



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
SISTEMA UNIVERSIDAD ABIERTA

MANUAL DE SUPERVISION DE LOS  
PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS DE LA ATENCION  
DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 1.  
CON MEDICINA FAMILIAR "Lic. Ignacio García Téllez"  
IMSS. SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

## TESIS

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO  
EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
PRESENTA:

U. N. A. E. I.  
ESCUELA MA. SOCORRO HUERTA HERNANDEZ  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
COORDINACION DE SERVICIOS  
SOCIAL Y OPCIONES TERMINALES  
DE TITULACION

Asesoría Académica

LIC. MA DE LOS ANGELES GARCIA ALBARRAN

AutORIZACIÓN

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

37  
29j



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**Damos gracias a un ser que me guía,  
desde arriba.**

**A nuestra familia que son el pilar de nuestras vidas  
Y una estrella que siempre camina a mi lado, mi Madre.**

**Por su apoyo, comprensión y motivación.**

**A nuestros compañeros de trabajo por estimularnos  
a seguir adelante.**



# INDICE

**Introducción**

**Justificación**

**Objetivos**

**I. Marco Teórico**

I.1 Importancia del Manual	1
I.2 Concepto del Manual	2
I.3 Clasificación del Manual	3
I.4 Guía para elaborar un Manual	4
I.5 Objetivo del Manual	6
I.6 Contenido del Manual	8

**II. Síntesis de la Estructura, Organización y  
Funcionamiento de los Servicios de Enfermería** 10

**III. Marco Legal** 16

**IV. Ambito de Aplicación** 17

**V. Listas de Cotejo para la Supervisión de  
Procedimientos Específicos de Enfermería**

## **A. CUIDADOS ESPECÍFICOS A PACIENTES CON TRASTORNOS HEMODINÁMICOS**

1. Toma de Electrocardiograma	18
2. Toma y Procesamiento de Gasometria	19
3. Manejo de Bomba de Infusión	20
4. Inserción y Manejo de Catéteres	21
5. Técnica Para Medir Presión Venosa Central	22
6. Aplicación de Torniquetes Rotatorios	23
7. Maniobras de Reanimación Cardiopulmonar	24
8. Participación en Cardioversión	25
9. Monitorización del Paciente	26

## **B. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON TRASTORNOS NEUROLOGICOS**

1. Valoración Neurológica ( Glasgow )	27
2. Punción Lumbar	28

## **C. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON TRASTORNOS DE VIAS RESPIRATORIAS.**

1. Valoración Respiratoria, Silverman Anderson	29
2. Posición de Semifowler	30
3. Aspiración de Secreciones de Vías Respiratorias y Lavado bronquial	31
4. Oxígenooterapia	32
5. Nebulizaciones y Humidificación	33
6. Drenaje Postural y Percusión Torácica	34
7. Cuidados de Traqueostomía	35
8. Instalación y Cuidados de Tóracosentesis, Drenaje Torácico	36
9. Instalación de Cánula Endotraqueal	37

10. Instalación de Ventilación Mecánica	38
---	----

#### **D. CUIDADOS ESPECIFICOS PARA PACIENTES CON PROBLEMAS DE LA INGESTION Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES.**

1. Instalación de Sonda Nasogástrica, Gastroclisis, Sengestaken (Black-Man)	39
2. Manejo e Irrigación de Iliostomía y Colostomía	40
3. Instalación y Cuidados de Paracentesis y Sonda en "T"	41
4. Cuidados de Gastrostomía	42
5. Enema Evacuante (Sonda Rectal)	43

#### **E. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON DISFUNCION RENAL Y URINARIA.**

1. Control de Líquidos	44
2. Instalación y Manejo de Sonda Vesical (Drenaje Urinario)	45
3. Diálisis Peritoneal Intermitente, Continua y Ambulatoria	46
4. Instalación, Abrir, Cerrar, Cambiar, Retirar Línea de Diálisis y/o Diálisis Automatizada	47
5. Montaje de Riñón Artificial	48
6. Conexión del Paciente al Riñón Artificial	49
7. Desconexión del Riñón Artificial	50
8. Cuidados a Pacientes con Hemodiálisis	51

#### **F. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS RELACIONADOS A LA FUNCION REPRODUCTIVA.**

1. Atención Prenatal	52
2. Participación de enfermería en Procedimientos Médico	53

Quirúrgicos en Gineco Obstetricia	
3. Atención de enfermería Durante el Trabajo de Parto	54
4. Cuidados en la Atención del Parto	55
5. Cuidados Inmediatos y Mediatos al Recién Nacido	56
6. Cuidados en el Puerperio Inmediato	57
7. Atención Materno Infantil	58
8. Aplicación de Productos Biológicos	59
9. Aplicación de Dispositivo Intrauterino (DIU)	60
10. Detección de Cáncer Mamario	61
11. Toma de Muestra de Papanicolau (CaCu)	62

## **G. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS HEMATOLOGICOS Y ONCOLOGICOS**

1. Transfusión de Elementos Sanguíneos y Exanguinio Transfusión	63
2. Punción de Médula Osea	64
3. Pacientes con Quimioterapia	65
4. Preparación de Soluciones para Nutrición Parenteral	66
5. Infusión de Nutrición Parenteral	67

## **H. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO**

1. Participación y Manejo de Vendas, Férulas y Aparatos de Yeso	68
2. Manejo de Tracciones	69

## **I. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS DEL SISTEMA TEGUMENTARIO**

1. Curación de Herida Quirúrgica, Quemaduras, Heridas Cerradas,	70
---	----

Heridas Abiertas, Ulceras de Decúbito y Traumatismos Quirúrgicos	
2. Drenaje de Heridas Abiertas	71

## **J. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES QUIRURGICOS**

1. Cuidados Preoperatorios	72
2. Cuidados Postoperatorios	73
3. Cuidados Transoperatorios	74

## **K. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS SENSORIALES**

1. Protección Ocular, Taponamiento Nasal Anterior y Posterior	75
---	----

## **VI. ANEXOS**

1. Glosario	76
2. Instructivo para el manejo del formato de supervisión de procedimientos de la asistencia de Enfermería a través de listas de Cotejo.	77
3. Formato Advo para lista de cotejo .	78
4. Formato Advo para Programade Supervisión	79
5. Formato Advo.para Calendarizar la supervisión	81
6. Formato Administrativo para concentración de resultados de la supervisión de Enfermería.	82
7. Formato Advo para concreción de resultados de las habilidades y deficiencias del personal.	83
8. Hoja de Identificación y de Autorización del IMSS	84
9. Cronograma de actividades.	85

<b>VII. BIBLIOGRAFIA</b>	<b>86</b>
--------------------------	-----------

## INTRODUCCIÓN

La Enfermera tiene bajo su responsabilidad el cuidado de los pacientes, así como de participar en las acciones destinadas a satisfacer sus necesidades. Está en su formación a tenido la oportunidad de desarrollarse de tal forma que la atención que brinda al paciente ha evolucionado desde los conocimientos técnicos hasta los científicos.

El proceso de supervisión de la atención de enfermería es fundamental para conocer el grado de conocimientos, habilidades, destrezas y actividades que tiene el personal que proporciona la atención.

Las listas de cotejo son instrumentos técnicos administrativos en las cuales se dan preceptos para dirigir una actividad y se observa el dominio de los procedimientos por la Enfermera. Son de gran importancia y necesarios para validar con objetividad y confiabilidad la asistencia que se proporciona a los pacientes; además la Enfermera aprende a medir sus logros.

De cada procedimiento se rescataron los aspectos más relevantes quedando en cuatro pasos, se dio secuencia en forma procesal procediendo a dar calificación de 25 puntos a cada paso dando un total de 100; Además se señalará "SI" al ver que se realiza y "NO" si se omite ,del total de Enfermeras observadas se sacara el porcentaje de "SI" y anotara puntuación obtenida, posteriormente se anotaran las desviaciones y/o hechos sobresalientes del personal y del procedimiento observado para efectuar análisis y retroalimentación . .

Para que las listas de proceso sean verdaderamente provechosas y contribuyan a mejorar la asistencia que brinda enfermería, se requiere que estas sean conocidas, se utilicen cuando menos dos veces por cada cuatro meses de tal manera que se pueda apreciar si ha habido progreso, se comprende con claridad que las listas de proceso son parte de evaluación del desempeño laboral.

Para su clasificación los procedimientos de la atención de enfermería se dividen en tres grupos.

**I. Procedimientos generales basados en las necesidades fisiológicas del individuo.**

**II. Procedimientos específicos por aparatos y sistemas en el orden cefalocaudal del más sencillo a lo más complejo.**

**III. Procedimientos administrativos teniendo como base el proceso de gestión de la administración estratégica.**

Por lo anterior la elaboración de listas de cotejo tendrá la finalidad de hacer realidad la aplicación de un sistema de supervisión estandarizada y sistematizada cuyo resultado permita orientar sus potencialidades a la eficiencia y efectuar retroalimentación con oportunidad por los directivos de Enfermería de la unidad.

## JUSTIFICACION

La subdirección general médica del Instituto Mexicano del Seguro social acorde con las políticas institucionales actuales, de simplificar las acciones y optimizar los recursos sin menos cabo de la atención de la atención que se otorgue al derecho habiente.

A efectos de alcanzar el fortalecimiento y modernización del instituto en cuanto su reorganización administrativa, se apoya en la planeación estratégica para establecer diversas alternativas de acciones para el logro de sus objetivos y mejores sustantivas.

