuenta las preferencias del paciente	✗
Ambientes saludables de trabajo	✗
Atención al cliente y encuestas de satisfacción	✓
Supervisar, medir y utilizar la información	✓

***Fuente:** Guía cuidados centrados en la persona y la familia según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO*

***Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*



## Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) al servicio de pediatría FOSCAL

Este cuestionario consistió en medir el desgaste profesional de las enfermeras/os de pediatría, en su puesto de trabajo. De un total de 34 enfermeros (26 auxiliares y 8 profesionales de enfermería), respondieron a la encuesta 20.

**Figura 31.** Cuestionario BURNOUT para las enfermeras/os de pediatría FOSCAL

The image shows a screenshot of a Google Forms survey. The title of the form is "Encuesta a enfermeras(os) servicio de pediatría FOSCAL". Below the title, there is a description: "Esta encuesta es realizada, con el fin de identificar las fortalezas y los aspectos por mejorar del servicio de pediatría de la FOSCAL. Es anónima y de gran ayuda su participación." The form includes a required "Correo" field with the label "Correo válido" and a "Fecha" field with the label "Mes, día, año". The survey is currently in the "Preguntas" section, and the "Enviar" button is visible in the top right corner.

**Fuente:** Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Tabla 3. Dimensiones del síndrome de Burnout en enfermeras/os de pediatría FOSCAL 2023**

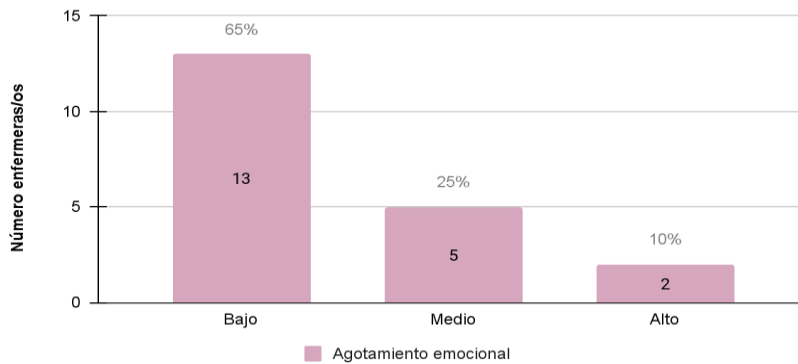
DIMENSIONES DEL SÍNDROME DE BURNOUT	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL
	n	%	n	%	n	%	
<b>Agotamiento emocional</b>	13	65%	5	25%	2	10%	20 (100%)
<b>Despersonalización</b>	15	75%	2	10%	3	15%	20 (100%)
<b>Realización personal</b>	0	0%	2	10%	18	90%	20 (100%)

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Resultados del Cuestionario BURNOUT para las enfermeras/os de pediatría FOSCAL**

*Figura 32. Agotamiento emocional en enfermeras/os de pediatría FOSCAL 2023*

**Agotamiento emocional en enfermeras/os de pediatría de la FOSCAL 2023**

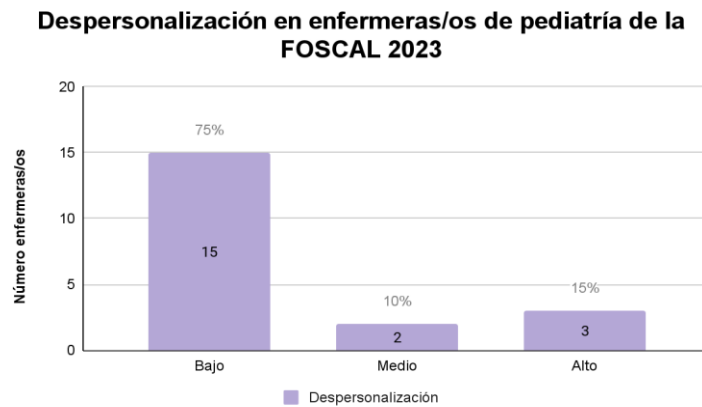


*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que del 100% de encuestados, el 65% tiene un agotamiento emocional bajo.

**Figura 33. Despersonalización en enfermeras/os de pediatría FOSCAL 2023**

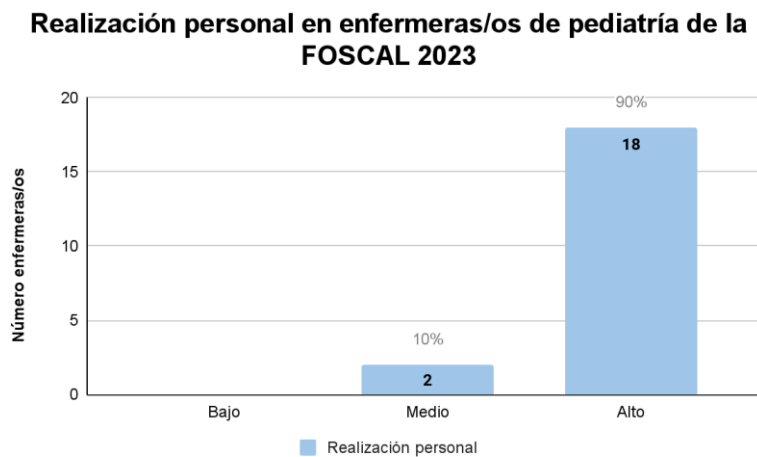


*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que del 100% de encuestados, el 75% tiene despersonalización baja.

**Figura 34. Realización personal en enfermeras/os de pediatría de la FOSCAL 2023**



*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

Se identifica que del 100% de encuestados, el 90% tiene una realización personal alta.

## **Auditoría de enfermería con instrumento de medición de adherencia a guías de práctica clínica de la RNAO aplicadas en el servicio de pediatría FOSCAL: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría**

Se aplicaron listas de chequeo para valorar las guías: Prevención de Caídas, Valoración y manejo del Dolor, Prevención de lesiones de piel. Se evaluó a más de la mitad de auxiliares de enfermería y enfermeros profesionales. Según la ficha técnica del indicador, en proporción del cumplimiento de buenas prácticas, se establece categoría de cumplimiento vigencia año 2022-2023:

**Figura 35. Ficha técnica del indicador, en proporción del cumplimiento de buenas prácticas**

FOSCAL		FICHA TECNICA DEL INDICADOR		Código DG-039-IND-V4
		PROPORCIÓN CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE BUENAS PRACTICAS		Hoja 1 de 1
PROCESO / SUBPROCESO	AL QUE PERTENECE	Proceso Gestión de la Calidad		JUSTIFICACION
	CLASE	ESTRATEGICOS		
OBJETIVO		Evaluar los niveles de implementación de los sistemas de gestión de la calidad.		Conocer el nivel de cumplimiento de cada uno de los otros sistemas de gestión de calidad que la organización tiene implementado según normativas vigentes: Buenas Prácticas de Elaboración -BPE-, Buenas Prácticas de Manufactura en Aire Medicinal BPM-, Buenas Prácticas Clínicas -BPC-, Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo -SST-
ATRIBUTO O CARACTERISTICA DE CALIDAD		Eficacia		
FORMULA DE CALCULO	Numerador	Número criterios evaluados cumplidos de buenas practicas.		
	Denominador	Total criterios evaluados de buenas practicas		
UNIDAD		Procentual		METODOLOGIA
SENTIDO		Positivo Creciente		
NIVEL DE DESAGREGACIÓN		General / BPE / BPM / SST / BPC.		*Al finalizar la evaluación o aplicación del instructivo "Lista de Chequeo" consolidar los resultados según cronograma de aplicación.
CRITERIO DE EXCLUSION	Numerador	Criterios diferentes a la norma evaluada durante la auditoria de calidad.		*Se aplica la fórmula cálculo según nivel de desagregación.
	Denominador	No Aplica		*Analizar los resultados y tendencias presentadas frente a la meta .
FUENTE DE INFORMACIÓN	Numerador	Lista de Chequeo Aplicada		*Tomar las acciones de acuerdo a los criterios de toma de decisiones.
	Denominador	Programa de Auditoria Internas.		
FRECUENCIA DE GENERACION		Semestral		CRITERIOS PARA TOMAR DECISIONES
RESPONSABLE	GENERACION	Coordinadora Auditoria Interna de Calidad.		OPORTUNIDADES DE MEJORA CON ENFOQUE PREVENTIVO Y DE EXCELENCIA: Cuando 4 mediciones consecutivas se encuentran en la franja azul se debe cambiar la Meta y cuando existan valores en la franja verde se debe realizar el analisis de la causa raíz en el mes de ocurrencia y documentarla en el formato "Análisis de Causa-raíz" según la metodología de analisis seleccionada y finalizado al año establecer acciones para eliminar, minimizar la causa-raíz de mayor frecuencia y documentar en el formato "Plan de Mejoramiento".
	ANALISIS	Coordinadora Auditoria Interna de Calidad / Jefe Departameto de Calidad y Planeación.		
	TOMA DE DECISION	Jefe Departameto de Calidad y Planeación / Responsable de cada Sistema de Gestión de la Calidad.		
GRUPOS DE INTERES		Grupo Primario Dpto. Calidad y Planeación / Comité Mejoramiento de la Calidad / Lider del Proceso de Acreditación		
META INSTITUCIONAL	VALOR	Igual a 95%		OPORTUNIDADES DE MEJORA CON ENFOQUE CORRECTIVO: Cuando 1 medición se encuentre en la franja amarilla o roja se debe identificar la causa-raíz, luego establecer acciones para eliminar, minimizar la causa raíz, más relevantes y documentar en el formato "Análisis Causa-raíz" y "Plan de Mejoramiento" según método de analisis seleccionado.
	VIGENCIA	AÑO 2022-2023		
CATEGORIA DE CUMPLIMIENTO DE LA META EN BSC	EXCELENTE	Mayor 95 %		
	BUENO	Entre 94,9 a 85,5%		
	POR MEJORAR	Entre 85,4 a 66,5%		
	CRITICO	Menor a 66,4%		
Elaborado por: Yolanda Ballesteros Rueda Fecha de Elaborado: 17 Marzo de 2017	Revisado por: Integrantes Departamento de Calidad y Planeación Coordinadora SMG - Ing. Yolanda Ballesero Rueda Fecha de Revisado: 9 Diciembre de 2021	Aprobado por: Jefe Departamento Calidad y Planeación - Enf. Gloria Amparo Cupaban Hernández Fecha Aprobación: 9 Diciembre de 2021		

\*\*\*UNA VEZ IMPRESO ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA UNA COPIA NO CONTROLADA\*\*\*

FOSCALIDAD 020-MF-V7

Fuente: Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega

VIGENCIA	AÑO 2022-2023
EXCELENTE	Mayor 95 %
BUENO	Entre 94,9 a 85,5%
POR MEJORAR	Entre 85,4 a 66,5%

**CRÍTICO**

Menor a 66,4%


*Figura 36. Evidencia de auditoría*



*Fuente: Foto tomada por auxiliar de enfermería del servicio de pediatría FOSCAL*



**Figura 37. Instrumento de medición de adherencia: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría**



**LISTA DE VERIFICACION DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA**

<b>PROCEDIMIENTO A EVALUAR: VALORACION DEL RIESGO Y PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESION EN PEDIATRIA ENFERMERAS PROFESIONALES</b>		<b>1</b>			<b>2</b>		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<b>SERVICIO:</b>				<b>TURNO:</b>			

LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: DESEMPEÑO LABORAL Y POLITICAS INSTITUCIONALES.

COMPETENCIA	INDICADORES	1°			2°			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
ORIENTACION AL CLIENTE	Explica al familiar y/o cuidador el objetivo del procedimiento, su participación en el proceso y las intervenciones a realizar según el riesgo.							
PLANEACION Y ORGANIZACIÓN	Utiliza la escala de Braden Q para valorar los factores de riesgo de desarrollar lesiones de piel y clasifica el riesgo identificado en el usuario.							
	Informa al familiar y/o cuidador el puntaje obtenido en la valoración de la escala de Braden Q.							
	Establece las actividades a realizar según el riesgo identificado para prevenir lesiones de piel.							
	Informa y retroalimenta a todo el personal sobre el riesgo de desarrollar lesiones de piel, lo consigna y actualiza en el Kardex y/o hoja de enfermería.							
HACER DE ENFERMERIA	Reevalúa el estado del usuario según lo establecido en el procedimiento.							
ATENCION AL DETALLE	Realiza las actividades de Enfermería para controlar el riesgo identificado.							
	El usuario cumple con la posición corporal establecida según el horario							
	Realiza registro en notas de enfermería sobre las actividades							

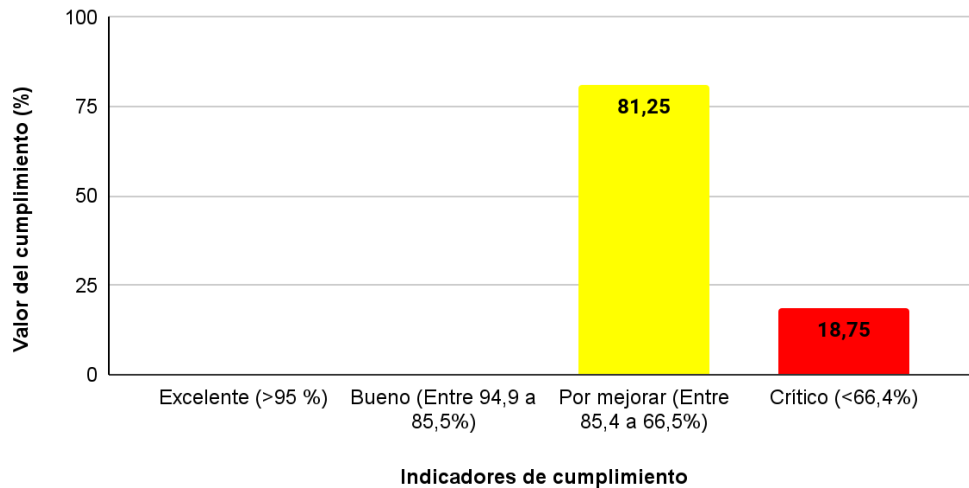
neria 049-MF-V.1

*Fuente: Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

**Figura 38.** Aplicación del Instrumento de medición de adherencia: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría

Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel del personal de enfermería en el servicio pediatría 8 CAL en febrero, 2023. (n 17)



**Fuente:** Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

Se identificó que del 100% (16) de personas auditadas en la guía valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, el 81,25% se encuentran en el indicador por mejorar y el 18,75% en el indicador crítico. Aspectos por mejorar: No hay registros de actividades en notas de enfermería y familiares refieren no saber cómo prevenir lesiones de piel.

**Criterios que debe tener en cuenta una institución para implementar la guía según la RNAO valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión**

**Figura 39.** Recomendaciones para la organización y directrices de la guía de valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión

Recomendaciones para la organización y directrices		
	6.1 En el caso de que existan necesidades especiales (por ejemplo, superficies), las instituciones deben establecer una directriz respecto a la facilitación y solicitud de notificación adelantada para el traslado de pacientes de unos centros a otros.	IV
	6.2 Es más probable que las guías sean eficaces si tienen en cuenta las circunstancias locales y son difundidas en programas educativos y formativos de forma continuada.	IV

RECOMMENDATION	*LEVEL OF EVIDENCE
<p>6.3 Las guías de buenas prácticas en enfermería únicamente podrán implantarse con éxito si existen unos recursos, planificación y respaldo administrativo e institucional adecuados, así como los medios precisos. Es posible que las instituciones quieran desarrollar un plan de implantación que incluya:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Evaluación de los requisitos institucionales y de los obstáculos para la formación.</li> <li>■ El compromiso de todos los miembros (ya sea en el desempeño de una función de apoyo directa o indirecta) que vayan a contribuir al proceso de implantación.</li> <li>■ Dedicación de una persona cualificada para proporcionar el apoyo necesario a los procesos de formación e implantación.</li> <li>■ Oportunidades continuadas de debate y formación para reforzar la importancia de las buenas prácticas.</li> <li>■ Oportunidades para reflexionar acerca de la experiencia personal y organizativa a la hora de implantar las guías.</li> </ul> <p>Para este propósito, la RNAO (a través de un equipo de enfermeras, investigadores y administradores) ha desarrollado la Herramienta de implantación de guías de práctica clínica, basada en la evidencia disponible, las perspectivas teóricas y el consenso. Recomendamos el uso de esta Herramienta como orientación para la implantación de la guía Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión de la RNAO.</p>	IV
6.4 Las instituciones deben garantizar que los pacientes y el personal tengan acceso a los recursos. Entre ellos se incluyen cremas hidratantes adecuadas, protectores de la piel, acceso a equipo (superficies terapéuticas) y consultores relevantes (terapias ocupacionales, fisioterapeutas, especialistas en heridas, etc.).	IV
6.5 Las intervenciones y sus resultados deben ser monitorizados y documentados utilizando estudios de incidencia y prevalencia, encuestas y auditorías específicas.	IV

**Fuente:** Guía valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO

**Lista de chequeo de la guía valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO**

La institución tiene establecida una directriz respecto a la facilitación y

--

<p>solicitud de notificación por adelantado para el traslado de pacientes de unos centros a otros en caso de que existan necesidades especiales (superficies).</p>	<p>✘</p>
<p>Difusión de la guía en programas educativos y formativos de forma continuada.</p>	<p>✘</p>
<p>La institución garantiza que los pacientes y el personal tengan acceso a los recursos. Entre ellos se incluyen cremas hidratantes adecuadas, protectores de la piel, acceso a equipo (superficies terapéuticas), y consultores relevantes (terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, especialistas en heridas, etc.)</p>	<p>✔</p>
<p>Las intervenciones y sus resultados deben ser monitorizados y documentados utilizando estudios de incidencia y prevalencia, encuestas y auditorías específicas.</p>	<p>✔</p>
<p><b><i>Fuente:</i></b> Guía valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO</p>	

***Fuente:*** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

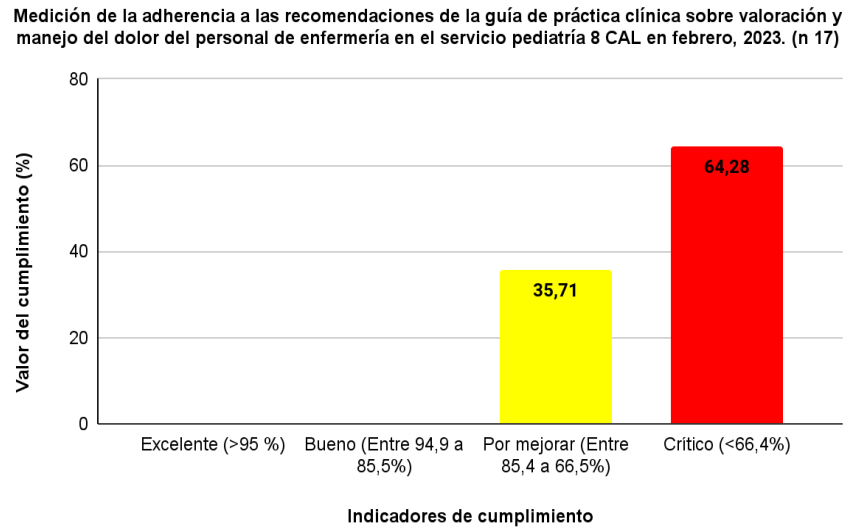
**Figura 40.** Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor

		<b>LISTA DE VERIFICACION</b>						Código DE-064-MF-V1						
PROCEDIMIENTO A EVALUAR: VALORACION Y MANEJO DEL DOLOR									FECHA 1			FECHA 2		
									DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:									SERVICIO:					
LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: DESEMPEÑO LABORAL Y POLITICAS INSTITUCIONALES														
RECOMENDACION	INDICADORES	1°			2°			OBSERVACIONES						
		SI	NO	NA	SI	NO	NA							
1 RECOMENDACION 7.1	Hay registro de valoración del dolor al ingreso del servicio													
2 RECOMENDACION 6.1.8.5	Explica al usuario y/o cuidador el objetivo del procedimiento e indica el resultado obtenido en la aplicación de la escala numérica y/o Campbell, escala de dolor comportamental (behavioral pain scale) según corresponda.													
3 RECOMENDACION 6.1.8.5	Brinda educación al usuario y/o familiar sobre el manejo del dolor. Informa recomendaciones y/o cuidados que se deben tener con el uso de estos medicamentos (opioides), se entrega folleto educativo.													
4	Aplica medidas farmacológicas gestionando los elementos necesarios (uso de calor, hielo local, masaje, relajación visual, presión o vibración si está indicado)													
5 RECOMENDACION 7.2.7.3	Realiza valoración de dolor aplicando la escala numérica, Campbell, escala de dolor comportamental													

*Fuente: Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

**Figura 41. Aplicación del Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor**



**Fuente:** Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

Se identificó que del 100% (17) de personas auditadas en la guía valoración y manejo del dolor, el 64,28% se encuentran en el indicador crítico y el 35,71% en el indicador por mejorar. Aspectos por mejorar: no se cumple a cabalidad la valoración por horario según el riesgo, no hay registros de actividades en notas de enfermería.

