



## **UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

Facultad de Ciencias Médicas y Clínicas.  
Escuela ciencias médicas y de la Enfermería.

Trabajo de grado para optar por el título de Licenciada  
en  
Ciencias de la Enfermería

Informe de Práctica Profesional

Guía educativa sobre el manejo de la hoja de registro de  
temperatura diaria y evolución en la sala de medicina 3 hospital  
del niño doctor José Renán Esquivel, marzo a mayo 2024

Presentado por:  
Iguala González, Nataly Nazareth 9-759-1059

Asesor:  
Mgtr. Alvarez Watson José Luis.

Panamá 2024

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico a mi familia, por ser ese apoyo incondicional y fundamental durante esta etapa académica, por cada uno de los sacrificios que hicieron para lograr que mi persona pudiera terminar los estudios, por ser esa fuente de inspiración, motivación y de confiar que todo puede ser posible si nos lo proponemos lograrlo.

Nataly Nazareth Iguala González

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, quiero darle las gracias a Dios por darme fortaleza y sabiduría para superar cada una de las etapas de mi carrera y permitirme llegar a cumplir esta meta tan anhelada.

A mis padres por ser ese apoyo incondicional en todo momento, por brindarme siempre sus palabras de aliento y motivación para seguir adelante y por ser ese vivo ejemplo de perseverancia, que a pesar de las dificultades no hay que abandonar el camino hasta cumplir la meta. A mi hermana por ser un pilar fundamental durante estos años de carrera, por mostrarme siempre su apoyo y comprensión.

De igual manera quiero expresar mis agradecimientos a esta casa de estudio por abrirme las puertas y brindarme la oportunidad de formarme como profesional, a cada uno de los docentes que aportaron en mi formación académica brindando sus conocimientos.

Por último, al Hospital Santo Tomas y Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, por darme la oportunidad de reforzar los conocimientos y permitirme adquirir experiencia dentro del campo laboral.

Nataly Nazareth Iguala González

## CONTENIDO GENERAL

### INTRODUCCIÓN.

#### CAPITULO I. MARCO REFERENCIA INSTITUCIONAL.

1.1. Antecedentes .....	8
1.2. Justificación.....	12
1.3. Descripción Institucional.....	14
1.4. Objetivos Generales y específicos.....	19
1.5. Población beneficiaria. ....	20
1.6. Cronograma de actividades.....	21

#### CAPÍTULO II: DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL.

2.1. Actividades realizadas.....	31
2.2. Portafolio de actividades. ....	37

#### CAPÍTULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

3.1. Análisis de resultado .....	45
3.2. Propuesta de solución.....	75
3.2.1. Introducción .....	75
3.2.2. Marco de referencia .....	76
3.2.3. Justificación. ....	76
3.2.4. Objetivos.....	78
3.2.5. Beneficiarios .....	79
3.2.6. Intervención. ....	79

<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>82</b>
------------------------	-----------

<b>REFERENCIA BLIBLOGRAFICAS E INFOGRAFÍA.....</b>	<b>83</b>
--	-----------

### ANEXOS.

<b>ÍNDICE DE CUADROS.....</b>	<b>95</b>
-------------------------------	-----------

<b>ÍNDICE DE FIGURAS.....</b>	<b>96</b>
-------------------------------	-----------

<b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>97</b>
-------------------------------	-----------

<b>ÍNDICE DE GRÁFICAS .....</b>	<b>100</b>
---------------------------------	------------

## INTRODUCCIÓN

Los registros de enfermería son instrumentos de gran utilidad e importancia que forman parte del expediente clínico de los pacientes, además son considerados una fuente de información entre el personal de salud, y también funcionan como respaldo en situaciones legales. En ellos se detalla información precisa y concisa de la evolución, intervenciones y actividades realizadas en el paciente durante la estancia hospitalaria, a fin de brindar una atención de calidad con cuidados humanísticos, para así lograr en conjunto una pronta recuperación, haciendo sentir satisfecho al paciente y familiar de los cuidados brindados.

En la sala de medicina 3 del Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel se hace uso de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución con un instrumento que permite llevar un registro de las temperatura, fórmulas, dietas, hidratación, vómito, orina y evacuaciones generadas por el paciente durante cada turno. Las técnicas de enfermería son las responsables de llevar a cabo el llenado de esta hoja de registro por cada paciente, por ende, deben conocer y manejar adecuadamente el uso de la misma, ya que, es de mucha importancia porque le proporciona a la enfermera la información necesaria del paciente y así poder realizar las debidas anotaciones en el expediente clínico.

Por tal motivo el trabajo de grado a realizar trata sobre la elaboración de una guía educativa para el personal técnico de enfermería, con el fin de facilitar el manejo adecuado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.