Es responsabilidad de los directivos, planear sus estratégicas y tácticas para resolver problemas, coadyuvando a facilitar las actividades del personal con eficiencia, máximos resultados y mínimos esfuerzos, por medio de la reingeniería, estandarización y sistematización de sus técnicas y procedimientos que permitan establecer una supervisión y evaluación objetiva con validez y objetividad. Orienta a utilizar los resultados con relación a la calidad de atención y trato digno, oportuno, eficiente y con alto sentido humano.

## **OBJETIVOS.**

Contar con un instrumento técnicos administrativo estandarizado que sirva de referencia para realizar en forma sistematizada la supervisión por listas de cotejo de los procedimientos que proporcionan enfermería, coadyubando a facilitar las actividades del personal con eficiencia máximo resultados y mínimos esfuerzos.

Establecer un lenguaje común para facilitar la supervisión de la atención de enfermería.

Prever el desarrollo de acciones coordinadas, concretas y cuantificables en tiempo y resultado.

# I. MARCO TEORICO

## 1.1. Importancia del Manual

Con el fin de llevar a cabo con eficiencia el proceso administrativo en las actividades directivas así como en las operativas, y debido a que los métodos administrativos requieren de mucha atención por la gran cantidad de detalles que contienen, es necesario contar con documentos administrativos de consulta permanente dirigidos al personal de la Unidad, con "información detallada y actualizada acerca de antecedentes, objetivos, políticas, organización y recursos". <sup>(5)</sup>

Los Manuales de Procedimientos describen por áreas operativas los procedimientos administrativos, enumerando las operaciones de que se componen, en orden cronológico, "precisando en qué consiste cada operación quién y cómo debe ejecutarla, cuándo y dónde debe ejecutarse, a fin de lograr la mejor ejecución del trabajo, obtener uniformidad y asegurar la coordinación entre los distintos departamentos de la Unidad". <sup>(5)</sup>

*p. (5) HERNANDEZ DE LA ROSA, M. El médico en la administración de hospitales. Trillas, México. 1991. pp.111-115*

## 1.2. Concepto del Manual

Los Manuales de Procedimientos son "documentos que registran en forma ordenada y sistemática, información, instrucciones o ambas cosas, sobre etapas y actividades que se consideran necesarias para la mejor ejecución del trabajo en los aspectos administrativos y técnicos".

Antes de especificar la forma de elaborar un manual de procedimientos, creemos necesario analizar la diferencia entre procedimientos administrativos y procedimientos técnicos, así como la que existe entre norma y procedimiento. (25) Los procedimientos administrativos implican los procesos correctos para realizar una función; abarca varios departamentos o áreas, interrelacionándolos en una actividad, precisando en qué consiste cada operación, así como y quién, cómo, cuándo, dónde, y para qué se debe ejecutar.

Existen varias formas de clasificar los procedimientos, para el caso se mencionan: (5).

*p. (5) HERNANDEZ DE LA ROSA, M. El médico en la administración de hospitales. Trillas, México. 1991. pp.111-115.*

*p.(25) MARRIER BARQUIN. Administración de los Servicios de Enfermería, Interamericana, Mc. Graw - Hill 1996.PP.37-43*

### 1.3. Clasificación del Manual

1. Los Manuales de Procedimientos pueden clasificarse de acuerdo con su etapa de preparación:

- a). Procedimientos o sistemas para el proceso de nuevos trabajos que posteriormente habrán de ejecutarse, o sea, la creación imaginaria de una serie de pasos para la realización de una tarea, en cuyo desarrollo no se tiene experiencia.
- b). Preparación estricta, por primera vez de los procedimientos para el proceso de trabajos que ya han sido ejecutados.
- c). Actualización permanente de folletos sobre procedimientos, o sea, la frecuente necesidad de implantar modificaciones por supresión o adición de nuevos conceptos, lo cual hace necesario el trabajo continuo de revisión y actualización de los procedimientos. <sup>(25)</sup>

2. En cuanto a su contenido, se pueden clasificar en:

- a). Organización
- b). Procedimientos.

*p.(25) MARRIER BARQUIN. Administración de los Servicios de Enfermería, Interamericana, Mc. Graw – Hill 1996 .pp 37-43*

3. En cuanto a su función específica:

- a). De Hospitalización
- b). De Consulta Externa
- c). De Quirófanos
- d). De admisión, etc. <sup>(25)</sup>

**1.4. Guía para elaborar un Manual**

La elaboración de un Manual en Hospitales, se puede dividir en las siguientes fases: de investigación, analítica, descriptiva del procedimiento y de discusión y aprobación.

La fase de investigación comprende el estudio completo de un servicio, sección o área de trabajo, consiste en la elaboración directa del que propone el estudio, conjuntamente con el que lo supervisa, y el que lo ejecuta. Se registra dicha información en una secuencia cronológica apuntando las observaciones, los tropiezos, fallas y aciertos en el desarrollo de cada actividad. Es conveniente considerar las observaciones y sugerencias que hagan todas las personas relacionadas con el procedimiento, ya se en forma directa o indirecta.

En la fase analítica, durante esta fase realizada teóricamente a nivel de gabinete y consiste en enjuiciamiento de la metodología observada, se busca la mayor simplificación posible, mecanización y coordinación, todo lo cual, se

*p.(25) MARRIER BARQUIN. Administración de los Servicios de Enfermería, Interamericana, Mc. Graw – Hill 1996 .pp 37-43*

logra básicamente con un criterio de centralización y estandarización de procedimientos.

En la fase descriptiva del procedimiento, consiste en la aplicación detallada de las diferentes actividades o acciones por desarrollar en la sección correspondiente, contestando en forma clara, precisa y ordenada a las siguientes preguntas. <sup>(25)</sup>

1. ¿Qué se hace?
2. ¿Cuándo se hace?
3. ¿Cómo se hace?
4. ¿En dónde se hace?.

La descripción siempre será de tipo narrativo; debe especificar además de lo anotado el objetivo que se persigue, la política que se adoptará y las personas que lo realizarán.

En la fase de discusión y aprobación. En esta fase el manual, una vez elaborado, se somete a la aprobación de los responsables directos, previa discusión del mismo, por todas las personas relacionadas con los objetivos señalados en el procedimiento. Así una vez aceptado, se edita y se distribuye a los trabajadores.

*p.(25) MARRIER BARQUIN. Administración de los Servicios de Enfermería, Interamericana, Mc. Graw - Hill 1996 .pp 37-43*

"Por último, es conveniente señalar que todos los manuales de procedimientos están sujetos a frecuentes modificaciones, por lo que es conveniente, establecer un calendario de revisiones con el fin de mantenerlos actualizados". (25)

### **1.5. Objetivo del Manual**

Es presentar un conjunto ordenado y sistemático de técnicas y procedimientos, consecuencia cronológica de operaciones concatenadas, un método de ejecución, que realizada por una o varias personas, constituyen una unidad y son necesarias para realizar una función.

### **1.6. Utilidad del Manual**

1. Unificar y controlar el cumplimiento de las rutinas de trabajo y evitar su alteración arbitraria.
2. Simplificar la determinación de responsabilidades, fallas o errores.
3. Facilitar las labores de auditora, la elaboración del control interno y su vigilancia.
4. Enseñar el trabajo a nuevos empleados (9)

*p.(25) MARRIER BARQUIN. Administración de los Servicios de Enfermería, Interamericana, Mc. Graw - Hill. 1996 pp 37-43*

*(9) DUHAIT, Krauss. Los manuales de procedimientos en las oficinas públicas. UNAM, 1978, pp 34-44*

5. Aumentar la eficiencia de los empleados, indicándoles lo que deben hacer y cómo deben hacerlo.
6. Facilitar la supervisión del trabajo.
7. Permitir que tanto el empleado, como sus jefes, sepan si el trabajo está bien hecho, haciendo posible una calificación objetiva de méritos.
8. Facilitar la selección de empleados en caso de vacantes.
9. Ayudar a la coordinación del trabajo y evitar duplicaciones y lagunas.
10. Construir una base para el análisis posterior del trabajo y el mejoramiento de los sistemas, procedimientos y métodos.
11. Reducir los costos al aumentar la eficiencia general. <sup>(9)</sup>

(9) DUHALT, Krauss. *Los manuales de procedimientos en las oficinas públicas.* UNAM. 1978. Pp 34-44

## 1.7. Contenido del Manual

"Es recomendable que todo manual de procedimientos, conste de tres secciones:"

1. Reglas de ejecución. Estas señalarán por escrito, en un texto claro y conciso, los objetivos que se pretenden alcanzar, las políticas a seguir y en una secuencia ordenada las principales operaciones o pasos de que se componen el procedimiento y la manera de realizarlo.

2. Diagramas, estos pueden ser:

a). Organogramas o cartas de organización del departamento o departamentos a cuyo cargo esté el procedimiento.

b). Fluxogramas o cartas de flujo, que expresaran gráficamente la secuencia de de las distintas operaciones de que compone un procedimiento o parte de él, incluyendo información adicional necesaria, según su formato y su propósito, como distinta recorrida, tiempo empleado, método de ejecución. <sup>(9)</sup>

(9) *DUHALTH, Krauss. Los manuales de procedimientos en las oficinas públicas. UNAM, 1978 pp 34-44*

3. Formas. Esta sección contendrá un ejemplar, con todas sus copias, de cada una de las formas que se utilizan en las distintas operaciones del procedimiento, bien sea llenadas con un ejemplo, o con instrucciones de su utilización en caso necesario.<sup>(9)</sup>

(9) *DUHALT, Krauss. Los manuales de procedimientos en las oficinas públicas. UNAM, 1978. Pp 34-44*

## **II. SINTESIS DE LA ESTRUCTURA, ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA.**

El Instituto Mexicano del Seguro Social es un organismo público descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio, que otorga prestaciones médico sociales para el desarrollo individual y colectivo de los derechohabientes.