## Criterios que debe tener en cuenta una institución para implementar la guía según la RNAO valoración y manejo del dolor

**Figura 42.** Recomendaciones para la organización y directrices de la guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor

RECOMENDACIONES PARA LA ORGANIZACIÓN Y DIRECTRICES <sup>6</sup>		NIVEL DE EVIDENCIA	
6.0 Organización y directrices	Recomendación 6.1: Establecer la valoración y manejo del dolor como una prioridad estratégica en salud.	IV	+
	Recomendación 6.2: Establecer un modelo de cuidados para apoyar la colaboración interprofesional para la valoración y manejo del dolor eficaz.	IIb	+
	Recomendación 6.3: Utilizar el proceso de transferencia del conocimiento y las estrategias multimodales en las instituciones para ayudar a los profesionales de la salud a utilizar en la práctica la mejor evidencia en la valoración y manejo del dolor.	III	+
	Recomendación 6.4: Utilizar un enfoque sistemático para toda la institución para implantar la guía de buenas prácticas <i>Valoración y manejo del dolor</i> (3ª ed) y proporcionar los recursos y los apoyos administrativos e institucionales para facilitar su adopción.	IV	+

**Fuente:** Guía valoración y manejo del dolor según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO

### Lista de chequeo de la guía valoración y manejo del dolor según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO

Establecer la valoración y manejo del dolor como una prioridad estratégica en salud.	✓
Clínica del dolor	✓
Proceso educativo institucional permanente	✗



Enfoque sistémico: plataforma SAP



*Fuente: Guía de práctica clínica valoración y manejo del dolor según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO*

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

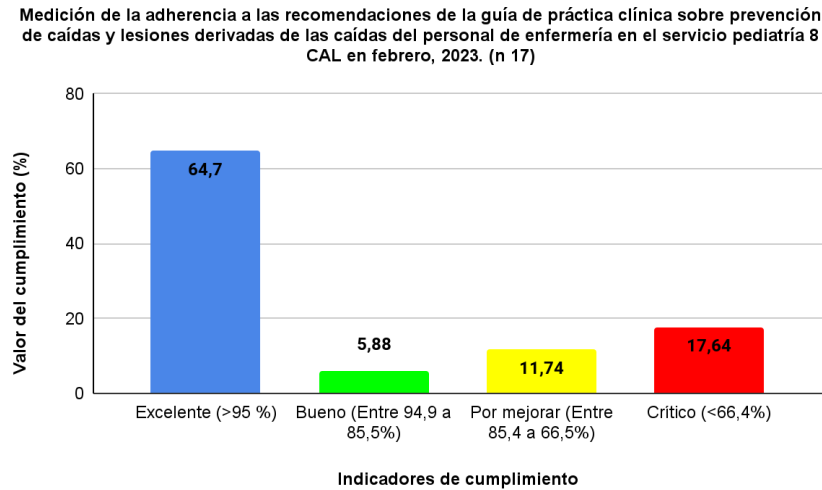
**Figura 43.** Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas

PROCEDIMIENTO A EVALUAR: PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LESIONES DERIVADAS DE LAS CAÍDAS		FECHA 1			FECHA 2			
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
<p>Nota: La información recolectada en este formato relacionada con datos personales y/o información confidencial, debe tratarse con reserva, acorde a la Política de Tratamiento de Información publicada en la página web <a href="http://www.foscal.com.co">www.foscal.com.co</a></p>								
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		SERVICIO:						
LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR: DESEMPEÑO LABORAL Y POLITICAS INSTITUCIONALES								
RECOMENDACION	INDICADORES	1°			2°			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1. Recomendación 6.1, 8.2	Se evalúa que el paciente o cuidador tenga conocimiento sobre las medidas de prevención de caídas.							
2. Recomendación 6.1, 7.1, 7.2, 8.2, 8.3	Realiza la escala de MORSE en la historia clínica para valorar el riesgo de caídas de los usuarios que ingresan al servicio.							
	Realiza el registro completo del formato físico de indicaciones especiales para usuarios con riesgo de caídas.							
	Informa y retroalimenta a todo el personal sobre el riesgo de caídas del usuario, lo consigna y actualiza en la hoja de enfermería y / o plan de cuidados de enfermería.							
3. Recomendación	Reevalúa el riesgo del usuario a las 24 o 72 horas, según lo establecido en el procedimiento.							
	Identifica al usuario con riesgo de caídas con el brazalete y adhesivo color fucsia en el rótulo de identificación de la							

*Fuente: Captura tomada por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**HALLAZGO**

**Figura 44.** Aplicación del Instrumento de medición de adherencia: guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas



**Fuente:** Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

Se identificó que del 100% (14) de personas auditadas en la guía de prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, el 64,70% se encuentran en el indicador excelente, el 17,64% en el indicador crítico, el 11,74% en el indicador por mejorar y el 5,88% en el indicador bueno. Aspectos por mejorar: no hay registros de actividades en algunas notas de enfermería.

También se identifica que en las tres guías no todos los enfermeros profesionales del servicio realizan la valoración de las escalas al ingreso de los pacientes, siendo delegadas a los auxiliares de enfermería. En la auditoría se encontró que fueron pocos los enfermeros profesionales que realizaron valoración de las escalas.

**Criterios que debe tener en cuenta una institución para implementar la guía según la RNAO prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas**

*Figura 45. Recomendaciones para la organización y directrices de la guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas*

RECOMENDACIONES PARA LA ORGANIZACIÓN Y DIRECTRICES	NIVEL DE EVIDENCIA	ESTADO
<b>5.0 Pregunta de Investigación n°5:</b> ¿Qué políticas institucionales y medidas de apoyo en el sistema son necesarios para ayudar a prevenir las caídas y las lesiones derivadas de las caídas en adultos en riesgo?		
<b>Recomendación 5.1:</b> Para garantizar un entorno seguro: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ implantar medidas de prevención universales;</li> <li>■ identificar y modificar los equipamientos y otros factores presentes en el entorno físico/estructural que contribuyan al riesgo de caídas y a las lesiones derivadas de las caídas.</li> </ul>	la	+
<b>Recomendación 5.2:</b> Los líderes institucionales, en colaboración con los equipos, deben aplicar estrategias de la ciencia de implantación para lograr la satisfactoria aplicación o la sostenibilidad de las iniciativas de prevención de las caídas/disminución de las lesiones. Para ello, entre otros, se debe identificar los obstáculos y establecer medidas de apoyo y estructuras formalizados dentro de la institución.	la	<b>NUEVO</b>
<b>Recomendación 5.3:</b> Implantar rutinas para la realización de rondas como estrategia para dar respuesta de forma proactiva a las necesidades de la persona y evitar caídas.	la	<b>NUEVO</b>

*Fuente: Guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO*

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Lista de chequeo de la guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO**

Implantar medidas de prevención universales	✓
Identificar y modificar los equipamientos y otros factores presentes en el entorno físico/ estructural que contribuyan al riesgo de caídas y las lesiones derivadas de estas.	✓
Estrategias de la ciencia de implantación para lograr la satisfactoria aplicación o la sostenibilidad.	✓
Implantar rutinas para la realización de rondas como estrategia para dar respuesta de forma proactiva a las necesidades de la persona y evitar caídas.	✓

**Fuente:** *Guía de práctica clínica prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas según las recomendaciones para la organización y directrices de la RNAO*

**Fuente:** *Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

***Recomendaciones de la guía RNAO Desarrollo y mantenimiento del liderazgo en enfermería integradas en este proyecto***

**Recomendaciones para las prácticas de liderazgo transformacional**

**1. Las enfermeras líderes utilizan prácticas de liderazgo transformacional para crear y mantener entornos de trabajo saludables.**

1.1 Las enfermeras líderes fomentan las relaciones y la confianza.

1.2 Las enfermeras líderes crean un ambiente de trabajo y de empoderamiento.

1.3 Las enfermeras líderes crean un entorno que apoya el conocimiento y la integración.

1.4 Las enfermeras líderes guían y mantienen el cambio.

## DIAGNÓSTICO

### Matriz DOFA

El análisis DOFA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. Thompson y Strikland (1998) establecen que el análisis FODA estima el efecto que una estrategia tiene para lograr un equilibrio o ajuste entre la capacidad interna de la organización y su situación externa, esto es, las oportunidades y amenazas. (9)

- **Fortalezas:** Una fortaleza de la organización es alguna función que se realiza de manera correcta, como son ciertas habilidades y capacidades del personal con atributos que se evidencia en su competencia. Otro aspecto identificado como una fortaleza son los recursos considerados valiosos y la misma capacidad competitiva de la organización como un logro que brinda esta o una situación favorable en el medio social. (9)
- **Debilidades:** Una debilidad se entiende como un factor que hace vulnerable a la organización o simplemente una actividad que la empresa realiza en forma deficiente, lo que la coloca en una situación débil. (9)

- **Oportunidades:** Las oportunidades constituyen aquellas fuerzas ambientales de carácter externo no controlables por la organización, pero que representan elementos potenciales de crecimiento o mejoría, la oportunidad en la media es un factor de gran importancia que permite de alguna manera moldear las estrategias de la organización. (9)

- **Amenazas:** Las amenazas son lo contrario de lo anterior, y representan la suma de las fuerzas ambientales no controlables por la organización, pero que representan fuerzas o aspectos negativos y problemas sociales. (9)

**Tabla 4. Matriz DOFA**

<b>Matriz DOFA</b>	
<b>DEBILIDADES</b>	<b>FORTALEZAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Bajo conocimiento en guías de la RNAO: Prevención de lesiones de piel, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas.</li> <li>● Falencias en conocimientos sobre cuidados generales al paciente quirúrgico pediátrico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Planta física adecuada, los pasillos están despejados, hay insumos necesarios en caso de evacuación y emergencia.</li> <li>● Adecuada organización, material necesario para trabajar y descartar.</li> <li>● Existencia de material educativo e informativo en el tablero del servicio y en todo el piso.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"><li>● Bajo conocimiento sobre la guía de la RNAO: Cuidados centrados en la persona y familia.</li><li>● Porcentaje de adherencia de higiene de manos por debajo del 85% que es la meta institucional (44%).</li><li>● Porcentaje de adherencia de la guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, por debajo de la meta institucional que es 85,5% (70,58%).</li><li>● Porcentaje de adherencia de la guía valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría por debajo de la meta institucional que es 85,5% (0%).</li><li>● Porcentaje de adherencia de la guía valoración y manejo del dolor por debajo de la meta institucional que es 85,5% (0%).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Las infecciones en el servicio asociadas a la atención en salud en el año 2022, fue menos del 1% en una proporción por 100 egresos.</li><li>● Las enfermeras del servicio de pediatría 8 CAL tienen alta realización personal, tienen bajo agotamiento emocional y baja despersonalización.</li><li>● Existencia de formularios de evaluación de conocimientos.</li></ul>
---	---



<ul style="list-style-type: none"> <li>● El tipo de buretrol no es adecuado para la extensión del equipo de infusión.</li> <li>● Sala de juegos en mantenimiento.</li> <li>● Los enfermeros profesionales del servicio no realizan la valoración de las escalas al ingreso de los pacientes, siendo delegadas a los auxiliares de enfermería.</li> <li>● Falencias en la educación al paciente y familia, en la comunicación terapéutica y en notas de enfermería.</li> <li>● Relación enfermera profesional-paciente 20:1.</li> </ul>	
<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Certificación BPSO.</li> <li>● La FOSCAL se encuentra en un lugar estratégico para el acceso de los pacientes desde cualquier zona de la ciudad.</li> <li>● Convenio docencia-servicio de la FOSCAL con la UNAB donde</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● El sector en el que queda ubicado la FOSCAL es inseguro.</li> <li>● Permanente tráfico y congestión vehicular en las calles que rodean la FOSCAL.</li> <li>● La reforma a la salud 2023.</li> </ul>

<p>permite a los estudiantes acceder a realizar sus prácticas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Presenta convenios con entidades prestadoras de servicios de salud del departamento.</li><li>● Presenta convenios con entidades que promueven la innovación científica, tecnológica y de innovación del Sector Salud en Santander.</li><li>● FOSCAL tiene acreditación en calidad en salud por ICONTEC y la Joint Comission International.</li><li>● Oportunidad de que los estudiantes de Octavo semestre de Enfermería realicen su práctica electiva de profundización.</li></ul>	
--	--

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

## Listado de problemas a priorizar

*Tabla 5. Listado de problemas*

<b>LISTADO DE PROBLEMAS</b>
<p><b>Categorización:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li> <p><b>Porcentaje de adherencia de las guías de la RNAO valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, por debajo del 85,5%, que es la meta institucional</b></p> <p>Bajo conocimiento en guías de la RNAO: Prevención de lesiones de piel, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y familia.</p> <p>Porcentaje de adherencia de la guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, por debajo de la meta institucional que es 85,5% (70,58%).</p> <p>Porcentaje de adherencia de la guía valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría por debajo de la meta institucional que es 85,5% (0%).</p> <p>Los enfermeros profesionales del servicio no realizan la valoración de las escalas al ingreso de los pacientes, siendo delegadas a los auxiliares de enfermería.</p> </li> </ul>

Falencias en la educación al paciente y familia, en la comunicación terapéutica y en notas de enfermería.

- **Falencias en conocimientos sobre cuidados generales al paciente quirúrgico pediátrico.**
- **Porcentaje de adherencia de higiene de manos por debajo del 85% que es la meta institucional (44%).**
- **Debilidades en insumos y recurso humano en enfermería.**

El tipo de buretrol no es adecuado para la extensión del equipo de infusión.

Relación enfermera profesional- paciente 20:1.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

## Priorización de problemas por matriz de OPS/CENDES

El método OPS-CENDES fue propuesta por un grupo de trabajo en Uruguay en los años 60 y fue diseñado con un enfoque en la realidad latinoamericana. Su propósito era facilitar la priorización de problemas de salud en países subdesarrollados y por esta misma razón pone especial énfasis en la eficacia económica de la intervención, considerando que la mejor intervención es aquella que rinde mayores beneficios a menor costo. (10)

El método de OPS-CENDES se expresa con la siguiente fórmula:  $(M \times T \times V) / CE$

Donde M = Magnitud del problema (Ej. número o tasa de defunciones y/o de morbilidad)

T = Trascendencia (Ej. valor o impacto social según rol o edad de la población afectada)

V = Vulnerabilidad del problema (ej. capacidad de evitar un daño)

CE = Costo/efecto (Ej. costo de evitar una muerte o un caso)

### CRITERIOS PARA SELECCIÓN DE PROBLEMAS:

1. Ubicación espacial de los grupos postergados.
2. Identificación y diferenciación de las condiciones de vida.
3. Identificación y análisis de factores de riesgo.
4. Identificación de Problemas de Salud Pública en base a los criterios siguientes:
  - Magnitud (M).
  - Gravedad (G).
  - Posibilidad de Prevención (P).

- Tendencia en el Tiempo (T).
- Importancia para la comunidad (I).

## **PROCEDIMIENTO:**

**Primer paso:** Se asigna puntaje de 1 a 5 a los criterios M-G-P-T-I. Se otorga un peso relativo a cada criterio, así como la relación de éste con un problema específico. Por ejemplo, puede considerarse que la magnitud y la gravedad son más importantes que la tendencia del problema.

**Segundo paso:** Se procede a dar puntaje de 1 a 10, según su red teórica y experiencia personal del Problema de Salud identificado.

**Tercer paso:** El puntaje asignado a los problemas se multiplica por el valor (peso relativo) asignado a los criterios en el primer paso.

**Cuarto Paso:** Se suman los resultados de la multiplicación de los cinco criterios para cada problema, dando el resultado total que permite priorizar de mayor a menor los Problemas de Salud de la Comunidad.

## Priorización de problemas: matriz OPS CENDES

*Tabla 6. Priorización de problemas*

No.	Problema	Criterio			Puntaje	Orden de priorización
		M	G	P		
1.	Porcentaje de adherencia de las guías de la RNAO por debajo del 85,5%, que es la meta institucional: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas.	M	4	9	36	1
		G	4	9	36	
		P	4	8	32	
		T	2	7	14	
		I	4	9	36	
		<b>Total</b>			154	
2.	Falencias en conocimientos sobre cuidados generales al paciente quirúrgico pediátrico.	M	3	7	21	3
		G	3	7	21	
		P	4	8	32	
		T	1	6	7	
		I	4	8	32	
		<b>Total</b>			113	

3.	Porcentaje de adherencia de higiene de manos por debajo del 85% que es la meta institucional (44%).	<b>M</b>	4	7	28	2
		<b>G</b>	4	8	32	
		<b>P</b>	4	7	28	
		<b>T</b>	1	6	6	
		<b>I</b>	4	8	32	
		<b>Total</b>			126	
4.	Debilidades en insumos y recurso humano en enfermería.	<b>M</b>	2	5	10	4
		<b>G</b>	2	4	8	
		<b>P</b>	3	4	12	
		<b>T</b>	1	3	4	
		<b>I</b>	2	7	14	
		<b>Total</b>			48	

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

De acuerdo a la priorización de problemas realizado por la Matriz OPS CENDES los problemas que se abordan desde el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL son los que se presentan a continuación:



**Tabla 7. Resultado priorización de problemas**

<b>Orden</b>	<b>Problemas</b>	<b>Puntaje total obtenido Matriz OPS CENDES</b>
1	Porcentaje de adherencia de las guías de la RNAO por debajo del 85,5%, que es la meta institucional: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas.	154
2	Porcentaje de adherencia de higiene de manos por debajo del 85% que es la meta institucional (44%).	126

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

## **PLAN DE MEJORAMIENTO**

### **Objetivo General del Plan de Mejora**

Desarrollar estrategias educativas mediante herramientas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos, el mejoramiento de la adherencia de higiene de manos y de las guías de la RNAO implementadas en el servicio de pediatría 8 CAL de la FOSCAL durante el primer semestre académico del año 2023.

### **Objetivos específicos del Plan de mejora**

- Aplicar estrategias educativas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos y el mejoramiento de la adherencia en las guías de la RNAO prevención de lesiones de piel, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas, cuidados centrados en la persona y familia, en las enfermeras del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.
- Apoyar en el programa de Higiene de manos para el mejoramiento de la adherencia en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.