Por ende, se divide en tres grandes capítulos en donde se desarrollará de la siguiente manera; en el primer capítulo abordaremos temas de antecedentes

relacionados con el trabajo a realizar, justificación, una breve descripción de la institución donde se desarrolló nuestra práctica, objetivos generales, como específicos, la población beneficiaria y cronograma de actividades.

En el segundo capítulo se aborda una breve descripción de las actividades realizadas durante el periodo de práctica y el portafolio de actividades.

Finalizando con el tercer capítulo que abarca todo lo relacionado con la elaboración de la propuesta en donde encontraremos los análisis de resultados obtenidos en el Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel.

# **CAPÍTULO I**

## **CAPITULO I. MARCO REFERENCIA INSTITUCIONAL**

### **1.1. Antecedentes**

Los registros en enfermería vienen desde la era de Florence Nightingale durante la guerra de Crimea, ya que, al brindar sus servicios como enfermera le tocó observar las condiciones tan indignas y poco higiénicas que pasaban los soldados, tanto así que enfermedades como el cólera y el tifus entraran a los hospitales y pasaron a ser las causas más probables de muerte de los soldados más que las heridas, Florence Nightingale empezó a recolectar y organizar todos aquellos datos observados en los soldados, información que luego le serviría como herramienta para mejorar los hospitales militares y de la ciudad. Pablo Young, Verónica Hortis. Et al (2014).

Los registros son instrumento de gran importancia y valor en la enfermería, puesto que, permite observar de manera directa la eficacia de la atención brindada al paciente por parte de las enfermeras y técnicas de enfermería, debido a que facilita los cuidados que se le realizan al paciente durante un turno y la continuidad de los mismos. Además, sirven como una vía de comunicación y ayudan a observar las necesidades requeridas por los pacientes. Es por eso que deben ser llenados de una forma correcta, ya que, un mal registro puede conllevar a cometer errores en el cuidado del paciente. En un estudio realizado por Suarez, N., et. Al (2020). Indica que los registros en enfermería son el reflejo de las actividades que el personal de salud realiza en los cuidados, garantizando el bienestar de los pacientes y que los mismo deben centrarse en mejorar la calidad al momento de registrar la información.

Dentro de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución del hospital del niño Doctor José Renán Esquivel se pueden observar los siguientes puntos importantes para la evaluación diaria de los pacientes, tales como: temperatura, dieta, hidratación, vómito, orina y evacuación, esto sirve como una herramienta de apoyo para el personal de enfermería para que durante los

turnos puedan transcribir de manera más correctas las intervenciones realizadas al paciente.

La temperatura corporal es un parámetro vital que indica el equilibrio entre la producción de calor y la pérdida de éste, la misma es regulada a partir de un proceso complejo, que incluye 3 mecanismos:

- Termorreceptores, localizados en la piel y en el núcleo preóptico del hipotálamo.
- Efectos termorreguladores, basados en la sudación y la vasodilatación periférica.
- Área de control localizada en el cerebro.

La regulación de la temperatura corporal en el ser humano juega un papel muy importante, ya que, el ser humano responde a modulaciones a nivel de la temperatura con respuestas voluntarias. La temperatura corporal normal en los pacientes pediátricos oscila entre 36.6 grados Celsius a 37.2 grados Celsius. (Gómez Ayala 2007).

En cuanto a la hidratación nos dice Santiago. L, Ríos. G. et al (2020), que el agua es el principal constituyente del cuerpo humano, y este no es capaz de producir suficiente agua por metabolismo u obtener agua suficiente por la ingestión de alimentos para satisfacer sus necesidades, de tal manera que es importante prestar atención a lo que bebemos durante el día, para asegurarnos de que estamos cubriendo nuestras necesidades diarias de agua, puesto que, no hacerlo puede impactar de manera negativa en la salud.

Santiago, Lagunes, Ríos et. al (2020). Refieren que acuerdo con la edad, el volumen de agua cambia, un adulto está constituido por un 55 a 60% de agua, mientras que los niños tienen un 65 a 80% e incluso un prematuro puede llegar a tener hasta un 90% de su peso corporal; por lo tanto, el agua se debe considerar como un nutriente esencial, ya que, no hay un mecanismo eficiente de almacenamiento de la misma