La Dirección de Prestaciones Médicas es un órgano que depende directamente de la Dirección General, su estructura esta conformada por la Secretaría Médica, la Comisión Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud, el Departamento Administrativo y siete coordinaciones a saber:

- Salud Comunitaria
- Salud Reproductiva y Materno Infantil.
- Salud en el Trabajo
- Atención Médica
- Planeación e Infraestructura Médica.
- Educación Médica
- Investigación Médica

En cuanto a la Coordinación de Atención Médica se encuentra constituida por un Departamento Administrativo y tres divisiones:

Medicina Familiar  
Hospitales.  
Información Médica y Desarrollo

El Hospital General de Zona No.1 con M.F. Hospital Amigo del Niño y de la Madre "*Lic. Ignacio García Téllez*": es un hospital de segundo nivel de atención que cuenta con 230 camas censables y 171 no censables.

<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>CENSABLES</i>		<i>NO CENSABLES</i>	
CIRUGIA		45		40
GINECO - OBSTETRICIA	25		18	
PEDIATRIA		80		40
TOTAL		230		171

## OBJETIVO

Garantizar el derecho humano a la atención de la salud y el acceso de los servicios médicos de los derechohabientes del Instituto.

## POLITICAS

Incrementar la eficiencia en la prestación de los servicios a través de la óptima asignación y uso racional de los recursos.

Atenderá en forma integral y equilibrada las dos fases del proceso salud - enfermedad.

Operará los servicios institucionales de la atención a la salud, con base en criterios técnicos y científicos.

#### DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Es una de las partes integrantes de la Coordinación de Atención Médica donde se proporciona atención de enfermera cuya Misión es coordinar, asesorar y evaluar el desarrollo de los procesos que proporciona enfermería con alto sentido humano, asistencia con oportunidad y premisa de calidad total, acorde a las demandas del usuario y prestador de servicio que conforman la población derechohabiente de la Unidad.

#### "LA SALUD NUESTRO OBJETIVO, TU SALUD NUESTRA MISION"

El objetivo es elevar la calidad de la atención de enfermería que se proporciona en los servicios bajo un esquema, orientado por los atributos de satisfacción, oportunidad, calidad y eficiencia: específicamente fortaleciendo la participación del personal de enfermería oportuna, cálida y respetuosa al paciente y familiar en todo momento.

#### POLITICA

El personal incrementará la eficiencia en la prestación de los servicios a través de la óptima asignación y uso racional de los recursos.

Promoverá la coordinación y cooperación con los proveedores internos.

Proporcionar asistencia basada en criterios mínimos de atención estandarizados, apoyada en el empleo de la tecnología.

Participará en la capacitación y desarrollo que se brinda en el servicio.

Fomentar la participación activa del derechohabiente en su tratamiento.  
Todo personal podrá ser promovido a puestos superiores teniendo igualdad de oportunidad sin excepción.

Los Servicios que proporciona son: La atención de enfermería en cinco procesos.

Proceso de consulta externa de especialidad

Proceso de Urgencias

Proceso de Cirugía

Proceso de Hospitalización

Proceso de auxiliares de diagnóstico.

Cada uno de ellos con tareas y actividades específicas y con atributos de evaluación propios.

La Organización para la Atención de Enfermería, se encuentra ubicada en cuatro ejes, a saber:

**EJE DE PEDIATRIA: Con seis Servicios.**

Neonatología  
Pediatria Quirúrgica  
Pediatria Médica  
Pediatria de Especialidades  
Pediatria Aislados  
Rehidratación.

**EJE DE GINECO - OBSTETRICIA: Con seis Servicios.**

Salud Reproductiva  
Tococirugia  
Atención Pediátrica inicial  
Ginecología  
Obstetricia  
Puerperio de Bajo Riesgo.

**EJE DE MEDICINA INTERNA: Con siete Servicios.**

Medicina Interna  
Anexo de Medicina Interna  
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)  
Diálisis  
Quimioterapia  
Atención Domiciliaria al Enfermo Crónico  
Urgencias de Adultos.

**EJE DE CIRUGIA:** Con cinco Servicios.

Quirófanos  
Recuperación  
Central de Equipos y Esterilización  
Cirugía General  
Cirugía Ambulatoria.

La Consulta Externa cuenta con el Módulo de Medicina Familiar, Medicina Preventiva y Consulta Externa de Especialidades.

**Las funciones** son básicamente Asistenciales, Administrativas, Enseñanza e Investigación; los 365 días del año, las 24 horas del día en cuatro turnos.

**Los Recursos Humanos** con que cuenta una Jefe de Enfermeras, son 16 subjefes, 46 jefes de piso, 196 enfermeras generales, 174 auxiliares de enfermería, siendo un total de 433 elementos, 63 pertenecen al área administrativa, 370 en área operativa; aunando personal de cubrevacaciones 22 y 175 enfermeras eventuales.

Sus actividades. 45 Derechos y 17 Obligaciones, descritas en profesiogramas del Contrato Colectivo de Trabajo; los Reglamentos y Normas establecidos en el Reglamento Interno de la Unidad.

### III. MARCO LEGAL.

#### **1. Ley general de salud**

Reglamento de la ley general de salud en materia de prestación de servicios de atención médica.

Capítulo 1. Disposiciones generales.

**Artículo 29.** Todo profesional de la salud estará obligado a proporcionar al usuario, familiar tutor ó representante legal, información completa sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento correspondiente

#### **2. Ley del seguro social.**

Capítulo 2º. La seguridad social tiene como finalidad garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo.

#### **3. Modelo de atención a la salud.**

**Función 2.** Otorgar atención médica integral

#### **IV. AMBITO DE APLICACIÓN.**

La observancia de este documento será para todas las unidades médico hospitalarias de segundo nivel del instituto mexicano del seguro social que cuenten con servicios de enfermería.

LA CIENCIA TORNA PRECISA LO QUE EL SENTIDO  
COMUN CONOCE DE MANERA NEBULOSA;  
PERO DESDE LUEGO, LA CIENCIA ES MUCHO MAS QUE SENTIDO  
COMUN ORGANIZADO .

AUNQUE PROVIENE DEL SENTIDO COMUN  
LA CIENCIA CONSTITUYE UNA REVELION CONTRA SU  
VAGUEDAD SUPERFICIAL

EL CONOCIMIENTO CIENTIFICO PROCURA LA PRECISION;  
AUNQUE NUNCA ESTA ENTERAMENTE LIBRE DE VAGUEDAD  
PERO SE LAS INGENIA PARA MEJORAR LA EXACTITUD,

NUNCA ESTA DEL LADO LIBRE DE ERROR.  
PERO, POSEE UNA TECNICA UNICA PARA ENCONTRAR ERRORES Y  
PARA SACAR PROVECHO DE ELLOS .

MARIO BUNGE



*V. LISTAS DE COTEJO DE  
PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS DE  
ENFERMERIA.*

A CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON TRASTORNOS HEMODINAMICOS.

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Da preparación psicológica si el paciente está consciente.									
2. Aplica la pasta conductora en la cantidad necesaria a los electrodos.									
3. Registra derivaciones periféricas y precordiales de acuerdo a las referencias anatómicas.									
4. Aplica medidas de seguridad y control y efectúa registros.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA

CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 18

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. TOMA Y PROCESAMIENTO DE GASOMETRIA

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara psicológicamente y físicamente al paciente.												
2. Localiza el latido arterial y efectúa con técnica de asepsia la punción hasta llegar a la arteria y tomar la muestra, hace presión con los 3 dedos medios de la mano en el sitio de la punción por cinco minutos y coloca la jeringa en un recipiente con hielo.												
3. Efectúa el procesamiento de la muestra e interpreta resultados.												
4. En pediatría identifica la zona de mayor irrigación y prepara un tubo capilar con heparina. Si el gasómetro no funciona, se coloca en hielo para trasladarla al laboratorio previa identificación. Efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SE VALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 3. MANEJO DE BOMBA DE INFUSION

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento.									
2. Prepara la solución indicada la cual usará el equipo de goteo que requiere la bomba, instalar el circuito de regulación del goteo.									
3. Enciende la alarma y verifica su correcto funcionamiento, conecta la solución al paciente y observa el goteo fijado, así como la alarma, manteniendo sin burbujas de aire el equipo de venoclisis.									
4. Aplica medidas de seguridad y control y efectúa registros.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 20

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 4. INSERCCION Y MANEJO DE CATETERES.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar y su forma de colaborar												
2. Efectua el procedimiento con técnica aséptica verifica sujeción e integridad del cáteter y las condiciones de la piel, protege la piel y coloca apósito: anota fecha de inserción y curación y el nombre de la persona que realizó el procedimiento.												
3. Cambia o mantiene el equipo libre de burbujas y coagulos, sellando conexiones, regula y conserva el goteo indicado, al final cubre el sitio del cáteter con micropore.												
4. Lleva al paciente a RX para verificación del cáteter, vigila signos de infección efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 5. TECNICA PARA MEDIR PRESION VENOSA CENTRAL