## Problema 1 Plan de mejora

*Tabla 8. Problema 1 plan de mejora*

Problema N°1
<p><b>Problema:</b> Porcentaje de adherencia de las guías de la RNAO por debajo del 85,5% (meta institucional): valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bajo conocimiento en guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y familia.</li> <li>● Porcentaje de adherencia de la guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, por debajo de la meta institucional que es 85,5% (70,58%).</li> <li>● Porcentaje de adherencia de la guía valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría por debajo de la meta institucional que es 85,5% (0%).</li> <li>● Los enfermeros profesionales del servicio no realizan la valoración de las escalas al ingreso de los pacientes, siendo delegadas a los auxiliares de enfermería.</li> <li>● Falencias en la educación al paciente y familia, en la comunicación terapéutica y en notas de enfermería.</li> </ul>
<p><b>Objetivo:</b> Aplicar estrategias educativas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos y el mejoramiento de la adherencia en las guías de la RNAO prevención de lesiones de piel, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas, cuidados centrados en la persona y familia, en las enfermeras del servicio de pediatría 8 CAL</p>

FOSCAL.

**Meta:**

-Mejorar la adherencia de las guías de la RNAO a partir del dato valorado en el mes de febrero, llevando a que la suma de los indicadores bueno y excelente sean de un 0% a un 40% en valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, de un 0% a un 40% valoración y manejo del dolor, de un 70.58% a un 85,5% en prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.

-Capacitar en promedio al 80% del personal en las guías de la RNAO valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Elaborar test de conocimientos y habilidades.	Números test elaborados. / total test a elaborar * 100	Test de conocimientos y habilidades.
Aplicar evaluación previa, y después de las actividades educativas.	Número de enfermeras(os) evaluados en cada una de las actividades / Total de enfermeras (os) del servicio * 100  Enfermeras que aprobaron el pre test en cada una de las actividades / Total de	Test de conocimientos y habilidades.  Lista de asistencias.  Quices por plataformas virtuales.

	<p>enfermeras evaluadas *100</p> <p>Enfermeras que aprobaron el pos test en cada una de las actividades / Total de enfermeras evaluadas *100</p>	
<p>Investigar estrategias de enseñanza y educación: gamificación (educaplay), análisis de casos, juego de roles, talleres de sensibilización, entre otras.</p>	<p>Número de documentos consultados.</p>	<p>Matriz bibliográfica.</p>
<p>Elaborar un diseño instruccional por cada guía de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.</p>	<p>Diseños instruccionales realizados / Total de diseños instruccionales *100</p>	<p>Documentos de diseños instruccionales.</p>
<p>Realizar la implementación</p>	<p>Actividades socializadas de</p>	<p>Material educativo:</p>

<p>de las actividades educativas lúdico-pedagógicas de las guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.</p>	<p>las cuatro guías de la RNAO / Total de actividades programadas a socializar * 100</p> <p>Número asistentes / total de personal * 100</p>	<p>presentación en diapositivas, videos, herramientas virtuales, entre otras.</p> <p>Listas de asistencias, fotografías.</p>
<p>Realizar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.</p>	<p>Número de encuestas realizadas</p>	<p>Link de la encuesta.</p>
<p>Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.</p>	<p>Número personas a las que se le aplicó la encuesta / Total personal de enfermería del servicio *100</p>	<p>Matriz de resultados Excel.</p>
<p>Medir la adherencia de las guías, semana por medio.</p>	<p>Número de personas con porcentaje de adherencia mayor o igual 85,5% / Total</p>	<p>Listas de chequeo.</p>

	del personal al que se le midió la adherencia *100	
--	--	--

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

## Problema 2 Plan de mejora

*Tabla 9. Problema 2 plan de mejora*

Problema N°2		
<p><b>Problema:</b> Porcentaje de adherencia de higiene de manos por debajo del 85% que es la meta institucional (33%).</p>		
<p><b>Objetivo:</b> Apoyar en el programa de Higiene de manos para el mejoramiento de la adherencia en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.</p>		
<p><b>Meta:</b> Mejorar la adherencia de higiene de manos en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL de un 33% a un 60%.</p>		
Actividad	Indicador	Medio de verificación
<p>Realizar el curso de autoaprendizaje:</p> <p>"Precauciones básicas: higiene de las manos (COVID-19)" y recibir certificación.</p>	<p>Curso realizado.</p>	<p>Certificado del curso.</p>
<p>Investigar sobre qué estrategias han sido aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de</p>	<p>Número de documentos consultados.</p>	<p>Matriz bibliográfica.</p>



manos.		
Revisar la pertinencia de los pedidos de insumos como jabón líquido y alcohol glicerinado en el servicio.	Número de jabón glicerinado, jabón líquido pedidos / Total de jabón glicerinado, jabón líquido que se deben pedir * 100	Excel higiene de manos-secretarias.
Realizar actividad con el personal basado en una linterna reveladora de bacterias el 5 de mayo, Día mundial de la higiene de manos: Se aplica crema reveladora de bacterias en los dulces que se regalan al personal. Una vez hayan tenido contacto se alumbran las manos con una linterna de luz ultravioleta, la cual permite ver de color neón las partículas de la crema con la que tuvieron contacto.	Número de participantes / Total del personal del servicio en turno * 100	Lista de asistencia Fotografías de la actividad.
Realizar actividad con el personal basado en un cartel	Número de participantes / Total del personal del	Fotografía del cartel.

<p>de compromiso de higiene de manos: En este, cada uno de los asistentes pone su compromiso propio o con los demás para tener una buena higiene de manos y evitar la propagación de virus o bacterias.</p>	<p>servicio en turno * 100</p>	
<p>Realizar actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos: El reto es armar el rompecabezas de técnica de higiene de manos en 30 segundos o 1 minuto dependiendo de la cantidad de participantes.</p>	<p>Número de participantes / Total del personal del servicio en turno * 100</p>	<p>Lista de asistencia Fotografías de la actividad</p>
<p>Realizar actividad con el personal basada en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”: Se trata de encontrar parejas con los pasos de la higiene de manos y recordar la técnica</p>	<p>Número de participantes / Total del personal del servicio en turno * 100</p>	<p>Lista de asistencia Fotografías de la actividad</p>

correcta.		
Realizar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Número de encuestas realizadas.	Link de la encuesta.
Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Número personas a las que se le aplicó la encuesta / Total personal de enfermería del servicio *100	Matriz de resultados Excel.
Medir la adherencia de la higiene de manos del personal del servicio dos veces por semana, cada semana.	Número de personas que cumplen / Total de ítems evaluados * 100	Lista de chequeo. Datos en Excel. Gráfica.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre*

### ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

1. Actividad en FOSKIDS EAD 16 de marzo.
2. Celebración día de los niños 27 de abril.
3. Congreso de cirugía: taller de accesos vasculares 31 de marzo.
4. Capacitación a enfermeras del servicio sobre cuidados generales del paciente

quirúrgico pediátrico.

5. Rotafolio de normas del servicio y casita lúdica.
6. Participación en la edición RNAO MedUnab 26(2).
7. Concierto en UCI
8. Capacitación sobre estrategias lúdico pedagógicas: Aplicaciones web

***Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*





9	<p><b>Investigar estrategias de enseñanza y educación: gamificación (educaplay), análisis de casos, juego de roles, talleres de sensibilización, entre otras.</b></p>																				
10	<p><b>Realizar protocolo de búsqueda sobre qué estrategias han sido aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de manos.</b></p>																				
11	<p><b>Elaborar un diseño instruccional por cada guía de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la</b></p>																				





15	<p>Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.</p>																			
16	<p>Aplicar evaluación antes y después de las actividades referentes a la higiene de manos.</p>																			
17	<p>Realizar rondas para verificar que haya alcohol glicerinado, jabón líquido y toallas de papel. -Resumen de hallazgos</p>																			
18	<p>Revisar la pertinencia de los pedidos de insumos como jabón líquido y alcohol glicerinado en el servicio.</p>																			
19	<p>Realizar actividad con el personal basado en una linterna reveladora de bacterias el 5 de mayo, Día mundial de la higiene de manos</p>																			

20	<b>Medir la adherencia de las guías, semana por medio.</b>																			
21	<b>Realizar actividad con el personal basado en un cartel de compromiso de higiene de manos.</b>																			
22	<b>Realizar actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos.</b>																			
23	<b>Medir la adherencia de la higiene de manos del personal del servicio semana por medio.</b>																			

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

## IMPLEMENTACIÓN Y RESULTADOS

*Tabla 11. Problema 1 plan de mejora*

Problema N°1
<p><b>Problema:</b> Porcentaje de adherencia de las guías de la RNAO por debajo del 85,5% (meta institucional): valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bajo conocimiento en guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y familia.</li> <li>● Porcentaje de adherencia de la guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, por debajo de la meta institucional que es 85,5% (70,58%).</li> <li>● Porcentaje de adherencia de la guía valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría por debajo de la meta institucional que es 85,5% (0%).</li> <li>● Los enfermeros profesionales del servicio no realizan la valoración de las escalas al ingreso de los pacientes, siendo delegadas a los auxiliares de enfermería.</li> <li>● Falencias en la educación al paciente y familia, en la comunicación terapéutica y en notas de enfermería.</li> </ul>
<p><b>Objetivo:</b> Aplicar estrategias educativas lúdico-pedagógicas y de sensibilización para el fortalecimiento de conocimientos y el mejoramiento de la adherencia en las guías de la RNAO prevención de lesiones de piel, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas, cuidados centrados en la persona y familia, en las enfermeras del servicio de pediatría 8 CAL</p>

FOSCAL.

**Meta:**

-Mejorar la adherencia de las guías de la RNAO a partir del dato valorado en el mes de febrero, llevando a que la suma de los indicadores bueno y excelente sean de un 0% a un 40% en valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, de un 0% a un 40% valoración y manejo del dolor, de un 70.58% a un 85,5% en prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.

-Capacitar en promedio al 80% del personal, en las guías de la RNAO valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Tabla 12.** Problema 1 plan de mejora, actividad 1 y 2

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Elaborar test de conocimientos y habilidades.	Números test elaborados. / total test a elaborar * 100  10/10*100 = 100%	Test de conocimientos y habilidades.
Aplicar evaluación previa, y después de las actividades educativas.	Número de enfermeras(os) evaluados en cada una de las actividades / Total de	Test de conocimientos y habilidades.  Lista de asistencias.

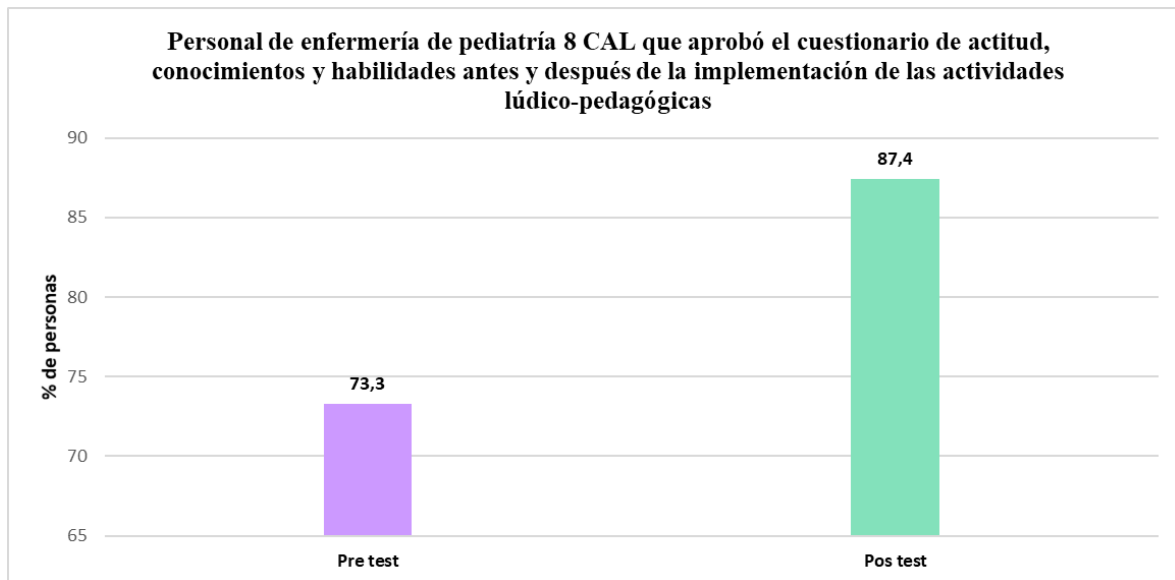
	<p>enfermeras (os) del servicio *</p> <p>100</p> <p>-Actividad guía de piel y ambientes laborales saludables= 34</p> <p>-Actividad guía de dolor y modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias del paciente= 30</p> <p>-Actividad guía de caídas y compasión desde la mirada del paciente= 24</p> <p>-Actividad guía cuidados centrados en la persona y la familia= 24</p> <p>-Actividad liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo= 25</p> <p><math>34+30+24+24+25= 137/5=</math></p> <p>27.4</p> <p><math>27.4 / 34 * 100= 80,5\%</math></p>	<p>Quices por plataformas virtuales.</p>
--	--	--

	<p>Enfermeras que aprobaron el pre test en cada una de las actividades / Total de enfermeras evaluadas *100</p> $21+24+24+25+20+24+11+14+16+19= 198$ $198/10= 19.8 / 27 *100 =$ <p><b><u>73,3%</u></b></p> <p>Enfermeras que aprobaron el pos test en cada una de las actividades / Total de enfermeras evaluadas *100</p> $21+27+31+31+26+24+19+19+19+19= 236$ $236/10= 23.6 / 27 * 100 =$ <p><b><u>87,4%</u></b></p>	
--	--	--

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10



**Figura 46.** Personal de enfermería de pediatría 8 CAL que aprobó el cuestionario de actitud, conocimientos y habilidades antes y después de la implementación de las actividades lúdico-pedagógicas



**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

**Descripción:** Se realizaron actividades lúdico pedagógicas y de gamificación tales como: estudio de casos clínicos, juego de roles, trabajo en equipo, discusión, aprendizaje colaborativo, lecturas y juegos.

**Hallazgo:** Se evidenció que aumentó el porcentaje de personas que aprobaron el test posterior a las intervenciones lúdico pedagógicas en un 14,1%, lo cual evidencia el aprendizaje.

Se elaboran pre y pos test de actitud, conocimientos y habilidades por cada actividad.



**Figura 47.** Pre test guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión y ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

The image shows a screenshot of a digital questionnaire interface. At the top, there is a navigation bar with the title "Pre test Cuidados guía RNAO piel y ambientes saludables de trabajo" and an "Enviar" button. Below the title, there are tabs for "Preguntas", "Respuestas" (with a count of 34), and "Configuración". The main content area is titled "Sección 1 de 2" and contains the following text:

### Competencias de la guía de la RNAO Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión y ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre la guía de la RNAO Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión y ambientes saludables de trabajo: Actitud, conocimientos y habilidades.

Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral.

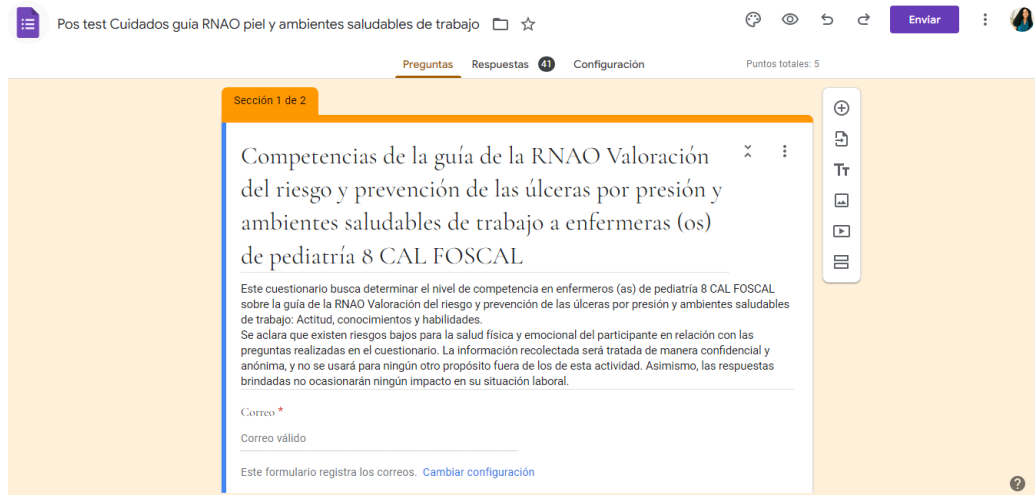
Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

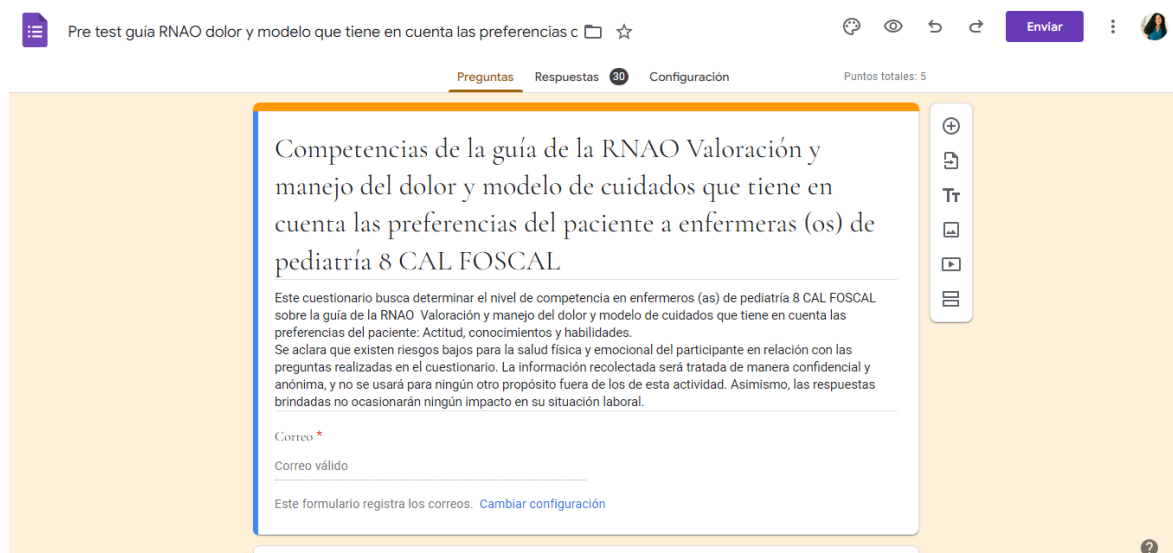
**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 27/03/23 y el 29/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 48.** Pos test guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de las úlceras por presión y ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 27/03/23 y el 29/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 49.** Pre test guía RNAO Valoración y manejo del dolor y modelo que tiene en cuenta las preferencias del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 10/04/23 y el 11/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 50.** Pos test guía RNAO Valoración y manejo del dolor y modelo que tiene en cuenta las preferencias del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

The image shows a screenshot of a Google Forms survey. The title of the form is "Pos test Cuidados guía RNAO dolor y modelo que tiene en cuenta las pref". The form is currently in the "Preguntas" (Questions) tab, with "Respuestas" (Responses) showing 40 responses and "Configuración" (Configuration) available. The main question text is: "Competencias de la guía de la RNAO Valoración y manejo del dolor y modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL". Below the question, there is a paragraph of text: "Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre la guía de la RNAO Valoración y manejo del dolor y modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias del paciente : Actitud, conocimientos y habilidades. Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral." Below this text is a required text input field labeled "Correo" with a red asterisk, and a note that says "Este formulario registra los correos. Cambiar configuración". The form has a total score of 5 points.