Según Iglesias R, Villarino M, et al (2011), en un lactante sano, el requerimiento de agua es probablemente de 75 a 100 mL/kg/día, pero debido a los numerosos factores que aumentan el riesgo de deshidratación en los bebés, se recomienda un consumo de líquidos es de 150 mL/kg/día. Subsiguientemente, para un niño de seis meses de edad y cinco kilogramos de peso se recomiendan unos 750 mL diarios de líquido. Sin embargo, la ingestión diaria de agua recomendada para un lactante es la siguiente: de 0 a 6 meses sería de 0,7 L/día de agua, asumiendo que esta proviene de leche materna; de los 7 a los 12 meses, el requerimiento sería de 0,8 L/día de agua, asumiendo que proviene de la leche materna y de otros alimentos y bebidas complementarias. En los niños mayores (4-8 años), la media del consumo de agua total fue de 1,779 mL/día, con un intervalo de 1,069 a 2,826 mL/día, no existiendo diferencia por género a esta edad. A partir de los nueve años empezamos a encontrar diferencias por sexo. La recomendación de agua de bebida es de 1,8 L/día para los varones de entre 9 y 13 años y de 2,6 L/día para los que tienen edades entre los 14 y los 18 años. En el caso de las niñas, las cifras de referencia son 1,6 Litros entre los 8 y los 13 años.

Peñalba, A., Vázquez, P. (2009). refieren que en pediatría los vómitos son un síntoma muy recurrente y significativo en caso de que este sea acompañado de otro síntoma o simplemente sea específico de una enfermedad, por ende, es de vital importancia cuantificar y registrar con el fin de valorar posibles causas y poder corregir posibles trastornos hidroelectrolíticos ocasionados. Según Vázquez. J, C. Ruedas (2002) en los neonatos y lactantes el vómito puede ser por causas extradigestivas tales como: enfermedades metabólicas, enfermedades del sistema nervioso central e infecciones no intestinales, como también pueden ser causas digestivas tales como: mala técnica alimentaria, reflujo gastroesofágico, intolerancia a las fórmulas, proteínas. En los preescolar y adolescentes puede deberse a causas digestivas como toxiinfección, reflejo

gástrico, apendicitis, hepatitis, y de causas extra digestivas tales como infecciones, enfermedades renales, neurológicas y metabólicas.

Llevar a cabo un registro de orina en pediatría juega un papel importante, debido que, nos permite tomar medidas ya sea de que el paciente esté reteniendo mucha orina o simplemente el paciente está eliminando demasiada orina.

En cuanto a las evacuaciones en ellas podemos observar la frecuencia de disposiciones que hace durante el turno, la consistencia de la misma, la forma y color.

Según González, P. (2024). Monitorear las heces es muy importante debido a que nos proporcionan información valiosa, debido a su apariencia y consistencia son factores claves que ayudan a determinar de dónde puede provenir una molestia digestiva en los pacientes, tales como la gastroenteritis, estreñimiento y dolor abdominal.

González, P. (2024) nos indica que la escala de Bristol fue creada en el año 1997 por Ken W. Heaton y Stephen J. Lewis, se le dio ese nombre, ya que, fue desarrollada en la Universidad de Bristol y es una escala en donde se clasifican siete tipos de heces.

La importancia de mantener un registro de todos estos puntos ya mencionados anteriormente es que nos ayudan a valorar, buscar soluciones y ejecutar de manera adecuada los procedimientos y tratamientos que el paciente requiera, puesto que la información recolectada de una forma adecuada permite que tanto la enfermera, como el médico conozcan el estado del paciente no solo diariamente si no que durante el turno, ya que, en el se puede observar los cambios ya sean positivos o negativos de los pacientes. Todo esto con el fin de brindar una mejor atención.

## 1.2. Justificación

En el Hospital Del Niño Doctor José Renán Esquivel, sitio donde realizo mi práctica profesional se brinda una atención pediátrica, en este se hace uso de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, como una herramienta que permita al personal de enfermería obtener información importante y necesaria de todos los pacientes pediátricos durante el turno.

Este informe de práctica está basado en la hoja de registro de temperatura diaria y evaluación, en donde se realizó una guía que le permitirá al personal de salud del hospital del niño Doctor José Renán Esquivel obtener una explicación rápida para el correcto llenado y así mejorar la atención del paciente. Es una herramienta muy utilizada específicamente por las técnicas de enfermería, la cual contiene información importante que necesita tener las enfermeras para el registro diario de evolución de cada paciente y a su vez refleja distintas de las funciones realizadas por las técnicas durante el turno tales como; registro de temperatura del paciente, la dieta y fórmulas administradas, hidratación brindada, llevar un registro de las veces que el paciente ha presentado vómitos, como también llevar el registro de las cantidad de orinas y evacuaciones del paciente realizadas durante el turno, lo que resulta muy valioso para el equipo de enfermería conocer, la guía educativa más que todo va a contribuir en que las técnicas de enfermería puedan llevar a cabo el correcto llenado de esta valiosa herramienta, ya que, ellas deben ser capaces de tener el conocimiento científico y necesario de esta herramienta y así obtener una buena recolección de información para que junto con las enfermeras y médicos logren una excelente atención y cuidados en los pacientes.