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar										
2. Verifica permeabilidad del catéter central y localiza punto flebotático.										
3. Maneja correctamente la llave de paso para medir la P.V.C. lentamente.										
4. Aplica medidas de seguridad, y control Efectuar registros										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 6. APLICACION DE TORNIQUETES ROTATORIOS.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO												PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara física y psicológica al paciente													
2. Colocar torniquetes y palpar pulsos en tres extremidades, justo antes del pliegue del codo y la rodilla, dejando una extremidad libre, rotar los torniquetes siguiendo las manecillas del reloj cada 15 min, en caso de retiro se hará uno a uno de 15 min siguiendo rotación													
3. Mide presión arterial durante el procedimiento y después de él.													
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.													
RESULTADOS													

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO \* SI O NO\* SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 7. MANOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO											PORCENTAJE	OBSERVACIONES
<p>1. Tiene listo el equipo y material completo de urgencia</p> <p>2. Participa, asiste y observa las maniobras.</p> <p>3. Lleva un registro de la intervención del equipo de salud, verificando el tiempo de paro cardiorespiratorio.</p> <p>4. Aplica medidas de seguridad, y control y efectúa registros.</p>												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 24

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 8. PARTICIPACION EN CARDIOVERSION

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Coloca al paciente en posición decúbito dorsal, revisa línea venosa y administrar oxígeno por 5 a 10 minutos antes de la cardioversión, registra electrocardiograma de 12 derivaciones pre-post procedimiento.									
2. Observa al paciente y registra signos vitales, ritmo cardíaco, pulsos periféricos y estado de conciencia.									
3. Cargar la máquina de cardioversión con el voltaje prescrito, colocando firmemente las paletas en posición correcta y descarga.									
4. Aplicar medidas de seguridad, control y efectúa y registros.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 25

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 9. EN MONITORIZACION DEL PACIENTE

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO														PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente sobre el procedimiento.															
2. Elige y prepara el área de colocación de los electrodos, gradua los parametros del monitor, para obtener el registro de constantes vitales.															
3. Verificar y captura la nitidez del trazo electrocardiografico fijando limites de alarma.															
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectua registros.															
RESULTADOS															

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO " SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

B. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON TRATAMIENTO NEUROLOGICOS

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. VALORACION NEUROLOGICA (GLASGOW).

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar									
2. Valora nivel de conciencia, respuesta verbal y orientación del paciente, identifica capacidad para entender y obedecer ordenes.									
3. Interpreta respuestas a estímulos dolorosos y movimientos oculares.									
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectua registros.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 23 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. PUNCIÓN LUMBAR

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar y la forma de colaborar.									
2. Procura que el paciente vacíe vejiga e intestino, antes de iniciar el procedimiento, mantiene posición y su jección del paciente, al termino de la punción coloca apósito									
3. Posteriormente al procedimiento mantiene acostado al paciente durante dos horas y se observa el estado del paciente.									
4. Al obtener la muestra, se membreta y se envia al laboratorio; se efectúa registros.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.

CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 28

C. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON TRASTORNOS DE VIAS RESPIRATORIAS

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. VALORACION RESPIRATORIA (SILVERMAN ANDERSON) DEL R.N. AL MINUTO Y A LOS 5 Y 10 MINUTOS.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Valora aleteo nasal, retracción xifoidea, quejido expiratorio, torax superior (sincronización).												
2. ¿ Conoce los parámetros normales ? - La valoración debe ser de 0 si se considera normal. - La valoración de 1 si hay alguna manifestación visible. - La valoración de 2 si las manifestaciones son marcadas.												
3. Efectúa acciones inmediatas, coloca al R.N. en una fuente de calor y de oxígeno.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. POSICION SEMIFOWLER

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar										
2. Levanta la cabecera de la cama, del paciente que descansa en decúbit, de modo que su tronco forme un ángulo de 30° a 45°, se coloca una almohada en la cabeza y otra a nivel de los huecos popliteos.										
3. Vigila que la piécera de la cama se encuentre elevada.										
4. Aplica medidas de seguridad, control efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 30

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 3. ASPIRACION DE SECRESIONES DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS Y LAVADO BRONQUIAL.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar y su forma de colaborar.												
2. Introduce la sonda de aspiración con suavidad y firmeza sin lesionar las paredes de la mucosa, sin presión y sin prolongar la aspiración por más de 15 seg. en el niño, repite el procedimiento las veces que sea necesario, manteniendo limpia y permeable la sonda.												
3. Cuando sea necesario alternar la aspiración con la oxigenación, ausculta campos pulmonares antes y después de la aspiración, verifica ventilación, deja comodo al paciente.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
NOTA: En el lavado bronquial se se oxigena al paciente al 100% durante el procedimiento se introduce 2cc. de agua bidestilada a través de la cánula cuantas veces sea neccsario.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 31

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 4. OXIGENOTERAPIA.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO																						PORCENTAJE	OBSERVACIONES	
<p>1. Prepara y verifica la funcionalidad del equipo.</p> <p>2. Instala al paciente, el equipo seleccionado con la concentración de oxígeno indicado mantener el borboteador con agua para humidificar el O<sub>2</sub> y evita la resequead de la mucosa nasal.</p> <p>3. Vigila periódicamente estado y evolución del paciente.</p> <p>4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.</p>																								
RESULTADOS																								

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 5. NEVULIZACIONES Y HUMEDIFICACION

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar									
2. Conecta y verifica funcionalidad del aparato, aplica principios de asépsia y antisepsia en el manejo de aparatos y conexiones, ministra medicamentos indicados en el nebulizador.									
3. Proporciona nebulizaciones según prescripción médica, realiza palmo - percusión, ausculta campos pulmonares y aspira secreciones.									
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 6. DRENAJE POSTURAL Y PERCUSION TORAXICA.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar										
2. Coloca al paciente en posición requerida según la localización de las secreciones, efectúa dígito, palmo puño-percusión en el sitio afectado.										
3. Hace toser al paciente y aspira secreciones con técnica aséptica y ausculta campos pulmonares.										
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 7. CUIDADOS A TRAQUEOSTOMIA.

HOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	HOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Da apoyo psicológico al paciente y proporciona una posición cómoda que permita el manejo de la traqueostomía										
2. Remueve secreciones alrededor de la cánula, aspira secreciones con técnica aséptica y con gentileza, humedece con solución salina si las secreciones están incrustadas.										
3. Retirá endocánula la asca, volviendola a insetar en la cánula de la traqueostomía, asegura, reconecta también ventilador ó fuente de oxígeno.										
4. Coloca gasas protectoras alrededor de la traqueostomía, deja cómodo y limpio al paciente, efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 35

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 8. INSTALACION Y CUIDADOS DE TORACOCENTESIS Y DRENAJE TORAXICO (PLEUROVAC)

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara psicológicamente al paciente										
2. Participa en la instalación de sonda toraxica, siguiendo en todo momento reglas de asépsia y antisepsia: fija adecuadamente la sonda										
3. Efectúa conexiones indicadas para la instalación del equipo del paciente, cuantifica cantidad y reporta características del liquido obtenido: realiza curación del área puncionada.										
4. Verifica funcionalidad del equipo, no eleva el sistema a nivel de la cama, detecta fugas, y pinza sonda cuando hace movimientos el paciente, efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO \*SI O NO\* SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 75 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 36

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 9. INSTALACION DE CANULA ENDOTRAQUEAL

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar												
2. Coloca en posición y aspira secreciones												
3. Colabora con la instalación de la cánula verifica ventilación pulmonar y respiración del paciente, proteger la piel y fijar la cánula.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 37

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

SERVICIO \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 10. INSTALACION DE VENTILACION MECANICA.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Conecta el ventilador a la toma de oxígeno aire y luz, verifica presión y prueba su funcionamiento.												
2. Programa parámetros ventilatorios (Volumen, corriente, Frecuencia respiratoria, FiO2, PEEP, Suspiros, Sensibilidad Modo, Flujo de acuerdo a necesidades del paciente.												
3. Conecta ventilador al paciente, vigila simetría de movimientos torácicos (inspiración espiración) y verifica que los parámetros y rangos de alarma sean los óptimos.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

## D. -CUIDADOS ESPECIFICOS PARA PACIENTES CON PROBLEMAS DE LA INGESTION Y TRASTORNOS GASTROINTESTINALES

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. INSTALACION DE SONDA NASOGASTRICA, GASTROCLISIS, (LAVADO GASTRICO), SENGESTAKEN-(BLACK-MAN).