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 10/04/23 y el 11/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 51.** Pre test guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

The image shows a screenshot of a digital questionnaire interface. At the top, there is a navigation bar with a purple 'Enviar' button and a user profile icon. Below this, a progress indicator shows 'Preguntas' (Questions) in orange, 'Respuestas' (Answers) with a '24' in a blue circle, and 'Configuración' (Configuration). The main content area has a light orange background and features a white box with the title 'Competencias de la guía de la RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL'. The text below the title explains the purpose of the questionnaire: to determine the level of competence in pediatric 8 CAL FOSCAL nurses regarding the RNAO guide. It includes a disclaimer about confidentiality and the non-impact of responses on the participant's work. Below the text are two input fields: 'Correo \*' (Email) and 'Nombre completo \*' (Full name). A small blue link 'Cambiar configuración' is visible below the email field. On the right side of the form, there is a vertical toolbar with icons for zooming, copying, translating, printing, and navigating.

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 14/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 52.** Pos test guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Pos test guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia

Preguntas Respuestas 22 Configuración Puntos totales: 5

### Competencias de la guía de la RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre la guía de la RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia: Actitud, conocimientos y habilidades. Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral.

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

Nombre completo \*

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 14/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 53.** Pre test guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Pre test guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas

Preguntas Respuestas 24 Configuración Puntos totales: 5

### Competencias de la guía de la RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre la guía de la RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente: Actitud, conocimientos y habilidades. Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral.

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 17/04/23 y 18/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 54.** Pos test guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

The image shows a screenshot of a Google Forms survey. The title of the form is "Pos test guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL". The form is currently in the "Preguntas" (Questions) tab, showing 24 questions. The total score is 5 points. The main content of the form is a text box with the following text: "Competencias de la guía de la RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL". Below the title, there is a paragraph of text: "Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre la guía de la RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente: Actitud, conocimientos y habilidades. Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral." Below the text, there is a "Correo" field with a red asterisk, indicating it is required. The field is currently empty. Below the field, there is a note: "Este formulario registra los correos. Cambiar configuración".

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 17/04/23 y 18/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 55.** Pre test liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Pre test liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trat ☆

Preguntas Respuestas 21 Configuración Puntos totales: 6

### Competencias de liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo: Actitud, conocimientos y habilidades. Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral.

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

Nombre completo \*

Texto de respuesta corta

i. El liderazgo en enfermería es una habilidad interpersonal \*

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 01/05/23 y 05/05/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 56.** Pos test liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Pos test liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trat ☆

Preguntas Respuestas 21 Configuración Puntos totales: 6

### Competencias de liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Este cuestionario busca determinar el nivel de competencia en enfermeros (as) de pediatría 8 CAL FOSCAL sobre liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo: Actitud, conocimientos y habilidades. Se aclara que existen riesgos bajos para la salud física y emocional del participante en relación con las preguntas realizadas en el cuestionario. La información recolectada será tratada de manera confidencial y anónima, y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta actividad. Asimismo, las respuestas brindadas no ocasionarán ningún impacto en su situación laboral.

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

Nombre completo \*

Texto de respuesta corta

i. Son habilidades interpersonales: \*

Liderazgo

Comunicación asertiva

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

**Fuente:** Elaborado el 9/03/23, aplicado el 01/05/23 y 05/05/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Tabla 13.** Problema 1 plan de mejora, actividad 3

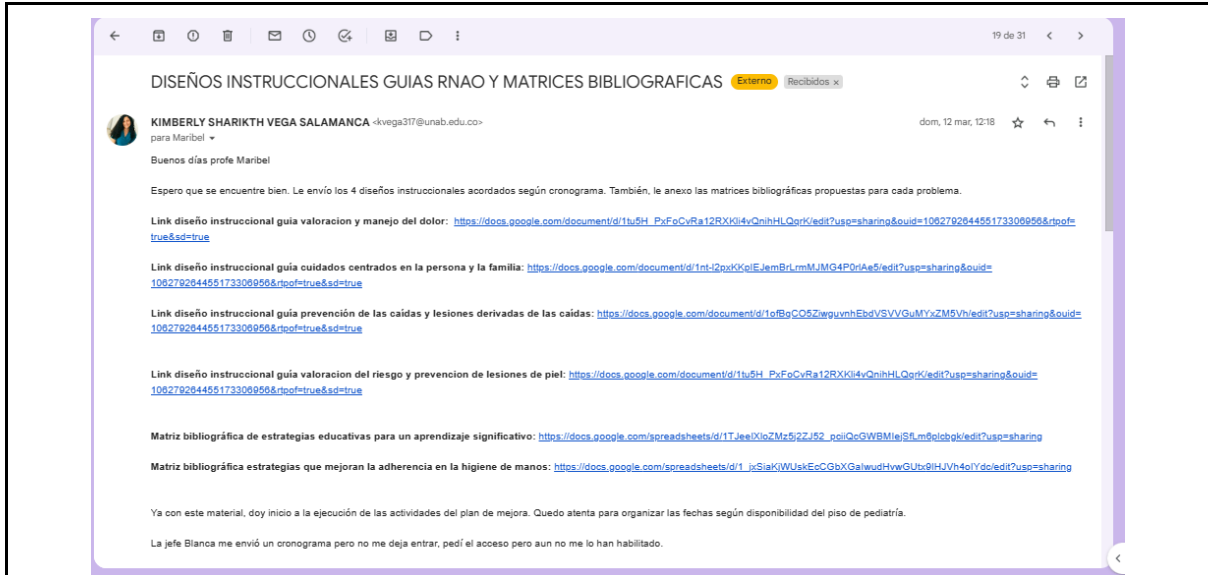
Actividad	Indicador	Medio de verificación
Investigar estrategias de enseñanza y educación: gamificación (educaplay), análisis de casos, juego de roles, talleres de sensibilización, entre otras.	Número de documentos consultados= 6	Matriz bibliográfica.

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Se realiza investigación sobre estrategias de enseñanza y educación: gamificación (educaplay), análisis de casos, juego de roles, talleres de sensibilización, entre otras.







*Fuente: Enviado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

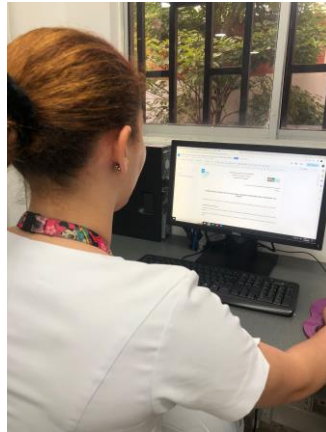
**Tabla 14. Problema 1 plan de mejora, actividad 4**

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Elaborar un diseño instruccional por cada guía de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.	Diseños instruccionales realizados / Total de diseños instruccionales *100  4/4*100= 100%	Documentos de diseños instruccionales.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

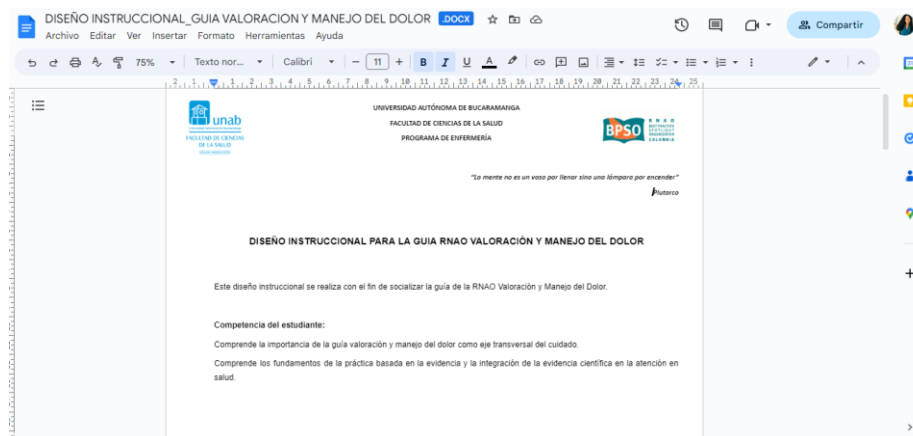
Se elaboró un diseño instruccional por cada guía de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.

**Figura 59.** Realización de diseño instruccional de guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia



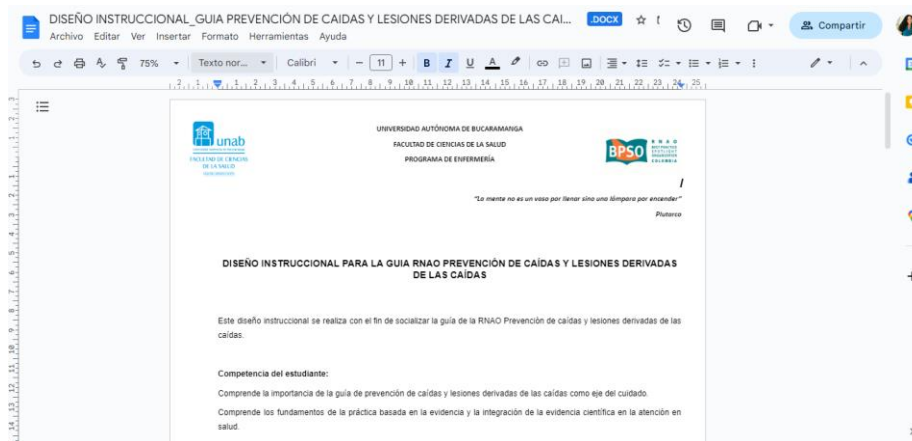
**Fuente:** Elaborado el 6/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 60.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Valoración y manejo del dolor



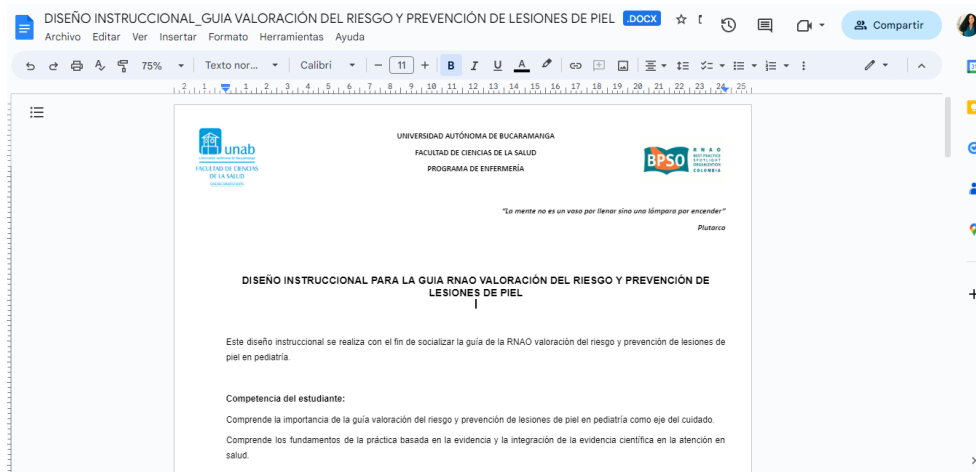
**Fuente:** Elaborado el 09/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 61.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas



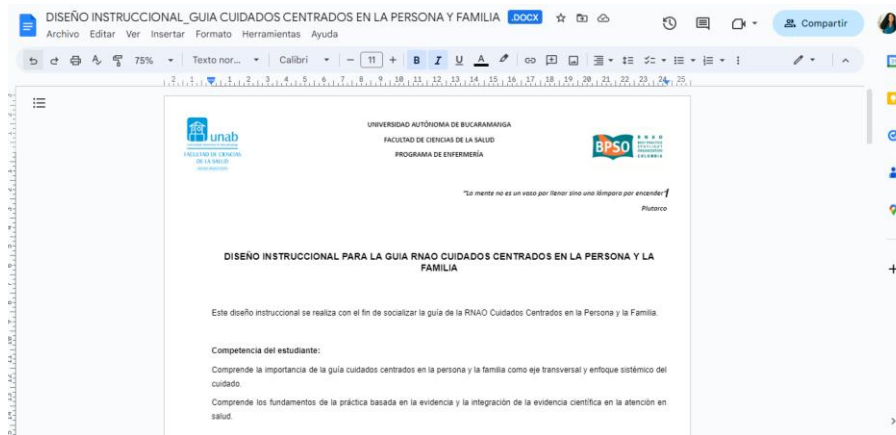
**Fuente:** Elaborado el 08/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 62.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel



**Fuente:** Elaborado el 09/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 63.** Realización de Diseño instruccional para la guía RNAO Cuidados centrados en la persona y la familia



**Fuente:** Elaborado el 10/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Tabla 15.** Problema 1 plan de mejora, actividad 5

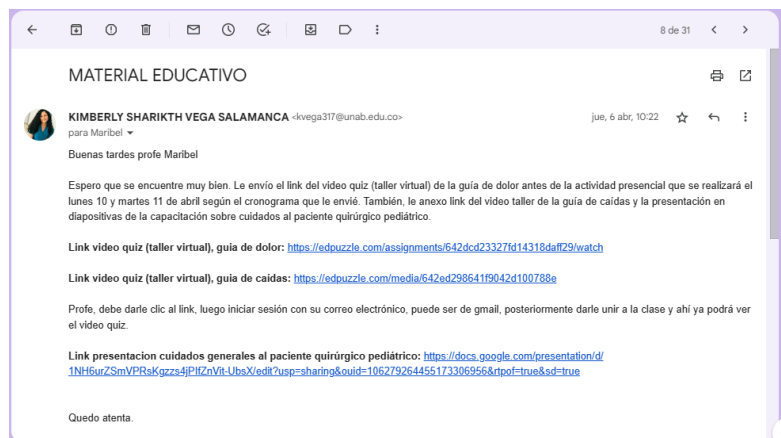
Actividad	Indicador	Medio de verificación
Realizar la implementación de las actividades educativas lúdico-pedagógicas de las guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de	Actividades socializadas de las cuatro guías de la RNAO / Total de actividades programadas a socializar * 100	Material educativo: presentación en diapositivas, videos, herramientas virtuales, entre otras. Listas de asistencias, fotografías.

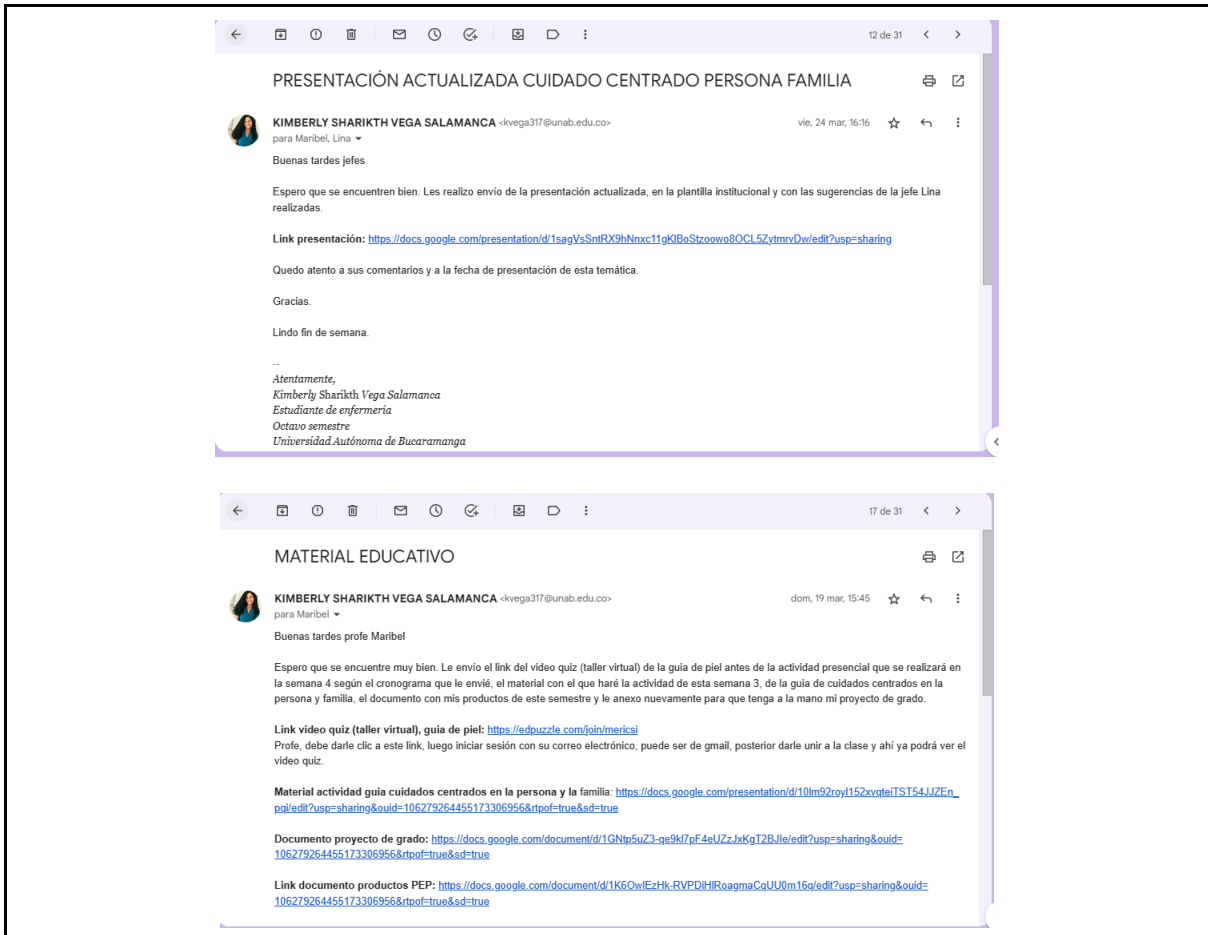
<p>piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.</p>	<p><math>13/13 * 100 = 100\%</math></p> <p>Número asistentes / total de personal * 100</p> <p><math>34 + 28 + 26 + 23 + 22 = 136 / 5 = 27.2 / 34 * 100 = 80\%</math></p>	
--	--	--

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

Se realiza la implementación de las actividades educativas lúdico-pedagógicas de las guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.

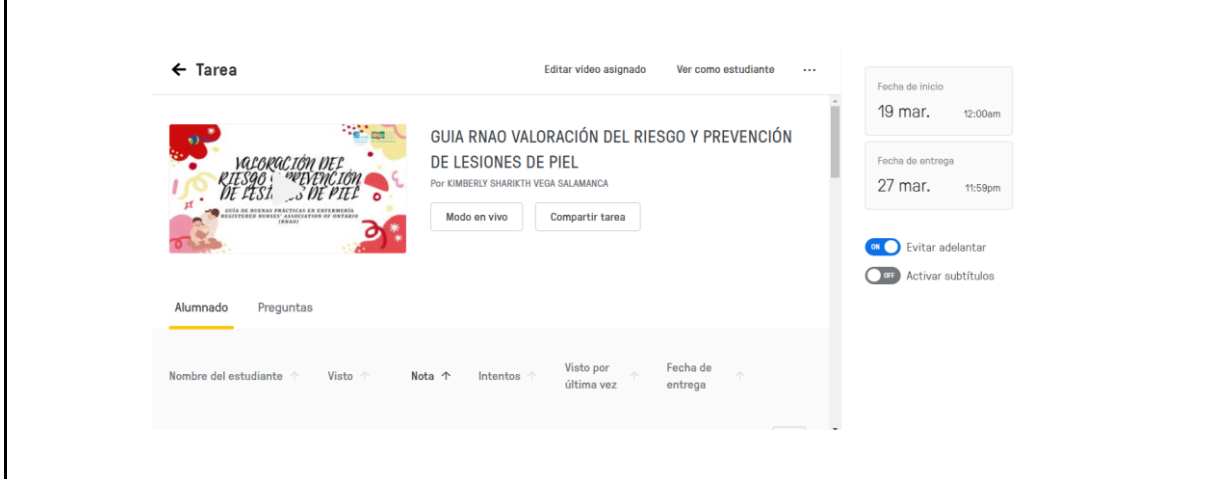
**Figura 64.** Capturas de envíos de material educativo como video quices y presentación de cuidados centrados en la persona y familia





**Fuente:** Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 65.** Realización del video quiz en Edpuzzle guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel





Tarea	Editar video asignado	Ver como estudiante	...
delgado ortiz, gladya helena	88/100	1/1	28 mar. ✓ A tiempo
Florez Pinzón, Gustavo Andres	88/100	1/1	28 mar. ✓ Tarde
Gomez, Aura	88/100	1/1	26 mar. ⊙ No entregado
Gonzalez, Julieeth	88/100	1/1	26 mar. ✓ A tiempo
Ramirez, Daniela	88/100	1/1	26 mar. ✓ A tiempo
rodriguez, mayra	88/100	1/1	28 mar. ✓ Tarde
Rossi, Ana	88/100	1/1	27 mar. ✓ A tiempo
Tarazona ferrel, Lesly dayana	88/100	1/1	27 mar. ⊙ No entregado
Bermudez, Stephanie	100/100	1/1	27 mar. ✓ A tiempo
Caicedo Villamizar, Karen Da...	100/100	1/1	26 mar. ✓ A tiempo
Diaz, Andrea	100/100	1/1	26 mar. ✓ A tiempo
Mancado, Martha	100/100	1/1	27 mar. ✓ A tiempo

Fecha de inicio: 19 mar. 12:00am

Fecha de entrega: 27 mar. 11:58pm

Evitar adelantar

Activar subtítulos

*Fuente: Enviado por grupo de whatsapp el 24/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**Hallazgo:** Entre profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería, realizaron la actividad un total de 17 personas.

**Figura 66.** Fotografías actividad caso clínico guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel y actividad por gamificación de ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



Fuente: Elaborado el 27/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 67.** Asistencia actividad caso clínico guía RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel y actividad por gamificación de ambientes saludables de trabajo a enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA CAPACITACION	Taller caso clínico guía RNAO Valoración y Prevención de Lesiones de Piel y Ambientes Saludables	FECHA DE LA CAPACITACION	Días	Mes (es)	Año	
OBJETIVO	Capacitar al BPSO del personal de enfermería de pediatría 8 CAL.		27	03	2023	
TEMAS	Guía RNAO Valoración y Prevención de Lesiones de Piel. Ambientes saludables	METODOLOGIA	Exposición	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
DIRIGIDA A	Enfermeras (os) de pediatría 8 CAL.	Completos (Edu)	1:30pm	3:00pm		
LUGAR/CIUDAD		Convenientes (Edu)				
Espacio Reservado	ID DEL EVENTO	LINEA DE APRENDIZAJE, (Competencia)	Conocimientos (Edu)			
Gestión Humana			Cultura Organizacional (Edu)			
<p>FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, usted permita registrar, almacenar, usar, circular, procesar, compilar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recopilar los datos del presente documento es validar la asistencia a este Asesoramiento, validación (certificación) que estos temas) de capacitación docente) en el presente documento, para validar información general importante y necesaria para su desarrollo docente y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. (Ley) ha comprendido y en conciencia de lo anterior, firmo:</p>						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NO CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Ara Cecilia Gomez	110601203	Aux enfermería	8cal	Foscal	Ara Cecilia
2	Matalia Gamba Gamba	123400020	Enfermera	8cal	Foscal	Matalia Gamba
3	Paula Gomez	109523410	Aux enfermería	8cal	Foscal	Paula Gomez
4	Paula María Rodríguez	105103000	Aux enfermería	8cal	Foscal	Paula Rodríguez
5	Diana F. González	102329126	Enfermera	8cal	Foscal	Diana González
6	Marta Lizeth Vaz	105103010	Aux enfermería	8cal	Foscal	Marta Vaz
7	Milena Yamila Santamaría	63000114	Aux enfermería	8cal	Foscal	Milena Santamaría
8	Osiris Alicia Araya	104820000	Aux enfermería	8cal	Foscal	Osiris Araya
9	Zuley Andrea Gamba Diaz	109806930	Aux enfermería	8cal	Foscal	Zuley Gamba
10	Edna Sosa	102329126	Enfermera	8cal	Foscal	Edna Sosa
11	Diana Daniela Benítez Gamba	105103000	Aux enfermería	8cal	Foscal	Diana Benítez
12	Carolina Alicia de Caballero	112301200	Aux enfermería	8cal	Foscal	Carolina de Caballero
13	Mónica Rossana Senoza	100907000	Enfermera	8cal	Foscal	Mónica Senoza
14	Silvia Juana Rico Rosado	109806930	Aux enfermería	8cal	Foscal	Silvia Rico
15	Carolina Fern Heredia	112301216	Aux enfermería	8cal	Foscal	Carolina Heredia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº CÉDULA	CARGO	SERVICIO O ÁREA	SEDE / EMPRESA	FIRMA
16	Andrés Roberto Bernasconi	1422998023	AUX ENFERMERIA JEFE	B CAL	Foscal	[Firma]
17	Patricio Santiago Rodriguez	1414651422	JEFE	B CAL	Foscal	[Firma]
18	Karen Julieta Guadalupe Garcia	100537113	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
19	Estelita Patricia Hernandez	1051371569	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
20	Carolina Patricia	1050240528	Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
21	Karla Patricia	1003393037	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
22	Luis Raul Santiago Santiago	1066062694	Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
23	Karen Patricia	1102305281	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
24	Amy Mary Rosa Gonzalez	11002174193	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
25	Andrés Pablo Gonzalez	1022900839	Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
26	Andrés Pablo Gonzalez	1015910386	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
27						
28						
29						
30						

MEDICIÓN DE EFICACIA: Manique X: SI (X) NO ( ) Si Hubo Medición de Eficacia, Completar

EFICACIA: Meta Eficaz: Resultado Medición: METODOLOGIA (Marque X): Cuestionario (X) Otra (Especifique) pre y pos test

OBSERVACIONES:

Kimberly Vega  
NOMBRE DEL EXPOSITOR No.1 FIRMA DEL EXPOSITOR No.1 NOMBRE DEL EXPOSITOR No.2 FIRMA DEL EXPOSITOR No.2

NOMBRE DEL EXPOSITOR No.3 FIRMA DEL EXPOSITOR No.3 NOMBRE DEL EXPOSITOR No.4 FIRMA DEL EXPOSITOR No.4

Kimberly Sharon Vega Salazar  
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA CAPACITACION FIRMA DEL RESPONSABLE DPTO. / AREA / ORGANIZACION

FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMAS DE CAPACITACION			
NOMBRE DE LA CAPACITACION	FECHA DE LA CAPACITACION	Datos	Mes (es)	Año	
Capacitación al Bolo del personal de enfermería pediatría B CAL.	29/03/23		03	23	
OBJETIVO	Capacitar al Bolo del personal de enfermería pediatría B CAL.				
TEMAS	Guía RNAO valoración y prevención lesiones de piel. Ambiente laboral saludable.				
DIRIGIDA A	Enfermería (BOL) Pediatría B CAL.	METODOLOGIA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
LUGAR / CIUDAD	Enfermería (BOL) Pediatría B CAL.	Conferencia Laboral (BOL)	21:15	19m	8:15
Espacio Reservado Gestión Humana	ID DEL EVENTO EN SAP	LINEA DE APRENDIZAJE (Completa)	Conocimientos (Dpto) Cultura Organizacional (BOL)		

FOSCAL requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, fehaciente y debidamente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, cumplir, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Autorizaciones, solicitudes certifica(n) que el/los tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, no(n) solo decodificad(n) para brindar información general importante y necesaria para su subodotado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lo(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firma(n):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº CÉDULA	CARGO	SERVICIO O ÁREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
1	Jenny Caroline Dávila A	1095837734	AUX Enfermería	B CAL HSP	Foscal	[Firma]
2	Carolina Gabriela Hernandez	1021823706	AUX ENT	B CAL HSP	Foscal	[Firma]
3	Andrés Pablo Gonzalez	1022900839	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
4	Juliana Alejandra Bulech T.	1005394090	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
5	Patricia Patricia	1102305281	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
6	Angela Rodriguez	1051371569	Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
7	Andrés Pablo Gonzalez	1102305281	Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
8	Karen Carolina Guadalupe Garcia	1078635292	AUX Enfermería	B CAL	Foscal	[Firma]
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

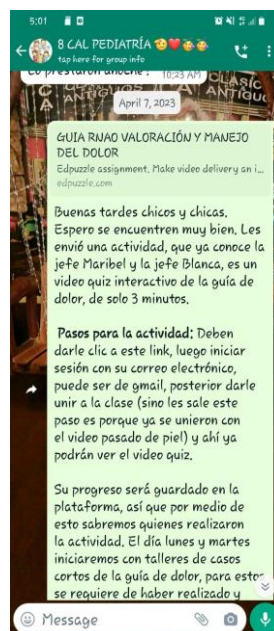
Fuente: Realizado el 27/03/23 y el 29/03/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** En la actividad de casos clínicos de la guía de práctica clínica de la RNAO Valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel, en el pre test aprobó el 75% (n 24) y en el pos test el 97% (n 31). En la actividad por gamificación de ambientes saludables de trabajo EL 75% aprobó el pre test (n 24), en el pos test aprobó el 97% (n 31).

**Figura 68.** Realización del video quiz en Edpuzzle guía RNAO Valoración y manejo del dolor

The screenshot shows the Edpuzzle interface for a task titled "GUÍA RNAO VALORACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR" by Kimberly Sharbeth Vega Salamancá. The interface includes a search bar, a task title, and a list of students with their progress. The task is set to start on April 5th at 12:00am and has no due date. Options to "Evitar adelantar" and "Activar subtítulos" are visible.

Nombre del estudiante	Visto	Nota	Intentos	Visto por última vez	Fecha de entrega
Bermudez, Stephanie	0/1	-	0/1	Nunca	No entregado
Moncada, Martha	50/100	1/1	1/1	9 abr., 4:57pm	9 abr., 4:57pm
Rico, Silvia	50/100	1/1	1/1	11 abr., 7:27am	11 abr., 7:27am
Martinez Rodriguez, Carmen ...	67/100	1/1	1/1	10 abr., 3:18pm	10 abr., 3:18pm
MUÑOZ RAMIREZ, YINDRI RAC...	67/100	1/1	1/1	11 abr., 7:23am	11 abr., 7:23am
Bueno, Andrea	83/100	1/1	1/1	9 abr., 1:34pm	9 abr., 1:34pm
Diaz, Andrea	83/100	1/1	1/1	9 abr., 9:56am	9 abr., 9:56am
godoy hernandez, yenny	83/100	1/1	1/1	10 abr., No entregado	No entregado
Gonzalez, Julieth	83/100	1/1	1/1	9 abr., 4:56pm	9 abr., 4:56pm
Peña Herazo, Carolina	83/100	1/1	1/1	9 abr., 9:54am	9 abr., 9:54am
rodriguez, mayra	83/100	1/1	1/1	9 abr., 11:45am	9 abr., 11:45am
Santamaria Hernandez, Nubi...	83/100	1/1	1/1	9 abr., 5:02pm	9 abr., 5:02pm



**Fuente:** Enviado por grupo de whatsapp el 07/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega



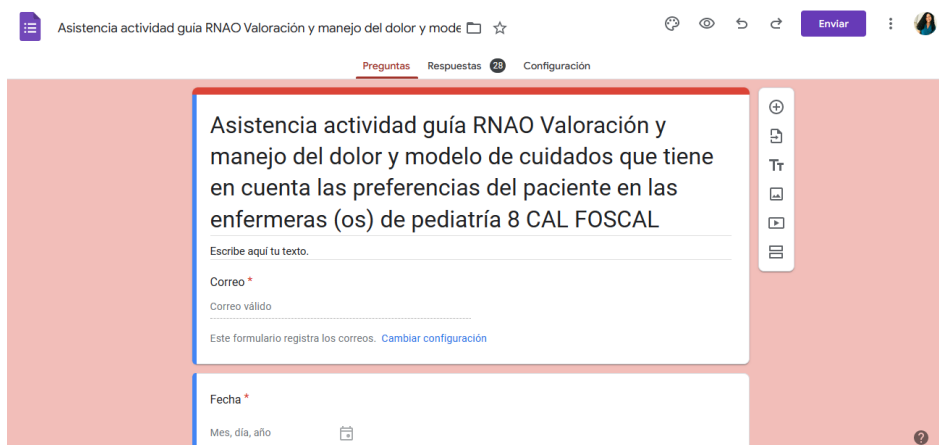
**Hallazgo:** Entre profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería, realizaron la actividad un total de 13 personas.

**Figura 69.** Fotografías actividad caso clínico guía RNAO Valoración y manejo del dolor y actividad de modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias del paciente en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



**Fuente:** Elaborado el 11/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 70.** Asistencia actividad caso clínico guía RNAO Valoración y manejo del dolor y actividad de modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA CAPACITACION		FECHA DE LA CAPACITACION		DURACION	MES (MES)	AÑO
OBJETIVO		MEDIODIA		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
DIRIGIDA A		MEDIODIA		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
LUGAR / CARGO		MEDIODIA		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	
Español Reservas Gestión Humana		LÍNEA DE APRENDIZAJE (Completa)		Competencias Laborales (Cual)		Cultura Organizacional (Cual)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CÉDULA	CARGO	SERVICIO / AREA	EMPRESA / SECTOR	FIRMA
1	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...	...

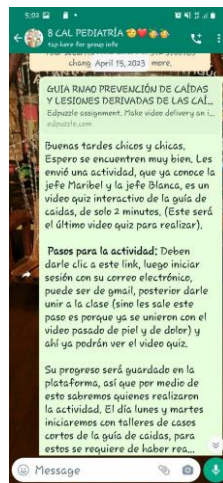
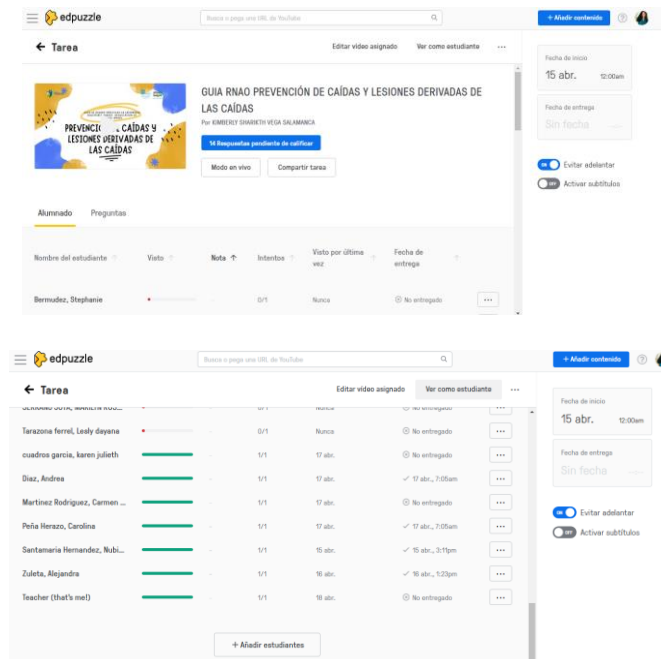
  

MEDICION DE EFICACIA: Marcar X		NOI	
Meta Eficacia	Resultado Medicion	Contenido	X (Día Metodología Evalu)
			pre y pos test
OBSERVACIONES			
Kimberly Vega			
FIRMA DEL EXPOSITOR No.1		FIRMA DEL EXPOSITOR No.2	
FIRMA DEL EXPOSITOR No.3		FIRMA DEL EXPOSITOR No.4	
Kimberly Shoneth Vega		DPTO. AREA ORGANIZADOR	

Fuente: Realizado el 10/04/23 y el 11/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** En la actividad de casos clínicos de la guía de práctica clínica de la RNAO Valoración y manejo del dolor el pre test lo aprobó un 88.8% (n 24), mientras que el pos test un 100% (n 27). En la actividad por gamificación de un modelo de cuidados que tiene en cuenta las preferencias del paciente el 74% aprobó el pre test (n 20), en el pos test aprobó el 96% (n 27).

**Figura 71.** Realización del video quiz en Edpuzzle guía RNAO Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas



**Fuente:** Enviado por grupo de whatsapp el 15/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** Entre profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería, realizaron la actividad un total de 4 personas.

**Figura 72. Asistencia actividad caso clínico guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL**

Asistencia actividad guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones deri

Preguntas Respuestas 24 Configuración

Asistencia actividad guía RNAO Prevención de Caídas y Lesiones derivadas de las Caídas, compasión desde la mirada del paciente en las enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

Descripción del formulario

Correo \*

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)

Fecha \*

Mes, día, año

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION			
NOMBRE DE LA CAPACITACION	FECHA DE LA CAPACITACION	FECHA DE LA CAPACITACION	FECHA DE LA CAPACITACION
16	17/04/23	18/04/23	17/04/23
17	17/04/23	18/04/23	17/04/23
18	17/04/23	18/04/23	17/04/23
19	17/04/23	18/04/23	17/04/23
20	17/04/23	18/04/23	17/04/23
21	17/04/23	18/04/23	17/04/23
22	17/04/23	18/04/23	17/04/23
23	17/04/23	18/04/23	17/04/23
24	17/04/23	18/04/23	17/04/23
25	17/04/23	18/04/23	17/04/23
26	17/04/23	18/04/23	17/04/23
27			
28			
29			
30			

NO.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº. CÉDULA	CARGO	SERVICIO O ÁREA	SEDE / EMPRESA	FIRMA
16	CLAUDIA ELIZABETH BARRERA E	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	CLAUDIA BARRERA E
17	YANIS FABIOLA DELGADO S	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	YANIS DELGADO S
18	YOLANDA MONICA ORTIZ O	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	YOLANDA ORTIZ O
19	ANDREA MARIA PUERTO PARRA	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	ANDREA PUERTO PARRA
20	JESSICA QUEVEDO RAMIREZ	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	JESSICA QUEVEDO RAMIREZ
21	YANIS FABIOLA DELGADO S	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	YANIS DELGADO S
22	MARIBEL EMMA GIL Z	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	MARIBEL EMMA GIL Z
23	MARIBEL EMMA GIL Z	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	MARIBEL EMMA GIL Z
24	KARIN JULIETH GONZALEZ GARCIA	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	KARIN JULIETH GONZALEZ GARCIA
25	ELIZABETH JULIA VEGA MORALES	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	ELIZABETH JULIA VEGA MORALES
26	JULIETH PAOLA SANCHEZ SANCHEZ	1002181480	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL UNIB	FOSCAL	JULIETH PAOLA SANCHEZ SANCHEZ
27						
28						
29						
30						

Fuente: Realizado el 17/04/23 y el 18/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** El total de participantes en la actividad de casos clínicos de la guía de práctica clínica de la RNAO Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas (n 21), aprobaron tanto el pre test como el pos test. En la actividad por gamificación sobre compasión desde la mirada del paciente aprobó el 58% (n 11) y en el pos test el 100% (n 19).



**Figura 73.** Fotografías actividad socialización y sensibilización guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



**Fuente:** Realizado el 14/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 74.** Asistencia actividad socialización y sensibilización guía RNAO Cuidados Centrado en la Persona y la Familia en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL

**Fuente:** Realizado el 14/04/23 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** En la actividad de socialización y sensibilización sobre la guía de práctica clínica de la RNAO Cuidados, solo una persona no aprobó el pre test y en el pos test aprobó el 100% (n 24).