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Integra el equipo, verifica el funcionamiento y lo traslada al sitio de la instalación.									
2. Orienta al paciente colocándolo en posición indicada, con técnica aséptica se efectúa la instalación de sonda.									
3. Instalada la sonda en cavidad, se aspira para verificar que se encuentra en el lugar indicado, se fija y se efectúa conexión. Anota la fecha de instalación, realiza cambio cada 7 días; da comodidad al paciente.									
4. Observa y anota características y cantidades que ingresan y egresan. Así mismo reposiciones de las pérdidas si están indicadas, efectúa registros.									
<b>RESULTADOS</b>									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 39

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. MANEJO E IRRIGACION DE ILIOSTOMIA Y COLOSTOMIA

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.												
2. Verifica permeabilidad de estomas y coloración.												
3. Comprueba temperatura, y la irrigación del liquido empleado, lubrica el catéter para evitar irritación de mucosa.												
4. Identifica cantidad y características del material drenado, aplica medidas de seguridad y control, y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_ PÁGINA 40

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 3. INSTALACION Y CUIDADOS DE PARACENTESIS Y SONDA EN "T"

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara psicológicamente al paciente.										
2. Participa en la instalación y/o punción-abdominal siguiendo en todo momento reglas de asepsia y antiasepsia: fija cuidadosamente la sonda.										
3. Cuantifica cantidad y reporta características del líquido obtenido, realiza curación del área puncionada con técnica de asepsia.										
4. Detecta fuga y pinza sonda cuando hace movimientos el paciente, efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 4. CUIDADOS DE GASTROSTOMIA

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara psicológicamente al paciente.												
2. Cuidados del tubo y precauciones contra infecciones, protege con un pequeño apósito el orificio del tubo y mantiene fijado.												
3. Cuidados especiales de la piel que rodea el orificio de la gastrostomía, lava diariamente con agua y jabón alrededor del tubo y aplica un unguento no irritable.												
4. Administra bolo de alimentación en cada comida de 300 a 500 mls. en 10 a 15 minutos, enjuaga el tubo y la sonda con agua hasta eliminar todos los residuos de comida; efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 42

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: S. EHEMA EVACUANTE Y Sonda RECTAL

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO																		PORCENTAJE	OBSERVACIONES
<p>1. Prepara y traslada el equipo.</p> <p>2. Orienta al paciente sobre el procedimiento, le da posición indicada, cuidando su privacidad.</p> <p>3. Efectúa el procedimiento respetando medidas de control y seguridad. (altura de 50 cm. ) al terminar deja limpio y cómodo al paciente.</p> <p>4. Efectúa registros de enfermería.</p>																			
RESULTADOS																			

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 43

## E. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON DISFUNCION RENAL Y URINARIA

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. CONTROL DE LIQUIDOS.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Registra via, ingresos y egresos y sus características.												
2. Registra las cantidades exactas.												
3. Calcula pérdidas insensibles.												
4. Hace el balance y anota si es negativo o positivo, efectúa registros.												
<b>RESULTADOS</b>												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 44

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. INSTALACION Y MANEJO DE SONDA VESICAL (DRENAJE URINARIO)

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara y traslada el equipo necesario.									
2. Orienta al paciente sobre el procedimiento a realizar, coloca al paciente en posición adecuada según el sexo.									
3. Aplica principios de asépsia y antisepsia coloca sonda Foley, introduciéndola con delicadeza en el meato urinario, aplica medidas de seguridad, inflaja el globo de la sonda introduciendo 5 cm. agua bidestilada, conecta tubo de derivación y fija: anota nombre y fecha de la persona que realizó el procedimiento.									
4. Efectúa cambio de sonda cada 72 hrs. en la UCI, y cada 15 días en área de hospital; efectúa registros anotando características y cantidad de la orina.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 45

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 3. DIALISIS PERITONEAL: INTERMITENTE, CONTINUA O AMBULATORIA.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.										
2. Prepara la solución dializante a temperatura indicada y adición de medicamentos o soluciones indicadas, con técnica aséptica.										
3. Efectúa control estricto de los tiempos de entrada y salida de la solución dializante efectuando balance de ingresos y egresos en cada baño.										
4. Ve integridad de la bolsa, aspecto y caducidad del líquido para dializar, efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 46

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 4. INSTALACION, ABRIR, CAMBIAR, RETIRAR, CURAR LINEA DE DIALISIS Y/O DIALISIS AUTOMATIZADA.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Orienta y apoya psicológicamente al paciente.												
2. Efectúa procedimiento siguiendo técnica de asepsia y antisepsia. Asiste al médico en el retiro del catéter, observando necesidades de cultivos por presencia de infección.												
3. Cura y protege orificio de punción.												
4. Aplica medidas de seguridad y control efectuando registros.												
NOTA: Vigila sangrado y signos de infección.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 5. MONTAJE DEL RIÑON ARTIFICIAL

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Verifica buen funcionamiento del aparato, lavar y desinfectar el tanque y la cubeta.												
2. Monta el equipo arterial, venoso y dializador al aparato correspondiente.												
3. Prepara el baño de diálisis con el concentrado y meq. de potasio de acuerdo a la indicación médica.												
4. Purga el circuito con solución fisiológica sin dejar burbuja de aire en el sistema siguiendo las reglas de asepsia y antisepsia.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 48

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 6. CONEXION DEL PACIENTE AL RIÑON ARTIFICIAL

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Controla los parámetros vitales del paciente y apoya psicológicamente.												
2. Evalúa el estado general del paciente antes de iniciar el procedimiento.												
3. conecta línea arterial a la arteria del paciente, iniciar procedimiento dando flujo sanguíneo, aplicar la heparina y conectar línea venosa regulando la bomba de circulación y flujo del baño vigilando el funcionamiento del aparato, el consumo de heparina y parámetros de ultrafiltrado, así como la respuesta del paciente durante el procedimiento.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 7. DESCONEXION DEL RIÑON ARTIFICIAL

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Controla parámetros vitales del paciente y proporcionar apoyo psicológico.									
2. Pinza el lado arterial y desconectar siguiendo reglas de asépsia y antisepsia, retornar el flujo sanguíneo a la velocidad indicada para el lado venoso hasta finalizar evitando complicaciones.									
3. Proporcionar cuidados adecuados a la fistula dependiendo de su tipo.									
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 50

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 8. CUIDADOS A PACIENTES CON HEMODIALISIS.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.										
2. Mide, registra signos vitales y peso corporal, antes, durante y posterior al procedimiento, así como mantiene tiempos de coagulación en límites de seguridad.										
3. Identifica complicaciones, efectúa acciones para solucionarlas.										
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.										
<b>RESULTADOS</b>										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI/NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

F. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS RELACIONADOS A LA FUNCION REPRODUCTIVA

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. ATENCION PRENATAL

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Verifica evolución del embarazo a través de interrogatorio y exploración física; actualiza la valoración del riesgo gestacional.												
2. Educa a la embarazada en: - Nutrición - Lactancia Materna - Preparación para el parto - Identificación oportuna de riesgo y síntomas de alarma - Planificación familiar - Riesgo reproductivo												
3. Deriva a todas las embarazadas a: - Medicina preventiva y estomatología.												
4. Registra los datos clínicos obtenidos y las actividades realizadas en las formas M f 7 y 4-30-6 respectivamente.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI" O "NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 52

MODULO

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. PARTICIPACION DE ENFERMERIA EN PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS GINECOBSTRICOS  
- PRUEBAS DE STRESS, EVALUACION DEL FETO, AMNIOTOMIA, PARTO, LEGRADO.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO														PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Preparación psicológicamente y físicamente a la paciente.															
2. Proporciona material y equipo para el procedimiento.															
3. Da orientación al paciente sobre el procedimiento y participa con el médico.															
4. Verifica funcionamiento del aparato y equipo, efectúa registros y aplica medidas de seguridad.															
RESULTADOS															

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 3. ATENCION DE ENFERMERIA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Verifica exámenes de laboratorio y signos vitales, prepara psicológicamente y físicamente a la paciente												
2. Vigila frecuencia cardiaca fetal, actividad fetal, tiempo y duración de la contracción, liquido amniótico sangrado cantidad y características, enseña a la paciente a respirar adecuadamente.												
3. Instala y coloca líquidos parenterales con oxitocina, vigila goteo.												
4. Aplica medidas de seguridad y control, y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SE VALE EN CADA PASO "SI/NO" SEGUN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 4. CUIDADOS EN LA ATENCION DEL PARTO.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Orienta a la paciente y su participación durante el parto, como debe pujar en cada contracción y cuando debe relajarse.										
2. Valora el estado emocional de la madre; coloca en posición ginecológica a la paciente colabora en la asepsia de la región perineal.										
3. Participa en el tratamiento médico proporcionando material, equipo y medicamentos, recibe al recién nacido proporcionando cuidados inmediatos.										
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.										
NOTA: Aplica vacuna Rogan antes de las 72 hrs. después del parto a la paciente que lo amerite.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA. CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 5. CUIDADOS INMEDIATOS Y MEDIATOS AL RECIEN NACIDO.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO															PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Atiende y maneja al niño con gentileza valora apgar y Silverman mantiene vias aéreas permeables, coloca al niño en una fuente de calor.																
2. Realiza ligadura de cordón umbilical y permeabilidad de orificios naturales efectuando somatometría y profilaxis oftálmica.																
3. Realiza pulsera de identificación con hoja del recién nacido, nombre, sexo, hora de nacimiento, fecha, peso, huella digital y plantar.																
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.																

RESULTADOS

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PAGINA 56

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 6. CUIDADOS EN EL PUERPERIO INMEDIATO.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Prepara psicológicamente y físicamente a la paciente.										
2. Vigila signos vitales cada 15 min. después del parto, estado de conciencia, contractilidad uterina y fondo de utero.										
3. Vigila características y cantidad del sangrado vaginal, coloca bata limpia y acompaña a la paciente a la sala de recuperación.										
4. Aplica medidas de seguridad y control, efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 7. ATENCION MATERNO INFANTIL.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										P ORCENTAJE	OBSERVACIONES	
1. Interroga a la madre o familiar en relación a las manifestaciones motoras, sociales y del lenguaje, dentición, esquemas de inmunizaciones.													
2. Efectúa exploración física y neuro muscular del niño: cavidades, fontanelas, órganos genitales, miembros pélvicos, peso, talla, perímetros, etc.													
3. Educa a la madre o familiar en la: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nutrición</li> <li>- Estimulación del desarrollo psicomotor</li> <li>- Importancia de las inmunizaciones</li> <li>- Cuidados caseros</li> </ul>													
4. Deriva a todos los niños a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicina preventiva, Estomatología y</li> <li>- Trabajo médico social, efectúa registros estadísticos.</li> </ul>													
RESULTADOS													

NOTA: SE VALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 58

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: B. APLICACION DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Integra el equipo necesario y ordena el termo con los diferentes biológicos, manteniendo el termo a una temperatura de 40 0 60 grados C.									
2. Revisa en la cartilla el tipo de vacuna que va a aplicar, orienta y prepara al paciente según el tipo de biológico, respetando los principios básicos de enfermería. En el caso se vacuna Regan; verifica que se aplique antes de 72 hrs. a primigestas.									
3. Enseña al paciente o acompañante la importancia de complementar el esquema de vacunación, efectos que puede presentar y cuidados específicos.									
4. Efectúa registros.									
RÉSULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 9. APLICACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU).

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Orienta y prepara a la paciente para efectuar el procedimiento.												
2. Coloca a la paciente en posición ginecológica, proporciona el material necesario para realizar el procedimiento.												
3. Participa con el médico el procedimiento, da la orientación a la paciente sobre los síntomas que pudiera presentar posterior a la aplicación del dispositivo.												
4. Aplica medidas de seguridad y control y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 60

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 10. DETECCION DE CANCER MAMARIO.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES	
1. Prepara psicológicamente y físicamente a la paciente.													
2. Efectúa la exploración primero con la persona sentada y luego acostada.													
3. Invita a la persona a que demuestre como se efectuará su auto exploración.													
4. Envía a la paciente con el M. F. si encuentra cualquier dato de sospecha de cáncer mamario, efectúa registros.													
RESULTADOS													

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 11. DETECCION DE CA. CU. TOMA DE MUESTRA PAPANICOLAU.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Interroga sobre requisitos que debe reunir la persona para efectuar la detección.										
2. Orienta y prepara a la paciente para efectuar el procedimiento observado, las condiciones del cuello y vagina.										
3. Fija la muestra en la laminilla con un solo rociado de aerosol.										
4. Proporciona cuidados inactivación de espejos vaginales y efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

## G. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS HEMATOLOGICOS Y ONCOLOGICOS.

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. TRASFUSION DE ELEMENTOS SANGUINEOS Y EXSANGUINEO TRASFUSION.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO											PORCENTAJE	OBSERVACIONES
<p>1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.</p> <p>2. Ratifica grupo sanguíneo y Rh sanguíneo a transfundir y el del paciente, así como la indicación médica de la cantidad; tiempo a pasar.</p> <p>3. Identifica y notifica reacciones adversas durante y posterior a la transfusión.</p> <p>4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.</p>												
<b>RESULTADOS</b>												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 63

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. PUNCION DE MEDULA OSEA.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente el procedimiento a realizar.												
2. Coloca en posición correcta al paciente y colabora con el médico durante el procedimiento.												
3. Proporciona cuidados postaspiración medular al paciente.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												

RESULTADOS

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI" O "NO" SEGÚN CORRESPONDA

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 64

CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 3. QUIMIOTERAPIA.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente el procedimiento a realizar.												
2. Rectifica prescripciones y dosis de medicamentos así como permeabilidad de la vena.												
3. Administración de medicamentos y verifica su aplicación; hidrata al paciente durante la administración de la quimioterapia.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
<p>NOTA: Para la preparación de quimioterapia, colocarse guantes bata y cubrebocas.</p>												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 4. PREPARACION DE SOLUCIONES PARA NUTRICION PERENTERAL TOTAL

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Introduce todas las soluciones, medicamentos y equipo a la campana de flujo laminar, conservando el orden y limpieza en el lugar de preparación.										
2. Contar con un registro de la formula exacta a preparar.										
3. Hace mezcla de soluciones y medicamentos en el orden fijado, etiquetando los frascos y sellandolos herméticamente.										
4. Una vez iniciado la preparación no suspender hasta tener terminado el procedimiento, mantener en refrigeración, efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SE VALE EN CADA PASO \*SU NO\* SEGUN CORRESPONDA  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 66

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 5. INFUSION DE NUTRICION PARENTERAL TOTAL

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Instala de ser posible bomba de infusión para mejor control del goteo ó tira horaria.												
2. Verifica la integridad, permeabilidad y buen funcionamiento de todos los sistemas de infusión, con técnica aséptica.												
3. Controla el registro de glucosurias y cetonurias, reportando cambios oportunamente.												
4. Lleva un registro minucioso del balance de ingresos y egresos cada 24 horas, efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 67

## H. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS AL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO.

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. MANEJO DE VENDAJES, FERULAS Y APARATOS DE YESO.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.												
2. Facilita el retorno venoso, de extremidad afectada y vigila temperatura.												
3. Inspecciona coloración y llenado capilar de extremidad afectada, identifica y notifica oportunamente condiciones del paciente.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. MANEJO DE TRACCIONES.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.										
2. Efectúa asépsia y antisepsia de clavos y halo, verifica y mantiene el peso indicado para la tracción.										
3. Identifica alteraciones en los signos neuromusculares y circulatorios.										
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.										
RESULTADOS										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 69

# I. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTE CON PROBLEMA DEL SISTEMA TEGUMENTARIO.

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. CURACION DE: HERIDA QUIRURGICA, QUEMADURAS, HERIDAS CERRADAS, HERIDAS ABIERTAS Y  
ULCERAS DE DECUBITO Y TRAUMATISMOS QUIRURGICOS.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.												
2. Protege el tejido neoformado, desprendiendo con delicadeza el adhesivo y el apósito inspeccionando la herida en busca de signos de infección.												
3. Realiza con técnica aséptica el procedimiento protegiendo la herida y la integridad de la piel.												
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
RESULTADOS												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

HOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 2. DRENAJE DE HERIDAS ABIERTAS.

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR								PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.										
2. Efectúa procedimiento con técnica estrictamente aséptica.										
3. Valora características de la piel y secreciones o exudados drenados y toma cultivo en caso indicado, protege la piel y cambia apósito cuantas veces sea necesario.										
4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.										
<b>RESULTADOS</b>										

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 71

## J. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES QUIRURGICOS

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. PRE-OPERATORIO.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
<p>1. Realiza y/o verifica cumplimiento de indicaciones preoperatorias (ayuno, resultados de laboratorio, sangre en existencia, rayos X, actuales) y valoración preanestesia, corrobora programación e identifica al paciente.</p> <p>2. Preparación psíquica y física de acuerdo al tipo de intervención quirúrgica, verifica que no lleve prótesis dental, orienta sobre tipo de espera.</p> <p>3. Observa el estado general del paciente, toma signos vitales en caso de alteración, notifica al médico.</p> <p>4. Anota en los registros de enfermería las observaciones y las actividades realizadas (hora de ingreso al servicio, estado emocional).</p>												
<b>RESULTADOS</b>												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

HOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 72

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: CUIDADOS AL PACIENTE QUIRURGICO:  
3. POST-OPERATORIOS

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Recibe e instala al paciente presentándose y valorando las condiciones generales, verifica permeabilidad de vías respiratorias, drenaje y catéteres.									
2. Vigila sangrado de herida quirúrgica y la recuperación del paciente, estabilidad de signos vitales a los 5', 10', 15', 20'.									
3. Mantiene al paciente limpio, cómodo, aplica las medidas de control y seguridad, (colocación de barandales y sujeción), observa sus funciones fisiológicas.									
4. Cumple terapéutica médica, notifica al médico cualquier alteración y efectúa registros de enfermería y las alteraciones en un promedio de dos horas.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 73

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: CUIDADOS AL PACIENTE QUIRURGICO:  
2. TRANSOPERATORIO

NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR							PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. La enfermera se presenta, identifica e informa al paciente y/o familiar del procedimiento.									
2. Respeta la individualidad del paciente en todo momento fija e instala sondas y catéteres de derivación y los identifica.									
3. Realiza conteo de gasa, compresas e instrumental al inicio y término de la intervención quirúrgica, respeta el área estéril, sucia y tiempo quirúrgico.									
4. Identifica piezas para patología, efectúa registros de enfermería y S.I.M.O.									
RESULTADOS									

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGÚN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 74

## K. CUIDADOS ESPECIFICOS A PACIENTES CON PROBLEMAS SENSORIALES

MODULO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

PROCEDIMIENTO: ESPECIFICO

SERVICIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1. PROTECCION OCULAR Y TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR Y POSTERIOR.