**Figura 75.** Fotografías actividad liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



**Fuente:** Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 76.** Asistencia actividad liderazgo en enfermería, inteligencia emocional y equipos de trabajo en enfermeras (os) de pediatría 8 CAL FOSCAL



**Tabla 16. Problema 1 plan de mejora, actividad 6 y 7**

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Realizar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Número de encuestas realizadas= 1	Link de la encuesta.
Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Número personas a las que se le aplicó la encuesta / Total enfermeros (as) del servicio  *100  17/34*100 = 50%	Matriz de resultados Excel.

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Se realizó y se aplicó encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.

**Figura 77. Encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL**

Encuesta de satisfacción enfermeras (os) pediatría 8 CAL FOSCAL

Se han guardado todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas Configuración

Sección 1 de 2

### Encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL

Estimados participantes, de antemano quiero agradecerles por su participación en todas las actividades educativas desarrolladas, sus aportes son muy valiosos para optimizar el desarrollo de próximas actividades educativas, les agradezco resolver objetivamente esta encuesta y su participación en la misma.

Título  
 Descripción (opcional)

Seleccione su respuesta en los enunciados de la encuesta, según la siguiente escala de evaluación

**Escala de evaluación:**

5	4	3	2	1
Excelente	Bueno	Aceptable	Deficiente	Nada

Activar Windows  
 Ve a Configuración para activar Windows.

1 Contenido en general de la educación facilitada \*

Encuesta de satisfacción enfermeras (os) pediatría 8 CAL FOSCAL (respuestas)

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

100% Predet...

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	Marca temporal	1. Contenido en general	2. Metodología didáctica	3. Metodología didáctica	3. Recursos complement	4. Tiempo asignado para	5. Acompañamiento brin	6. Facilidad de navegaci	7. Calidad de las imagen	8. Calidad del sonido de	9. Su
2	13/05/2023 12:54:11	Excelente	Excelente	Excelente	Bueno	Excelente	Excelente	Bueno	Excelente	Bueno	Metri
3	13/05/2023 20:39:07	Excelente	Bueno	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno	Excelente	Bueno	Bueno	Todo
4	13/05/2023 21:49:36	Excelente	Excelente	Bueno	Excelente	Bueno	Excelente	Bueno	Excelente	Excelente	Ning
5	14/05/2023 15:03:40	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Ning
6	14/05/2023 15:17:50	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Así e
7	14/05/2023 15:19:17	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno	Aceptable	Bueno	Bueno	Excelente	Bueno	El la
8	14/05/2023 15:26:00	Bueno	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Excelente	Bueno	Un e
9	14/05/2023 15:34:24	Bueno	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Exce
10	14/05/2023 15:41:26	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Bueno	Ning
11	14/05/2023 16:00:17	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Todo
12	14/05/2023 16:19:05	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Nada
13	14/05/2023 19:57:08	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Todo
14	14/05/2023 19:57:14	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Todo
15	14/05/2023 20:06:43	Excelente	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Ning
16	15/05/2023 2:54:52	Excelente	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	Excelente	Excelente	Bueno	Bueno	No
17	15/05/2023 8:36:43	Excelente	Bueno	Excelente	Bueno	Bueno	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Ning
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

**Fuente:** Realizado el 12/03/2023 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** De un total de 17 personas que respondieron la encuesta, se evidenció que el 43,8 % prefiere una metodología híbrida: virtual y presencial.

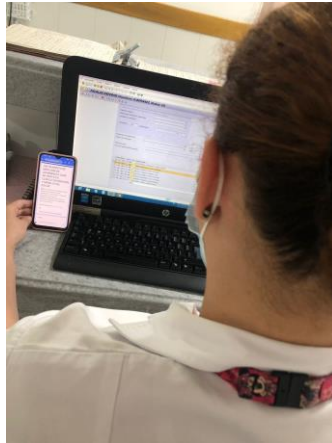
**Tabla 17. Problema 1 plan de mejora, actividad 8**

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Medir la adherencia de las guías, semana por medio.	<p>Número de personas con porcentaje de adherencia mayor o igual 85,5% / Total del personal al que se le midió la adherencia *100</p> <p>Guía valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel: <math>14/17*100= 82,35\%</math></p> <p>Guía valoración y manejo del dolor: <math>11/17*100= 64,7\%</math></p> <p>Guía prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas: <math>17/17*100= 100\%</math></p>	Listas de chequeo.

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Se midió la adherencia de las guías, semana por medio.

**Figura 78.** Auditorías a la implementación de guías de práctica clínica de la RNAO Valoración y manejo del dolor, Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, Valoración del riesgo y prevención de las lesiones de piel



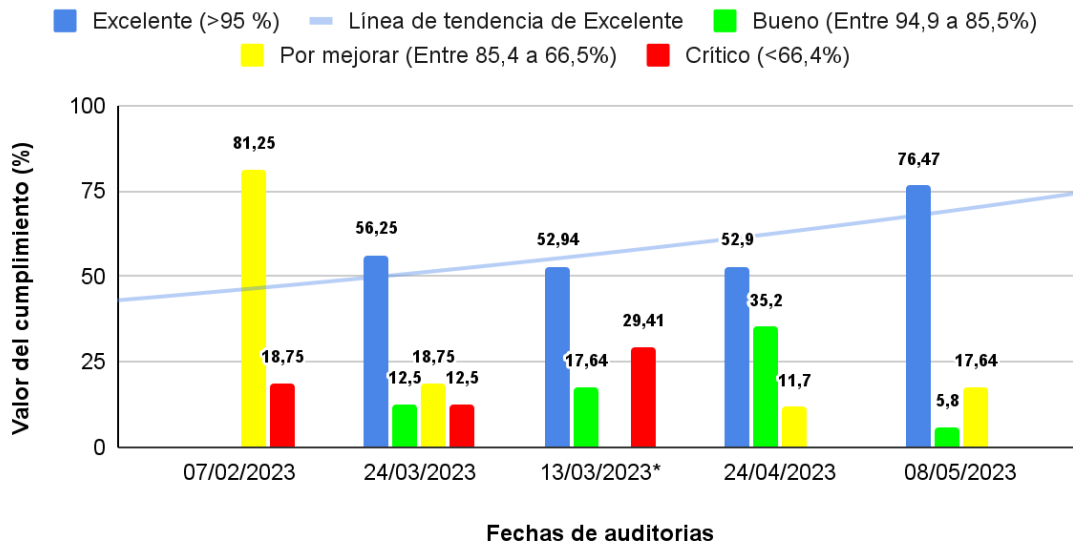
**Fuente:** Realizado el 17/04/2023 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Figura 79.** Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel antes y después de



*intervenciones lúdico pedagógicas del personal de enfermería del servicio pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17)*

**Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas del personal de enfermería del servicio pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023 (n 17)**



*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**Descripción:** \*En el mes de marzo hubo cambios del personal de enfermería.

En el mes de marzo inició la implementación de las actividades lúdico pedagógicas tales como: video quiz, casos clínicos, cuestionario de actitud, conocimientos y habilidades pre test y pos test.

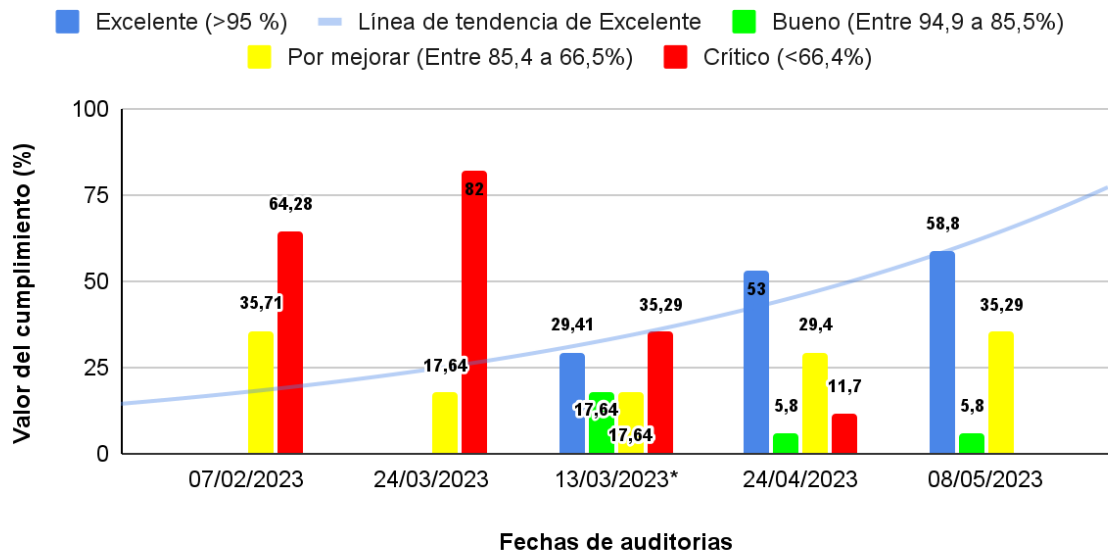
**Hallazgo:** Se identificó que a partir de la implementación de las actividades lúdico pedagógicas aumentaron las cifras en los indicadores excelente y bueno a un 82.27%, cumpliendo la meta.

**Figura 80.** Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración y manejo del dolor antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas



al personal de enfermería del servicio de pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17)

**Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre valoración y manejo del dolor antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas al personal de enfermería del servicio de pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17)**



*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**Descripción:** \*En el mes de marzo hubo cambios del personal de enfermería.

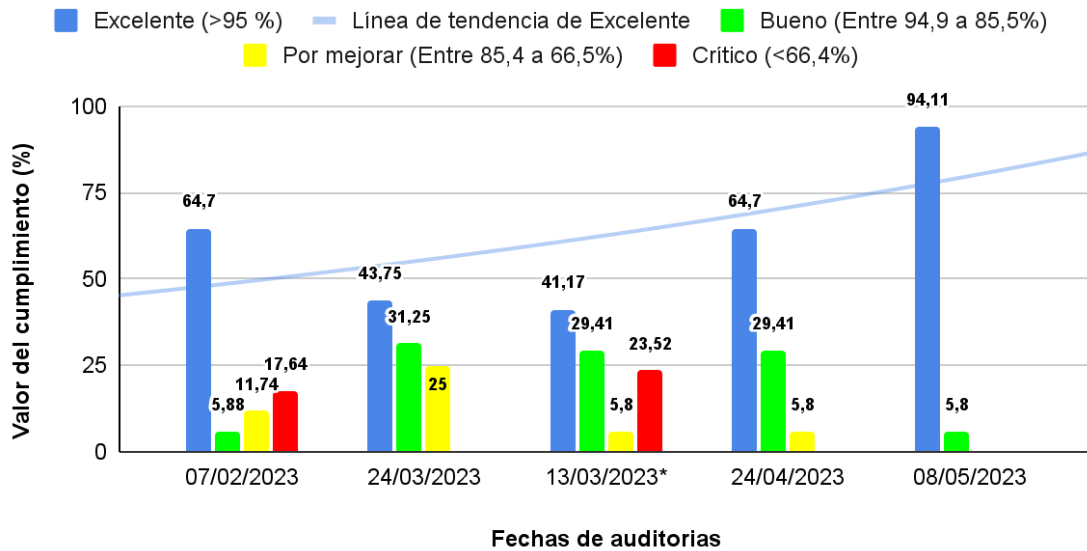
En el mes de marzo inició la implementación de las actividades lúdico pedagógicas tales como: video quiz, casos clínicos, cuestionario de actitud, conocimientos y habilidades pre test y pos test.

**Hallazgo:** Se identificó que a partir de la implementación de las actividades lúdico pedagógicas aumentaron las cifras en los indicadores excelente y bueno a un 64.6%, cumpliendo la meta.

**Figura 81.** Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas antes y después de

*intervenciones lúdico pedagógicas del personal de enfermería del servicio pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17)*

**Medición de la adherencia a las recomendaciones de la guía de práctica clínica sobre prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas del personal de enfermería del servicio pediatría 8 CAL, de febrero a mayo del 2023. (n 17)**



*Fuente: Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega*

**Descripción:** \*En el mes de marzo hubo cambios del personal de enfermería.

En el mes de marzo inició la implementación de las actividades lúdico pedagógicas tales como: video quiz, casos clínicos, cuestionario de actitud, conocimientos y habilidades pre test y pos test.

**Hallazgo:** Se identificó que a partir de la implementación de las actividades lúdico pedagógicas aumentaron las cifras en los indicadores excelente y bueno a un 99.9%, cumpliendo la meta.

**Tabla 17.** Clasificación de las calificaciones antes y después de la implementación de las actividades, según las etapas del modelo de Patricia Benner en el personal de enfermería de pediatría 8 CAL, FOSCAL

Actividades	Porcentaje				Porcentaje			
	Por Guía	Pretest	Promedio	%	Global	Postest	Promedio	%
<b>CAÍDAS</b>	88.53	4.21	84.31%		103.88	4.94	98.9%	
<b>DOLOR</b>	101.49	3.75	75.17%		124.98	4.62	92.57%	
<b>PIEL</b>	92.3	2.9	58%		131.1	4.0	81,94%	
<b>PERSONA Y</b>								
<b>FAMILIA</b>	96.10	4.2	84.2%	<b>Eficiente</b>	112.2	4.90	98%	<b>Eficiente</b>
<b>TOTAL</b>	94.605	3.765	75.3%	<b>75%</b>	472.16	4.6	93%	<b>93%</b>

*Fuente:* Realizado por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Tabla 18. Problema 2 plan de mejora**

<b>Problema N°2</b>
<b>Problema:</b> Porcentaje de adherencia de higiene de manos por debajo del 85% que es la meta institucional (33%).
<b>Objetivo:</b> Apoyar en el programa de Higiene de manos para el mejoramiento de la adherencia en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL.
<b>Meta:</b> Mejorar la adherencia de higiene de manos en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL de un 33% a un 60%.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

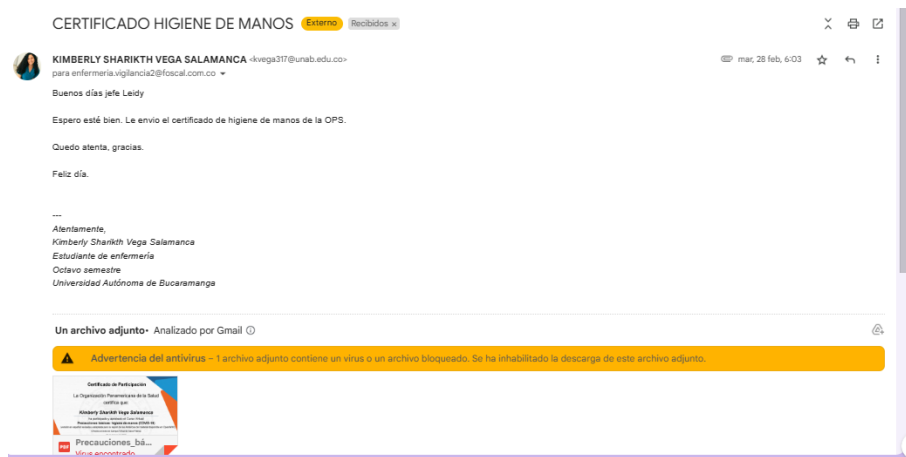
**Tabla 19. Problema 2 plan de mejora, actividad 1**

<b>Actividad</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medio de verificación</b>
Realizar el curso de autoaprendizaje: "Precauciones básicas: higiene de las manos (COVID-19)" y recibir certificación.	Curso realizado.	Certificado del curso.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

Se realizó el curso de autoaprendizaje: "Precauciones básicas: higiene de las manos (COVID-19)" y recibir certificación.

*Figura 82. Certificado del curso de autoaprendizaje: "Precauciones básicas: higiene de las manos (COVID-19)" y recibir certificación.*



*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

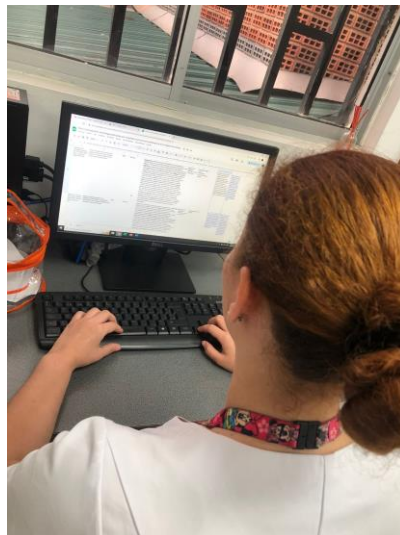
**Tabla 20.** Problema 2 plan de mejora, actividad 2

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Investigar sobre qué estrategias han sido aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de manos.	Número de documentos consultados= 9	Matriz bibliográfica.

*Fuente:* Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Se investiga sobre qué estrategias han sido aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de manos.

**Figura 83.** Matriz bibliográfica sobre estrategias aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de manos



Fuente: Realizado el 07/03/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Tabla 21. Problema 2 plan de mejora, actividad 3

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Revisar la pertinencia de los pedidos de insumos como jabón líquido y alcohol glicerinado en el servicio.	<p>Número de jabón glicerinado, jabón líquido pedidos / Total de jabón glicerinado, jabón líquido que se deben pedir * 100</p> <p>Alcohol tarro proasepsis: 8</p> <p>Jabón tarro proasepsis: 18</p> <p>Alcohol bolsa west: 29</p> <p>8+18+29= 55</p> <p>55/60 = 0,91 *100 = 91%</p>	Excel higiene de manos-secretarias.

Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10





<p>tenido contacto se alumbran las manos con una linterna de luz ultravioleta, la cual permite ver de color neón las partículas de la crema con la que tuvieron contacto.</p>		
---	--	--

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

Se realizó actividad con el personal basado en una linterna reveladora de bacterias el 5 de mayo, Día mundial de la higiene de manos: Se aplica crema reveladora de bacterias en los dulces que se regalan al personal. Una vez hayan tenido contacto se alumbran las manos con una linterna de luz ultravioleta, la cual permite ver de color neón las partículas de la crema con la que tuvieron contacto.