PASOS DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR										PORCENTAJE	OBSERVACIONES
1. Informa al paciente del procedimiento a realizar.  2. Coloca al paciente semi-sentado.  3. Conserva la sujeción del taponamiento y mantiene la bigotera limpia en nariz, en ojos la protección ocular.  4. Aplica medidas de seguridad, control y efectúa registros.												
<b>RESULTADOS</b>												

NOTA: SEÑALE EN CADA PASO "SI O NO" SEGUN CORRESPONDA.  
CADA PASO VALE 25 PUNTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

PÁGINA 75

## VI. ANEXOS

## GLOSARIO

- **Lista de cotejo.** Confrontar una cosa con otra u otras ; compararlas teniéndolas a la vista.
- **Objetividad** se logran cuando se realizan en forma ordenada los pasos y conductas a seguir para efectuar adecuadamente el procedimiento que se esta calificando y para ello se cuenta con una escala de valores previamente definida.
- **Validez** se refiere a la información que se optenga durante la evaluación, y sea útil para tomar decisiones en el ámbito educativo o administrativo, lo que implica que su uso debe medir el ámbito que pretende.
- **Confiable** contiene cuando la información es consistente, es decir que aporte resultados similares siempre que se aplique, situación que se logra solamente con instrumentos de evaluación que miden con precisión la calidad o el atributo que deberán valores.
- **Método de supervisión** es la forma presente de ejecutar una tarea dando adecuada consideración al objetivo facilitando disponibilidad de gasto tiempo, dinero y esfuerzo. Se ocupa de la tarea que implican los procedimientos y especifica la manera de ejecutarlo.
- **Evaluación** es proceso sistemático que permite medir y comparar los resultados obtenidos en relación a los esperados.
- **Atención de Enfermería** es cuidado de los pacientes y detección de necesidades así como su satisfacción; las observaciones que se realicen para lograr un objetivo, recuperar la salud .
- **Calidad** son las dimensiones técnicas representada por la aplicación de conocimientos a través de procedimientos para la prevención y solución del daño a la salud.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACION SAN LUIS POTOSI  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1  
" LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ "**

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

**INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE LISTAS DE COTEJO EN LA SUPERVISION DE PROCEDIMIENTOS  
DE LA ASISTENCIA DE ENFERMERIA**

<b>1. Módulo y Servicio</b>	<b>Anotar el nombre correspondiente del mod y serv.</b>
<b>2. Fecha</b>	<b>Anotar fecha de aplicación.</b>
<b>3. Clasificación del procedimiento</b>	<b>El tipo de procedimiento ya impreso en la lista.</b>
<b>3.1. Nombre del procedimiento</b>	<b>Contiene ya impreso el nombre del procedimiento</b>
<b>4.Pasos del procedimiento</b>	<b>Son 4 y cada paso vale 25 puntos</b>
<b>5. Calificación</b>	<b>Si se realiza marque "SI "si se omite marque"NO".</b>
<b>6. Nombre de la enfermera</b>	<b>Se anotará el nombre y categoría de la enfermera</b>
<b>7 . Porcentaje que se otorga</b>	<b>Del total de Enf. supervisadas sacar % de "si" .</b>
<b>8. Observaciones</b>	<b>Se anotarán desviaciones y/o hechos sobresalientes del personal y del procedimiento supervisados.</b>
<b>9. Resultados</b>	<b>Anotar el total de puntuación obtenida.</b>
<b>10. Nombre y firma</b>	<b>Anotar el nombre completo y asentar la firma de la persona que superviso.</b>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No.1  
 "LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ"

FORMATO PARA SUPERVISION DE PROCEDIMIENTOS  
 DE LA ASISTENCIA DE ENFERMERIA A TRAVES DE  
 LISTAS DE COTEJO

1. MODULO \_\_\_\_\_

2. FECHA \_\_\_\_\_

3. CLASIFIQUE EL PROCEDIMIENTO:

SERVICIO \_\_\_\_\_

GENERAL \_\_\_\_\_ ESPECIFICO \_\_\_\_\_

3. NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO

ADMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

6. NOMBRE DE LA ENFERMERA A SUPERVISAR

4. PASOS DEL PROCEDIMIENTO											7. PORCENTAJE	8. OBSERVACIONES
9. RESULTADOS												

5. NOTA: Señale en cada paso "SI ó NO"  
 según corresponda, cada paso vale 25 puntos

10. NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1 CON MEDICINA FAMILIAR**  
**" LIC. IGNACIO GARCIA TELLEZ "**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

**FORMATO ADMINISTRATIVO PARA PROGRAMA ANUAL DE SUPERVISION POR LISTA  
 DE COTEJO DE LA ASISTENCIA DE ENFERMERIA**

**ESTA TESIS NO DEBE  
 FORMALIZARSE DE LA BIBLIOTECA**

JUSTIFICACION	ACTIVIDADES
Resolver problemas, coadyuvando a facilitar las actividades del personal, con eficiencia, máximos resultados y mínimos esfuerzos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Calendarizar procedimientos que se realizan por modulo de atención.</li> <li>* Obtener el nombre y categoría del personal de los servicios a supervisar.</li> <li>* Una vez calificadas las listas se transcribirán en el formatos de concentración de resultados y formato de inventario de habilidades.</li> <li>* Efectuar análisis del personal y procedimientos.</li> <li>* Realizar retroalimentación.</li> <li>* Efectuar informe cuatrimestral.</li> </ul>
OBJETIVOS	
Prever el desarrollo de acciones coordinadas, concretas y cuantificables en tiempo y resultados.	
METAS	INDICADOR DE EVALUACION
Supervisar cuatrimestralmente al 90% del personal y procedimientos programados.	Bueno 100% requiere estímulo . Regular 75% requiere supervisión continua. Malo 50% y menos requiere retroalimentación.
RECURSOS	CONTROL.
Humanos Materiales Físicos  * Enfermeras y diferentes categorías. * Guía listas de cotejo para la Supervisión. * Servicios que integran los módulos de atención	Formato para calendarización Formato de concentración de resultados.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL CENTRAL DE ZONA No. 1 CON MEDICINA FAMILIAR  
"LIC. IGNACIO TELLEZ"

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

FORMATO ADMINISTRATIVO PARA CALENDARIZAR LA SUPERVISION DE LA ATENCION DE ENFERMERIA

FECHA \_\_\_\_\_

	MES	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	
PRECEDIMIENTO	DIA																					
<b>A. GENERALES</b>																						
1 ADMISION DEL PACIENTE																						
2 ASPECTOS EMOCIONALES																						
3 PRUEBAS DIAGNOSTICAS																						
4 MEDIDAS DE PROT. Y SEG. FISICA AL PACIENTE																						
5 ALIMENTACION DEL PACIENTE																						
6 HIGIENE Y COMODIDAD																						
7 DESCANSO Y SUEÑO																						
8 TRASLADO DEL PACIENTE																						
9 PREPARACION, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO																						
10 TRATAMIENTO POR MEDIOS FISICOS																						
11 ELIMINACION Y CONTROL DE ESCRETAS																						
12 ASISTENCIA AL PACIENTE AGONICO Y CADAVER																						
13 EGRESO DEL PACIENTE																						
<b>B. CUIDADOS ESPECIFICOS</b>																						
1 A PTE. CON TRASTORNO HEMODINAMICO																						
2 TRASTORNO NEUROLOGICO																						
3 TRASTORNO DE LAS VIAS RESPIRATORIAS																						
4 PROB. DE LA DIGESTION Y TRASTORNO GASTROINTESTINAL																						
5 DISFUNCION RENAL Y URINARIA																						
6 PROB. RELACIONADOS CON LA FUNCION RLP																						
7 PROBLEMAS HEMATOLOGICOS Y ONCOLOGICOS																						
8 PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO																						
9 PROBLEMAS DEL SISTEMA TEGUMENTARIO																						



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**HOSPITAL CENTRAL DE ZONA No. 1 CON MEDICINA FAMILIAR "LIC. FRANCISCO GARCIA TELLEZ"**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**  
**FORMATO ADMINISTRATIVO PARA LA CONCENTRACION DE RESULTADOS DE LA SUPERVISION DE LA**  
**ATENCION DE ENFERMERIA**

MODULO	SERVICIO	TURNO	FECHA																
			MES	E	F	M	A	1°	M	J	J	A	2°	S	O	N	D	3°	A
PROCESO CONSULTA EX. URGENCIAS, CIRUGIA, HOSP. AUX DE DX Y TX																			
<b>A. GENERALES</b>																			
1. ADMISION DEL PACIENTE																			
2. ASPECTOS EMOCIONALES																			
3. PRUEBAS DIAGNOSTICAS																			
4. MEDIDAS DE PROT Y SEG. FISICA AL PACIENTE																			
5. ALIMENTACION DEL PACIENTE																			
6. HIGIENE Y COMODIDAD																			
7. DESCANSO Y SUEÑO																			
8. TRASLADO DEL PACIENTE																			
9. PREPARACION Y ADMINIS DE MEDICAMENTO																			
10. TRATAMIENTO POR MEDIOS FISICOS																			
11. ELIMINACION Y CONTROL DE ECRETAS																			
12. ASISTENCIA AL PACIENTE AGONICO Y CADAV																			
13. EGRESO DEL PACIENTE																			
<b>B. CUIDADOS ESPECIFICOS</b>																			
1. A PTE CON TRANSTORNO HEMODINAMICO																			
2. TRANSTORNO NEUROLOGICO																			
3. TRANSTORNO DE LAS VIAS RESPIRATORIAS																			
4. PROB. DE INGESTION Y TRANSTORNO GASTRI																			
5. DISFUNCION RENAL Y URINARIA																			
6. PROB. RELACIONADO CON LA FUNCION REP.																			
7. PROBLEMAS HEMATOLOGICOS Y ONCOLOGICO																			
8. PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULO-ESQUE																			
9. PROBLEMAS DEL SISTEMA TEGUMENTARIO																			
10. CUIDADOS ESP. A PACIENTE QUIRURGICO																			
11. PROBLEMAS SENSORIALES																			
<b>C. ADMINISTRATIVOS</b>																			
1. LINEAMIENTOS TECNICO-ADMINISTRATIVOS																			
2. GENERALIDADES DE LA ESTRUCTURA																			
3. PROCEDIMIENTO TECNICO-ADMINISTRATIVOS																			
* DIAGNOSTICO DE TRABAJO																			
* PROGRAMA DE TRABAJO																			
* SUBPROGRAMA ATENCION DE ENFERMERIA																			
* SUBPROGRAMA RELACIONES LABORALES																			
* SUBPROGRAMA SUPERVISION																			
* SUBPROGRAMA MANEJO DE PERSONAL																			
* SUBPROGRAMA MANEJO DE RECUR. MATERIAL																			
* SUBPROGRAMA DE ENSEÑ. CAP Y DESARROLLO																			
* SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION																			
* SUBPROGRAMA DE EVALUACION																			

CLAVE: PROGRAMADO X REALIZADO → SUSPENDIDO O  
 NOTA: SUBRAYE LOS PROCEDIMIENTOS SEGUI EL PROCESO DEL QUE SE TRATE.  
 NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTIVO RESPONSABLE \_\_\_\_\_

IOHH/97





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 1 CMF  
" Lic. Ignacio Garcia Tellez "

JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

FECHA DE  
AUTORIZACION

MES

AÑO

AGOSTO

1997

## HOJA DE IDENTIFICACION Y DE AUTORIZACION

### NOMBRE DEL DOCUMENTO

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE SUPERVISION  
DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

### SINTESIS DEL DOCUMENTO

CONTIENE GUIAS DE SUPERVISION POR LISTAS DE  
COTEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS GENERALES,  
ESPECIFICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE SE REALIZAN  
EN LOS SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL PERSONAL  
DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD

### AUTORIZACION

DIRECTOR MEDICO



JEFE DE LOS SERVICIOS  
DE ENFERMERIA

16/855  
SUBDIRECCION  
H. G. Z. 401  
SAN LUIS POTOSI, S. L. P.