Figura 85. Fotografías de la actividad basada en una linterna reveladora de bacterias



Fuente: Realizado 05/05/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Figura 86. Asistencia de la actividad basada en una linterna reveladora de bacterias

FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA CAPACITACION	Campaña de higiene de manos.	FECHA DE LA CAPACITACION	04	05	2023	
OBJETIVO	Sensibilizar sobre la estrategia multihand y la higiene de manos. Momentos de higiene de manos. Técnicas adecuadas de higiene de manos.					
TEMAS						
DIRECCION	FOSCAL	METODOLOGIA	INTERACCION	MODALIDAD/USUARIO		
LUGAR/CUADRA	Florencia Blanca.	COMPROMISO LABORAL (HRS)	7:00 am	5:00 pm		
ESPACIO RESPONSABLE	ID DEL EVENTO: ES SP	LINEA DE APRENDIZAJE (OPORTUN)				
<p>FOSCAL respalda el evento y su autorización para que, de manera libre, propia, expresa, voluntaria, exclusiva y debidamente informada, usted pueda recibir, atraer, usar, circular, procesar, comprar, tratar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos, personal autorizo a FOSCAL a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Autorizo expresamente, mediante esta declaración que el/los nombre/s de capacitación/descarga en el presente documento, bajo sus responsabilidades para brindar información general, importante y necesaria para su actualización, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y académicas. (Léala y comprenda en comprensión de la intención, finalidad)</p>						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº CEDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	SEDE/ EMPRESA	FIRMA
1	Juliana Linauro Ruiz	28151764	Aux Enfermera	3 Occidente	FOSCAL	Cardelinas
2	Jaime Sandoval Sandoval	404806019	Enfermera	3 Occidente	FOSCAL	Luzmila Sandoval
3	Monica Judith Estroza	4291932411	Aux Enfermera	3 Occidente	FOSCAL	Monica Estroza
4	Nineth Paola Garza T.	109332026	PCA Enfermera	3 Oriente A	FOSCAL	Linauro C
5	Andy Muelb Pabel C	100319227	Sub enfermera	3 Occidente	FOSCAL	Andy P
6	Vanethyan Chavez G.	91536198	Aux Enf	7 occ	FOSCAL	Vanethyan
7	Roberto Sandoval	400532293	BUS ENF	3 Occidente	FOSCAL	Roberto
8	Kevin Ulloa	291691262	Aux enf	3 Occidente	FOSCAL	Kevin
9	Karen Cecilia Sandoval	1116101484	Enfermera	3 Occidente	FOSCAL	Karen
10	Maria Camila Blanco	100533001	Aux Enf	7 TMS	FOSCAL	Camila
11	Enzo Solari Belu	109282600	Aux enf	7 TMS	FOSCAL	Enzo
12	Yenny Carolina Amador	37714941	Enfermera	3 TMS	FOSCAL	Yenny
13	Carolina Torres Maldonado	63324704	Enfermera	3 TMS	FOSCAL	Carolina
14	Diana C. Gutierrez	106930333	Enfermera	3 TMS	FOSCAL	Diana
15	Micaela Saldana MLO	109260661	Enfermera	3 TMS	FOSCAL	Micaela

MEDICION DE EFICACIA: Versión 8 (SI X)		MÓDULO 1: Sistema Masivo de Efectos Corporales	
EFICACIA	Metodología	Resultados Mediciones	RECOPILACION (Módulo 1)
			Curso/area
			Estado de Chequeo
OBSERVACIONES			
Nombre del Expositor No 1		Nombre del Expositor No 2	
Kimberly Choneth Vega		Kimberly Vega	
Firma del Expositor No 1		Firma del Expositor No 2	
Ledy Villaverde		Ledy Villaverde	
Nombre del Expositor No 3		Nombre del Expositor No 4	
Firma del Expositor No 3		Firma del Expositor No 4	
Nombre del responsable de la capacitación		Firma del responsable	
		Ledy Villaverde	
		EPIT/ÁREA ORGANIZADOR	

*Fuente: Realizado 05/05/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Tabla 23. Problema 2 plan de mejora, actividad 5**

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Realizar actividad con el personal basado en un cartel de compromiso de higiene de manos: En este, cada uno de los asistentes pone su compromiso propio o con los demás para tener una buena higiene de manos y evitar la propagación de virus o bacterias.	Número de participantes / Total del personal del servicio en turno * 100  $12/14 = 0,857 * 100 = 85,7\%$	Fotografía del cartel.

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

Se realizó actividad con el personal basado en un cartel de compromiso de higiene de manos: En este, cada uno de los asistentes pone su compromiso propio o con los demás para tener una buena higiene de manos y evitar la propagación de virus o bacterias.

**Figura 87. Fotografías del cartel de compromiso de higiene de manos**



*Fuente: Realizado 22/03/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Tabla 24.** Problema 2 plan de mejora, actividad 6

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Realizar actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos: El reto es armar el rompecabezas de técnica de higiene de manos en 30 segundos o 1 minuto dependiendo de la cantidad de participantes.	<p>Número de participantes / Total del personal del servicio en turno * 100</p> <p><math>11/13 = 0,84 * 100 = 84\%</math></p>	<p>Lista de asistencia</p> <p>Fotografías de la actividad</p>

*Fuente:* Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Se realizó actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos: El reto es armar el rompecabezas de técnica de higiene de manos en 30 segundos o 1 minuto dependiendo de la cantidad de participantes. También, se realizó la actividad sopa de letras en higiene de manos.



**Figura 88. Fotografías actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos**



Fuente: Realizado 14/04/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

**Figura 89. Asistencia actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos**

FOSCAL		REGISTRO DE ASISTENCIA A PROGRAMA DE CAPACITACION				
NOMBRE DE LA CAPACITACION		Rompecabezas y Póster de la mano sobre la higiene de manos		FECHA DE LA CAPACITACION	Día(s) Mes (es) Año	
OBJETIVO		Mejorar la adherencia en higiene de manos a un 60%				
TEMAS		- Póster de el lavado de manos según la OMS (Rompecabezas). - Términos sobre la higiene de manos (Órtese de la mano).				
DIRIGIDA A		Personal de apoyo pediatría B CAL.		METODOLOGIA	HORA INICIO HORA FINALIZACION	
LUGAR/CIUDAD		Espacio Reservado		CompuLab (SAP)	8:00 am 8:30 am	
ID DEL EVENTO EN SAP		LINEA DE APRENDIZAJE (Completa)		Competencia Laboral (SAP)		
Gestión Humana		Cursos/temas (SAP)				
<p>FOSCAL, requiere obtener su autorización para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, irrevocable y libremente informada, usted permita recolectar, almacenar, usar, circular, procesar, compartir, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento para fines de FOSCAL. La única finalidad de recolección de los datos del presente documento, es validar la asistencia a esta capacitación. Al registrar sus datos personales solicitados en este formato, autoriza automáticamente a FOSCAL, a realizar el tratamiento de los datos personales solicitados. Adicionalmente, usted(es) consiente(n) que el(los) tema(s) de capacitación descrito(s) en el presente documento, haya(n) sido documentado(s) para brindar información general, importante y necesaria para su autocuidado, bienestar y mejor desempeño de sus responsabilidades laborales y legales. Lot(s) ha comprendido y en constancia de lo anterior, firmo(s).</p>						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. CÉDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	EMPRESA / SEDE	FIRMA
11	Ledy Juliana Ojeda Quintero	1103215484	Aux. Enfermería	Hospitalaria	Foscal I	Ledy (VH)
12	Alba Estrella Anaya	1003235043	Aux. Enfermería	Hospitalaria	Foscal I	Alba Anaya
13	Paula María Herrera	1102363386	Aux. enfermería	Hospitalaria	Foscal I	Paula (VH)
14	Jean Luzeth Vega	1051954814	Aux. Enfermería	Hospitalaria	Foscal I	Jean Vega
15	Isabel Sampedro	1102366281	Aux. enfermería	HOSP	FOSCAL I	Isabel
16	Stacy Brigitte Sanchez	1003235861	Estudiante unap	Hospitalaria	UNAB	Stacy S.
17	Keranyel Dora Carrero	1003240546	Estudiante unap	Hospitalaria	UNAB	Keranyel Dora
18	Juliana Andrea Villaverde	1003541630	Estudiante unap	Hospitalaria	UNAB	Juliana V.
19	Marta Loke Ramirez Pabon	1001624946	Estudiante unap	Hospitalaria	UNAB	Marta Loke
20	Sally Yvonne Pineda Hernandez	100021367	Aux enfermería	Hospitalaria	Foscal I	Sally Pineda
21	Elvir Alexander Alvarado	1134135853	Estudiante unap	Hospitalaria	Foscal I	Elvir Ale
12						
13						
14						
15						

Fuente: Realizado 14/04/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

**Tabla 25. Problema 2 plan de mejora, actividad 7**

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Realizar actividad con el personal basada en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”: Se trata de encontrar parejas con los pasos de la higiene de manos y recordar la técnica correcta.	Número de participantes / Total del personal del servicio en turno * 100  12/13= 0,92 *100= 92%	Lista de asistencia  Fotografías de la actividad

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

Se realizó actividad con el personal basada en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”: Se trata de encontrar parejas con los pasos de la higiene de manos y recordar la técnica correcta.

**Figura 90. Fotografías actividad con el personal basada en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”**





Fuente: Realizado 09/05/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Figura 91. Asistencia actividad con el personal basada en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”

NOMBRE DE LA CAPACITACION		FECHA DE LA CAPACITACION	DIA	HRS (H)	AN
Campaña de higiene de manos		09	05	2023	
OBJETIVO					
Sensibilizar sobre la importancia mundial y la higiene de manos.					
TEMAS					
5 momentos higiene de manos, Técnica adecuada higiene de manos.					
DIRIGIDA A					
FOSCAL					
LUGAR / CIUDAD					
Fondachilca.					
MATERIAL					
Cartelera, Hojas de papel, marcadores.					
METODOLOGIA					
Expositiva.					
HORA INICIO					
7:00 am					
HORA FINALIZACION					
5:00 pm					
Espacio Resumido					
Gestión Humana					
D DEL EVENTO, EN SAP					
LINEA DE APRENDIZAJE (Competencia)					
Competencia Laboral (CAL)					
Competencias (CP)					
Cultura Organizacional (CO)					

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº. CÉDULA	CARGO	SERVICIO O AREA	BOLE EMPRESA	FIRMA
10	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
11	Maria Camila Cuevas Vega	100598000	enfermera	OTMS	FOSCAL	Camila
12	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
13	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
14	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
15	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
16	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
17	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
18	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
19	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
20	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
21	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
22	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
23	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
24	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
25	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
26	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
27	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
28	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
29	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett
30	Yvett Paola Morales Aedo	106558334	Aux. Enf.	OTMS	FOSCAL	Yvett

MEDICION DE EFICACIA: Muestra (SI/NO)		BOLE EMPRESA	
Muestra 1	Resultado Medición	OTMS	FOSCAL
Muestra 2	Resultado Medición	OTMS	FOSCAL

DESIGNACIONES			
NOMBRE DEL EXPOSITO R#1	FIRMA DEL EXPOSITO R#1	NOMBRE DEL EXPOSITO R#2	FIRMA DEL EXPOSITO R#2
NOMBRE DEL EXPOSITO R#3	FIRMA DEL EXPOSITO R#3	NOMBRE DEL EXPOSITO R#4	FIRMA DEL EXPOSITO R#4
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA CAPACITACION		FIRMA DEL RESPONSABLE	
Kimberly Chantale Vega		Kimberly Vega	
Ledy Villarroel		Ledy Villarroel	

Fuente: Realizado 09/05/2023 por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10



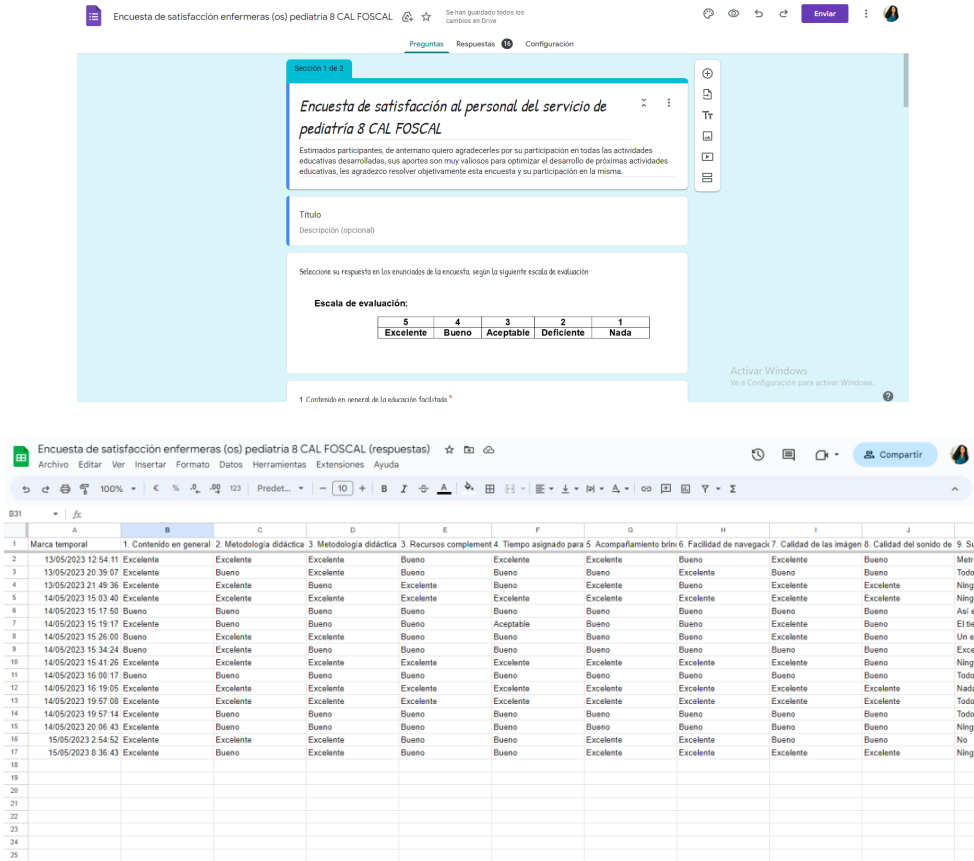
**Tabla 26. Problema 2 plan de mejora, actividad 8 y 9**

Actividad	Indicador	Medio de verificación
Realizar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Número de encuestas realizadas= 1	Link de la encuesta.
Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Número personas a las que se le aplicó la encuesta / Total personal de enfermería del servicio *100  17/34*100= 50%	Matriz de resultados Excel.

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

Se realizó encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.

**Figura 92. Encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL**

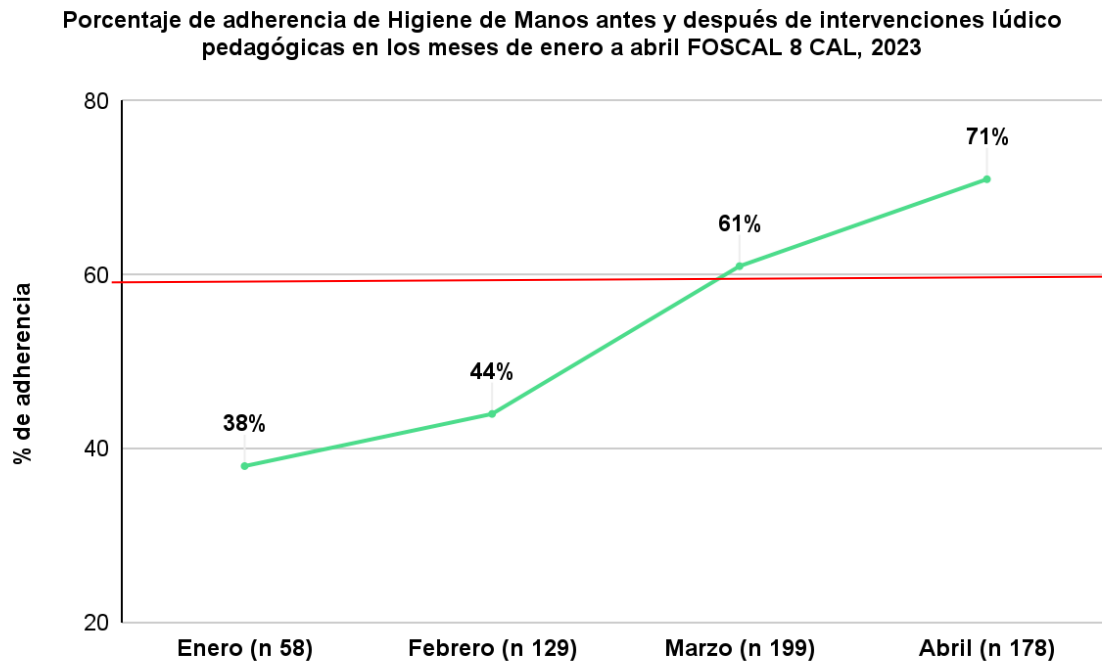


**Fuente:** Realizado el 12/03/2023 por la estudiante PEP, Kimberly Vega

**Hallazgo:** De un total de 16 personas que respondieron la encuesta, se evidenció que el 43,8 % prefiere una metodología híbrida: virtual y presencial.



**Figura 94.** Porcentaje de adherencia de Higiene de Manos antes y después de intervenciones lúdico pedagógicas en los meses de enero a abril FOSCAL 8 CAL, 2023



*Fuente:* Departamento de vigilancia epidemiológica Foscal, 2023

**Descripción:** En el mes de marzo se inicia la implementación de las actividades lúdico pedagógicas tales como rompecabezas de momentos de la higiene de manos y de los pasos del lavado de manos, sopas de letras, linterna reveladora, cartel de compromisos.

**Hallazgos:** Se identificó que a partir de la implementación de las actividades lúdico pedagógicas el porcentaje de adherencia aumentó a un 71%, cumpliéndose así la meta.

**Figura 95. Indicadores de adherencia en higiene de manos 8 CAL**

Foscal Indicador de Higiene de Manos 2023 .xlsx

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

100% Solo lectura

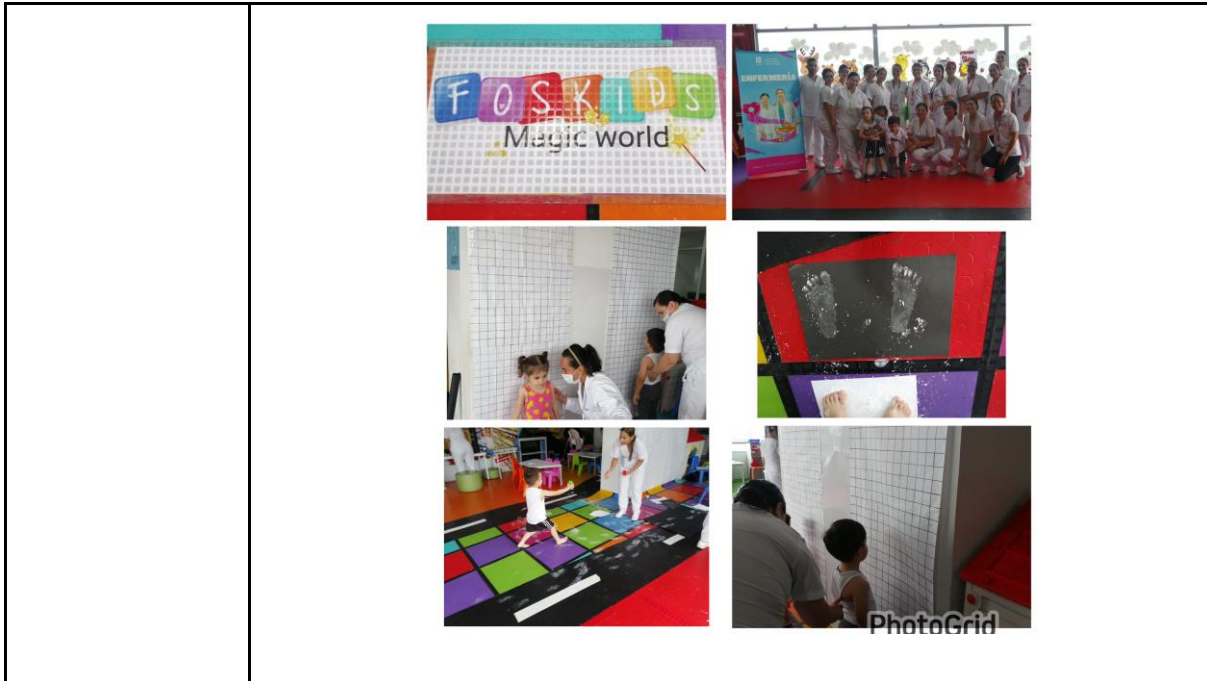
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	Servicio			Mes									
	8 CAL			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	
			# Evaluaciones	58	129	199	178	0	0	0	0	0	0
			Cumplen	41	109	225	205	0	0	0	0	0	0
			No Cumplen	67	137	141	82	0	0	0	0	0	0
			Ítems Evaluados	108	246	366	287	0	0	0	0	0	0
			% Cumplimiento	38%	44%	61%	71%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

**Fuente:** Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10

**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS REALIZADAS**

*Tabla 28. Actividades complementarias*

<b>ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS</b>	
<b>N.º 1</b>	<p><b>Descripción:</b> Participación de la actividad en FOSKIDS de la Escala Abreviada del Desarrollo (EAD) el 16 de marzo.</p> <div style="text-align: center;"> </div>



N.º 2

**Descripción:** Participación en el Congreso de cirugía: taller de accesos vasculares como tallerista, el 31 de marzo.







**N.º 3**

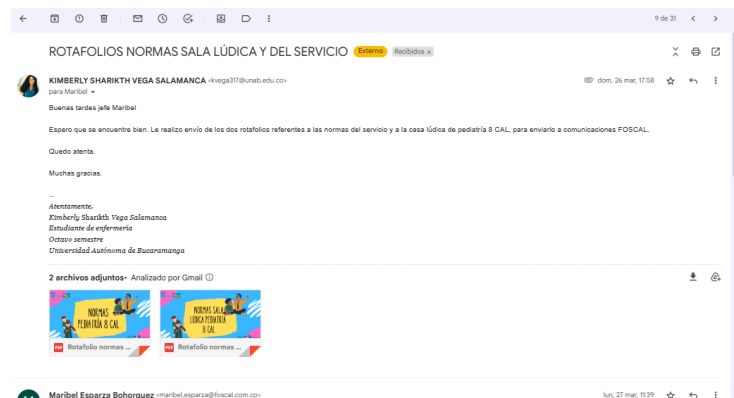
**Descripción:** Participación concierto en UCI 28 de febrero





N.º 4

**Descripción:** Realización de rotafolios de normas del servicio 8 CAL y de la sala lúdica 8 CAL.



N.º 5

**Descripción:** Capacitación a enfermeras del servicio sobre cuidados generales del paciente quirúrgico pediátrico el 14 de abril.



Nº6

**Descripción:** Celebración día de los niños 27 de abril.




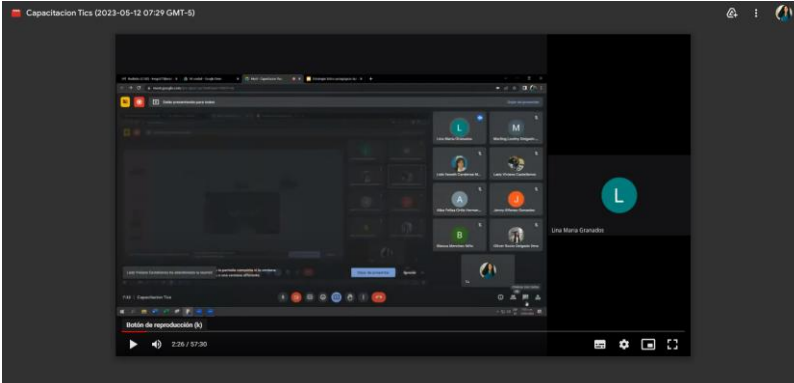
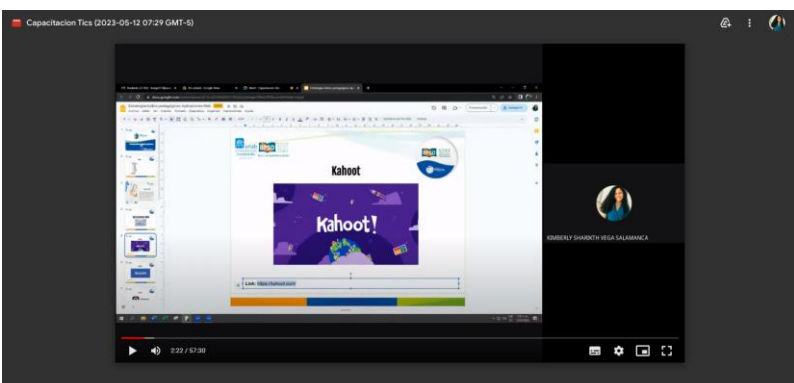


Nº7

**Descripción:** Campaña de Higiene de Manos FOSCAL realizada el 9 de mayo.





<p><b>Nº8</b></p>	<p><b>Descripción:</b> Capacitación sobre herramientas lúdico pedagógicas: Aplicaciones web el 12 de mayo.</p>   
<p><b>Nº8</b></p>	<p><b>Descripción:</b> Participación MEDUNAB RNAO Edición 26 (2).</p>



*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

## PRESUPUESTO

**Valor de la hora estudiante PEP: \$13.050**

**Valor de la hora asesoría docente: \$34.489**

*Tabla 29. Presupuesto problema uno*

Meta	Actividades	Recursos	Cantidad	Tiempo requerido	Unidades	Valor unitario	Valor total
- Mejorar la adherencia de las guías de la RNAO a partir del dato valorado en el mes de febrero, llevando a que la suma de los indicadores bueno y excelente sean de un 0% a un	Elaborar test de conocimientos y habilidades.	Profesion al especializado, internet, PC	10	14	horas	\$13.050 hora estudiante	\$490.000
	Aplicar evaluación previa, y después de las actividades educativas.	Profesion al especializado, internet, PC	10	3	horas	\$13.050 hora estudiante	\$90.000

<p>40% en valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, de un 0% a un 40% valoración y manejo del dolor, de un 70.58% a un 85,5% prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, en el servicio de pediatría CAL FOSCAL.</p>	<p>Investigar estrategias de enseñanza y educación: gamificación (educaplay), análisis de casos, juego de roles, talleres de sensibilización, entre otras. (matriz bibliográfica)</p>	<p>Profesion al especializado, internet, PC</p>	<p>1</p>	<p>5</p>	<p>horas</p>	<p>\$13.050 hora estudiante \$40.000</p>	<p>\$200.000</p>
<p>8 - Capacitar en promedio al</p>	<p>Elaborar un diseño instruccional por cada guía de la RNAO:</p>	<p>Profesion al especializado, internet, PC</p>	<p>4</p>	<p>12</p>	<p>horas</p>	<p>\$13.050 hora estudiante</p>	<p>\$540.000</p>

<p>80% del personal en las guías de la RNAO valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la</p>	<p>valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.</p>					\$45.000	
<p>centrados en la persona y la familia en el servicio de pediatría CAL</p>	<p>Realizar la implementación de las actividades educativas lúdico-</p>	<p>Profesion al especializado, internet, PC, participan</p>	<p>13</p>	<p>50</p>	<p>horas</p>	<p>\$13.050 hora estudiante \$60.000</p>	<p>\$3.000.000</p>



FOSCAL.	pedagógicas de las guías de la RNAO: valoración del riesgo y prevención de lesiones de piel en pediatría, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, cuidados centrados en la persona y la familia.	tes					
	Realizar encuesta de	Profesion al	1	3	horas	\$13.050 hora	\$120.000

	satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	especializado, internet, PC				estudiante	\$40.000	
	Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Profesion al especializado, internet, PC	1	4	horas	\$13.050 hora estudiante	\$40.000	\$160.000
	Medir la adherencia de las guías, semana por medio.	Profesion al especializado, internet, PC	255	200	horas	\$13.050 hora estudiante	\$30.000	\$6.000.000
<b>Asesoría docente</b>				10	horas	\$34.489		\$344,890
<b>Subtotal</b>								\$10.984.000

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Tabla 30. Presupuesto problema dos**

Meta	Actividades	Recursos	Cantida d	Tiempo requerido	Unidades	Valor unitario	Valor total
Mejorar la adherencia de higiene de manos en el servicio de pediatría 8 CAL FOSCAL de un 33% a un 60%.	Realizar el curso de autoaprendizaje: "Precauciones básicas: higiene de las manos (COVID-19)" y recibir certificación.	Profesion al especializado, internet, PC	1	2	horas	\$13.050 hora estudiant e \$35.000	\$70.000
	Investigar sobre qué estrategias han sido aplicadas por hospitales exitosos en la adherencia en la higiene de manos. (matriz bibliográfica)	Profesion al especializado, internet, PC	1	5	horas	\$13.050 hora estudiant e \$40.000	\$200.000
	Revisar la pertinencia de los pedidos de insumos como	Profesion al especializado,	10	14	horas	\$13.050 hora	\$490.000

	jabón líquido y alcohol glicerinado en el servicio.	internet, PC				estudiant e  \$35.000	
	Realizar actividad con el personal basado en una linterna reveladora de bacterias el 5 de mayo, Día mundial de la higiene de manos: Se aplica crema reveladora de bacterias en los dulces que se regalan al personal. Una vez hayan tenido contacto alumbran las manos con una linterna de luz ultravioleta, la cual permite ver	Profesion al especializado, internet, PC, linterna, stand	1	4	horas	\$13.050 hora estudiant e  \$60.000	\$240.000

	de color neón las partículas de la crema con la que tuvieron contacto.						
	Realizar actividad con el personal basado en un cartel de compromiso de higiene de manos: En este, cada uno de los asistentes pone su compromiso propio o con los demás para tener una buena higiene de manos y evitar la propagación de virus o bacterias.	Profesion al especializado, internet, PC, postics, cartelera	1	4	horas	\$13.050 hora estudiant e \$60.000	\$240.000
	Realizar actividad con el personal basada en un rompecabezas de higiene de manos: El reto es armar el	Profesion al especializado, internet, PC,	1	4	horas	\$13.050 hora estudiant e	\$280.000

	rompecabezas de técnica de higiene de manos en 30 segundos o 1 minuto dependiendo de la cantidad de participantes.	rompecabezas momento de la higiene de manos y pasos del lavado de manos.				\$70.000	
	Realizar actividad con el personal basada en un juego llamado “Concéntrese higiene de manos”: Se trata de encontrar parejas con los pasos de la higiene de manos y recordar la técnica correcta.	Profesion al especializado, internet, PC, pasos de higiene de manos.	1	4	horas	\$13.050 hora estudiant e \$60.000	\$240.000
	Realizar encuesta de satisfacción al personal del	Profesion al especializ	1	3	horas	\$13.050 hora	\$120.000

	servicio de pediatría de la FOSCAL.	ado, internet, PC				estudiant e	\$40.000	
	Aplicar encuesta de satisfacción al personal del servicio de pediatría de la FOSCAL.	Profesion al especializ ado, internet, PC	1	4	horas	\$13.050 hora estudiant e	\$40.000	\$160.000
	Medir la adherencia de la higiene de manos del personal del servicio dos veces por semana, cada semana.	Profesion al especializ ado, internet, PC	377	190	horas	\$13.050 hora estudiant e	\$30.000	\$5.700.000
<b>Asesoría docente</b>				3	horas	\$34.489		\$103.890
<b>Subtotal</b>								\$7.843.000

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Tabla 31. Presupuesto actividades complementarias**

Actividades	Recursos	Cantidad	Tiempo requerido	Unidades	Valor unitario	Valor total
Participación de la actividad en FOSKIDS de la Escala Abreviada del Desarrollo (EAD) el 16 de marzo.	Profesional especializado	1	6	horas	\$13.050 hora estudiant	\$210.000
					\$35.000	
Participación en el Congreso de cirugía: taller de accesos vasculares como tallerista, el 31 de marzo.	Profesional especializado	1	7	horas	\$13.050 hora estudiant	\$245.000
					\$35.000	
Participación concierto en UCI 28 de	Profesional especializado	1	3	horas	\$13.050 hora	\$45.000



febrero					estudiant e  \$15.000	
Realización de rotafolios de normas del servicio 8 CAL y de la sala lúdica 8 CAL.	Profesional especializado, internet, PC	2	7	horas	\$13.050 hora estudiant e  \$50.000	\$350.000
Capacitación a enfermeras del servicio sobre cuidados generales del paciente quirúrgico pediátrico el 14 de abril.	Profesional especializado, internet, PC, material presentación power point, asistencia	1	2	horas	\$13.050 hora estudiant e  \$60.000	\$120.000
Celebración día de los	Profesional especializado, o,	1	7	horas	\$13.050 hora	\$350.000

niños 27 de abril.	planeación, gestión				estudiante	\$50.000
Campaña de Higiene de Manos FOSCAL realizada el 9 de mayo.	Profesional especializado, stand, herramientas educativas	1	7	horas	\$13.050 hora estudiante	\$420.000
Capacitación sobre herramientas lúdico-pedagógicas: Aplicaciones web el 12 de mayo.	Profesional especializado, presentación en diapositivas, video grabación	8	2	horas	\$13.050 hora estudiante	\$120.000
Participación edición especial	Profesional especializado, PC,	1	292	horas	\$13.050 hora estudiante	\$4.964.000

MedUNAB RNAO 26 (2).	internet				\$17.000	
<b>Asesoría docente</b>			2	horas	\$34.489	\$68.978
<b>Total</b>						\$6.892.00 0

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

**Tabla 32. Presupuesto total**

<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>	<b>SUBTOTAL</b>
TOTAL PROBLEMA 1	\$10.984.000
TOTAL PROBLEMA 2	\$7.843.000
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	\$6.892.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$25.719.000</b>

*Fuente: Realizado por Kimberly Vega PEP VIII Semestre, 2023-10*

## CONCLUSIONES

En este proyecto de grado se logró identificar que el desarrollar estrategias mediante herramientas lúdico pedagógicas y de sensibilización, son eficaces para el mejoramiento de la adherencia y el fortalecimiento de los conocimientos, lo que permite divertirse en el proceso de formación construyendo un aprendizaje significativo.

Con el cumplimiento de las metas propuestas, se evidenció el fortalecimiento de conocimientos y el mejoramiento de la adherencia relacionada con la higiene de manos y las guías implementadas en el servicio de pediatría 8 CAL de la FOSCAL tales como: prevención de lesiones de piel, valoración y manejo del dolor, prevención de caídas y cuidados centrados en la persona y familia.

Es importante seguir formándose y actualizándose sobre las nuevas formas de enseñanza-aprendizaje para un enfoque educativo integral, con el objetivo de permitir a quienes se formen un aprendizaje significativo, que perdure en el tiempo, que sea divertido, lúdico-pedagógico e interesante, sin dejar de lado la parte crítica, reflexiva y humano sensible.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda, seguir implementando estrategias lúdico pedagógicas en las guías de práctica clínica de la RNAO intervenidas en este trabajo, especialmente las de Valoración y Manejo del dolor y Cuidados Centrados en la Persona y la Familia.
2. Se recomienda, que los enfermeros profesionales y coordinadores del servicio de pediatría 8 CAL se instruyan en nuevas estrategias de educación para fomentar el aprendizaje significativo. Así mismo, se aconseja ser líderes flexibles a las nuevas herramientas de enseñanza-aprendizaje con el fin de mejorar los procesos en el servicio.
3. Se recomienda, que en el servicio se permita adoptar o adaptar estrategias que han mejorado la adherencia en higiene de manos en otras instituciones de salud del país y del mundo (práctica basada en la evidencia), además de la estrategia multimodal propuesta por la OMS. Por ejemplo: recordatorios de la higiene de manos en las puertas de las habitaciones.
4. Se recomienda, ser constantes en la evaluación de la adherencia de las guías de práctica clínica de la RNAO implementadas en el servicio y en higiene de manos junto con su respectiva retroalimentación, para que el seguimiento genere hábitos positivos en el personal del servicio y por consiguiente lograr mejores resultados.
5. Se recomienda realizar un proyecto para convocatoria de UNAB-FOSCAL con enfoque cualitativo que permita valorar la experiencia de participar en estrategias lúdico-pedagógicas, que le ha significado al personal de enfermería, para la implementación de guías de la RNAO: Valoración y Manejo del dolor, Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas, Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión, Cuidados Centrados en la Persona y la Familia.

6. Se recomienda estandarizar intervenciones que mejoren la adherencia en las guías de la RNAO y en higiene de manos.

## REFERENCIAS

1. Roa Rocha JC. Importancia del aprendizaje significativo en la construcción de conocimientos. Rev. Científica FAREM-Estelí [Internet]. 9 de junio de 2021 [citado 3 de marzo de 2023];:63-75. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/FAREM/article/view/11608>
2. Rosales Maria. ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EN LA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE, EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD DE MONTERÍA. Universidad de Córdoba [Internet]. 2018 [citado el 14 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/795/ADHERENCIA%20AL%20PROTOCOLO%20DE%20SEGURIDAD%20DEL%20PACIENTE%20EN%20LA%20IDENTIFICACION%20DEL%20PACIENTE%20EN%20UNA%20INST.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Bautista Rodríguez LM, Vejar Río LY, Pabón Parra MR, Jesús Moreno J, Fuentes Rodríguez L, León Solano KY, et al. Grado de adherencia al protocolo de registros clínicos de enfermería. Rev Cuid [Internet]. 2016 [citado el 14 de mayo de 2023];7(1):1195. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732016000100007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732016000100007)
4. Espinoza Sotomayor R, El fayolismo y la organización contemporánea. Visión Gerencial [Internet]. 2009; (1):53-62. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=465545880010>
5. Carrillo Algarra Ana Julia, García Serrano Lucila, Cárdenas Orjuela Claudia Marcela, Díaz Sánchez Ingrid Rocío, Yabrudy Wilches Nataly. La filosofía de Patricia Benner y



- la práctica clínica. *Enferm. glob.* [Internet]. 2013 oct [citado 2023 Mar 03]; 12(32): 346-361. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000400021&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400021&lng=es).
6. Viera Torres T, El aprendizaje verbal significativo de Ausubel. Algunas Consideraciones desde el enfoque histórico cultural. *Universidades* [Internet]. 2003; (26):37-43. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37302605>
  7. Historia - Fundación Oftalmológica de Santander - FOSCAL [Internet]. Clínica FOSCAL. 2018 [citado el 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/institucion/historia/>
  8. Nuestra institución - Fundación Oftalmológica de Santander - FOSCAL [Internet]. Clínica FOSCAL. 2018 [citado el 8 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.foscal.com.co/institucion/>
  9. Sarli OD, Ruth R, González S. Análisis FODA. Una herramienta necesaria [Internet]. *Edu.ar*. [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://videlario.bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/7320/sarlrifo-912015.pdf](https://videlario.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/7320/sarlrifo-912015.pdf)
  10. El método OPS CENDES. *Who.int*. [citado el 17 de febrero de 2023]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41577/WHO\\_PHP\\_46\\_\(part2\)\\_spa.pdf;jsessionid=DCA8EC1281A2FC9182AF3B399EFE0F32?sequence=2](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41577/WHO_PHP_46_(part2)_spa.pdf;jsessionid=DCA8EC1281A2FC9182AF3B399EFE0F32?sequence=2)
  11. Criterios de priorización de problemas de salud [Internet]. *Síntesis Med Chile*. *Uchile.cl*. [citado el 17 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/otorrinolaringologia/1353-7-01-3-030>
  12. Registered Nurses' Association of Ontario. *Assessment and Management of Pain* (third edition). 2013. Toronto, Canada. Available in:

<https://rnao.ca/bpg/guidelines/assessment-and-management-pain>

13. Registered Nurses' Association of Ontario. Risk Assessment and Prevention of Pressure Ulcers, Third Edition. 2015. Toronto, Canada. Available in: [https://rnao.ca/sites/rnaoca/files/Risk\\_Assessment\\_and\\_Prevention\\_of\\_Pressure\\_Ulcers.pdf](https://rnao.ca/sites/rnaoca/files/Risk_Assessment_and_Prevention_of_Pressure_Ulcers.pdf)
14. Registered Nurses' Association of Ontario. Preventing Falls and Reducing Injury from Falls (4th ed.). 2017. Toronto, Canada. Available in: <https://rnao.ca/bpg/guidelines/prevention-falls-and-fall-injuries>
15. Registered Nurses' Association of Ontario. Person and Family Centred Care. 2015. Toronto, Canada. Available in: <https://rnao.ca/bpg/guidelines/person-and-family-centred-care>
16. Registered Nurses' Association of Ontario. Developing and Sustaining Nursing Leadership (2nd ed.). Toronto, Canada. 2013. Available in: <https://rnao.ca/bpg/guidelines/developing-and-sustaining-nursing-leadership>