  
DR. ARMANDO PAMPLONA RANGEL

  
E.P. SOCORRO RÍOS CANO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DELEGACION ESTATAL EN SAN LUIS POTOSI  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 1 C/MI  
" Lic. Ignacio Garcia Téllez "

JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

FECHA DE  
AUTORIZACION

MES

AÑO

OCTUBRE

1997

## HOJA DE IDENTIFICACION Y DE AUTORIZACION

### NOMBRE DEL DOCUMENTO

MANUAL DE MANEJO DE LISTAS DE COTEJO EN LA SUPERVISION DE  
LOS PROCEDIMIENTOS  
DE LA ATENCION DE ENFERMERIA

### SINTESIS DEL DOCUMENTO

CONTIENE GUIAS DE SUPERVISION POR LISTAS DE  
COTEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS GENERALES,  
ESPECIFICOS, ADMINISTRATIVOS QUE SE REALIZAN  
EN LOS SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL PERSONAL  
DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD

### AUTORIZACION

DIRECTOR MEDICO

JEFE DE LOS SERVICIOS  
DE ENFERMERIA

DR. ARMANDO PAMPLONA RANGEL

E.P. SOCORRO RÍOS CANO

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ETAPAS	MES	JUNIO			JULIO				AGOSTO				SEP	
	DIAS	5	21	28	5	12	19	26	2	9	16	23	30	6
<i>Investigación Documental</i>		[Shaded triangle]												
<i>Justificación</i>		[Shaded triangle]												
<i>Marco Teórico</i>		[Shaded triangle]												
<i>Esquema de Contenidos</i>					[Shaded triangle]									
<i>Revisión de Contenidos</i>					[Shaded triangle]									
<i>Asesoría Académica</i>		[Shaded triangle]												
<i>Elaboración de Instructivo de Operación</i>												[Shaded triangle]		
<i>Conclusiones</i>												[Shaded triangle]		
<i>Elaboración de Trabajo Final</i>												[Shaded triangle]		
<i>Entrega de Trabajo</i>												[Shaded triangle]		

## VII. BIBLIOGRAFIA

1. AÑORVE LOPEZ. Manual de procedimientos esenciales de fundamentos de enfermería. UNAM. 1984.pp 17-183.
2. ARM, MARRIER. Modelos y teorías de enfermería. Ed. Rol,1992,pp 1-11.
3. CARPENITO, L.J. Manual de diagnóstico de enfermería. Ed. Interamericana. 1993.pp 10-22.
- 4.CIESS. Administración de servicios de salud. México, D.F. 1986.pp10-325.
5. DE LA ROSA M., VICTOR. HERNANDEZ, G. El médico en la administración de hospitales. Ed. Trillas, México, D.F. junio 1991.pp 111-114.
6. Diccionario de la Lengua Española. Real Academia Española. Talleres Gráficos de la Ed. Espasa - Colpe, S.A. Madrid, 1970.pp 96,125,137.
7. DONABEDIN, A. Calidad de la atención médica. Definición y métodos de evaluación. reimp. 1991.pp 7-21.
8. Documentos presentados durante los paneles de la revisión nacional de atención médica, IMSS. Guanajuato, 1994.pp 1-69.
9. DUHALT, Krauss. Los manuales de procedimientos en las oficinas públicas, UNAM 1978.pp 34-44.
10. C. S., GEORGE. Supervision In Acción. México,1986.pp 311-326.
11. FERNANDEZ . Arena, José Antonio .Introducción a la Administración. Ed. UNAM 5ª.ed.textos programados.México,1977.pp 44-60.
- 12.FISCHBACH, F.T. Manual de pruebas diagnósticas. Ed. Interamericana. 1990.pp 10-16

13. **La fuerza de las palabras. Como hablar y escribir para triunfar.** Ed. **Selecciones del Reader's Digest.** México, S.A. de C.V.,1977. p.140-155.
14. **GARCIA ARIAS.** **Administración de Recursos Humanos.** Ed. Trillas, 1986.pp 230-245.
15. **GONZALEZ SALDAÑA.** **Infectología clínica pediátrica.** Ed. Trillas, 3a. ed. 1993.pp 34-40
16. **HAMILTON, H.K. y ROSE, M.B.** **Enfermedades cardiovasculares.** Biblioteca clínica para enfermeras. Ed. Científica, 1988.pp 22-30.
17. **ILINGWORTH S., Ronald.** **El niño normal. Manual moderno, 1993.pp 40-44**
18. **IMSS.** **Subdirección General Médica.** **Manual de normas y procedimientos de terapia intensiva.** 1988.pp25-55.
19. **JAPTICH,** **Diagnóstico de enfermería y plan de cuidados.** Ed.Cuellar, 1991.pp 10-44
20. **JASSO, L.** **Neonatología práctica.** Ed. Manuel Moreno. México,1985.
21. **KOONT'z, Harold. Y Cyrill,ó donnell.** **elementos de la administración moderna.**Ed.Mc.Grow.Hill,México 1979.pp30-34.
22. **KOZIER, B. ERB, G. BUFALINO, P.** **Trato de enfermería.** Ed. Interamericana, procedimientos suplementarios.1994 pp24-30.
23. **KUMATE.** **Manual de infectología.** Ed. Méndez Cervantes, 1997.pp26-64.
24. **LAZZARO,V'ictor.** **Sistemas de procedimientos.Un manual para los negocios., y la industria.**Ed. Diana.2ª edición.México,1979.pp70-84
25. **MARRIER BARQUIN.** **Administración de los servicios de enfermería Interamericana Mc. Graw – Hill 1996.pp 37-43**

26. MASON, E.J. Normas de calidad de la atención de enfermería. Métodos de elaboración. Ed. Doyma. 1994 pp 230-245.
27. MARIE, DIVISETI. Administración de servicios de enfermería. Ed. Limusa, 1984. pp184-245.
28. MARLOW, D.R. Enfermería pediátrica. Ed. Interamericana, 1992. pp45-60.
29. Plan de estudios del curso postécnico de enfermería pediátrica. Coordinación de Educación Médica. 1997. pp 1-40
30. Plan de estudios del curso postécnico de enfermería médico quirúrgica. Coordinación de Educación Médica. 1996. pp1-40.
31. Plan de estudios del curso postécnico de enfermería en cuidados intensivos. Coordinación General Médica, 1996. pp1-45.
32. Principios de Administración. Azthán, Ed. 2ª edición. México .1996. pp3-82
33. MARTINEZ PALAU, LARIOS. Fascículo de redacción y letras para seminario de tesis. ENEO 3a. reimp. Febrero, 1994. pp 7-183.
34. MARTINEZ Y MARTINEZ. La salud del niño normal y del adolescente. Ed. Salvat, 1991. pp19,63,219,441,452,484.
35. MATTEN, Cahill. Tratamiento en enfermería. Ed. Interamericana, 1991. pp23-25.
36. MOORE, M.C. Guía profesional de enfermería, nutrición y dietética. Ed. Interamericana, 1991. pp30-35.
37. OWEN, P. Guía profesional de enfermería. Monitorización de cuidados intensivos. Ed. Interamericana, 1993. pp36-40
38. RICHARDSON, L.I. Cálculo de selección y formas, aplicaciones clínicas. Ed. Interamericana, 1987. pp16-25.

39. REYES, Ponce ,Agustín.. Administración de Empresas .Téoria y práctica. 1ª parte Ed.Trillas,México.1980.pp50-64.
40. SACHARIN, R.M. Enfermería Pediátrica. Ed. Interamericana, 1989,pp8-12.
41. Síntesis de la estructura, organización y funcionamiento de la Coordinación de Atención Médica, IMSS. 1996.pp 1-55.
42. SWEARINGEN, P.L. Amos profesionales de enfermería. Enfermería Médico Quirúrgica. Ed. Interamericana, 1988,pp50-65.
43. SCHNIEDMAN, R. LAMBERT, S. Manual de procedimientos de enfermería. Ed. Interamericana, 1986,pp15-36.
44. TALVOT, L. Guías profesionales de enfermería, cuidados intensivos. Ed. Interamericana, 1992,pp25-40
45. WALLCHTER, E.M. Enfermería pediátrica. Villazón, S.A. Nutrición Enteral y Parenteral. Ed. Interamericana, 1993. Pp 46-60.
46. WATSON. Crecimiento y desarrollo. Ed. Trillas, 1994,pp 60-75.