La utilidad de esta guía educativa es que servirá de apoyo a todo el personal técnico de enfermería que labora en este hospital como también al personal de nuevo ingreso, enfermeras y estudiantes de enfermería, a fin de que puedan conocer y mejorar el correcto llenado de la hoja de registro y mantener una información correcta, específica y necesaria, que posteriormente será de gran

ayuda para conocer el estado actual del paciente pediátrico y así poder contribuir en una mejor atención, cuidados y recuperación de cada uno de ellos. Es una guía que representa un gran impacto en el personal técnico de enfermería, puesto que, contarán con un instructivo con la información correcta y de fácil entendimiento.

Es de gran interés mencionar que a pesar de que en esta institución existan normas generales de atención de enfermería, sobre el correcto llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, continúen cometiendo errores en la transcripción de dicha hoja, por lo que mi propuesta se centra en la confección de una guía educativa donde se brindará información precisa y concisa sobre el llenado correcto de esta hoja de registro, con el fin de lograr que al personal técnico de nuevo ingreso como el personal que ya labora en este hospital se le resulte más fácil registrar la información correcta de cada paciente, garantizando una mejor comunicación entre el paciente, la técnica y enfermera y así brindar una excelente atención y cuidados necesarios para cada paciente, ya que, como personal de enfermería los cuidados que se le brindan al paciente son de vital importancia para su recuperación

Lo novedoso de esta guía educativa es que va a ser más manejable, tipo bolsillo, que le va a permitir al personal técnico, enfermeras y estudiantes poder consultar de manera visual, rápida y que pueda aclarar cualquier duda que se le presente, ya que, en ella encontrarán la información necesaria y así poder lograr llevar a cabo sus actividades de la forma correcta.

### 1.3. Descripción Institucional.

El Hospital Del Niño fue creado mediante la ley 17 del 23 de agosto de 1958, sancionada por el presidente Ernesto De La Guardia JR, quien lo creó como una entidad autónoma regentada por un patronato.

Anteriormente las atenciones pediátricas se brindaban en la planta baja del Hospital Santo Tomás. En el año 1939 se presentó una propuesta al Club de Leones de Panamá para construir un hospital que se dedicara especialmente a la atención de los niños y en febrero de 1947 el presidente del Club de Leones, nombró un comité ejecutivo y una Comisión Especial de Colectas para iniciar la campaña en pro del Hospital del Niño de Panamá. Los terrenos donados para la construcción del Hospital del Niño fueron de parte del presidente de la República, Don Enrique Jiménez. Para el 11 de noviembre de 1947 se colocó la primera piedra y para el 14 de mayo de 1948 se inicia la construcción de dicho hospital, obra que constaba de dos pisos. En 1961 se realizó la construcción del tercer y cuarto piso. El primer director médico fue el Dr. Leopoldo Benedetti, que años más tarde pasó a cargo del Doctor José Renán Esquivel.

El 30 de septiembre de 2014 se le da el nombre de Hospital Del Niño doctor José Renán Esquivel, mediante la ley 18. Para el año 2012 se decide edificar un nuevo hospital en los antiguos terrenos de la embajada de estados unidos, el 14 de agosto el presidente Ricardo Martinelli dona oficialmente los terrenos para dicha construcción.

Actualmente se encuentra en la construcción de un nuevo hospital, obra que inició en el primer semestre del año 2021. El mismo contará con 20 pisos, con planta de estacionamientos, cafetería, consulta externa, urgencia, cardiología, dermatología entre otras salas más que son de gran importancia para la población pediátrica de este país.

El hospital se encuentra ubicado en la ciudad de Panamá entre la avenida balboa y la calle 34. En el se brindan servicios pediátricos desde recién nacidos hasta los 14 años y 11 meses. El Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, es una institución hospitalaria de tercer nivel, por lo que es considerado el principal hospital pediátrico, lo que lo convierte y compromete como un centro hospitalario de referencia pediátrica a nivel nacional. Además, es un centro de formación de médicos especialistas en pediatría, así como también ofrece sus instalaciones para la formación de los estudiantes de enfermería de las distintas universidades de Panamá. brinda atención ambulatoria, pre y post hospitalaria y hospitalizaciones, dentro de los servicios que ofrece incluyen los siguientes

- Sala de medicina 1, 2, 3, 4, 5 y 6,
- Sala de corta estancia
- Sala de larga estancia.
- Sala de intensivo 1 y 2.
- Sala de ortopedia.
- Sala de neonatología 1 y 2.
- Sala de quemados.
- Sala de hematología.
- Sala de oncología.
- Cuarto de urgencia.

Esta institución ofrece servicios especializados de medicina conformados por los siguientes: servicio de pediatría, servicio de medicina crítica, servicio de alergología, servicio de endocrinología, servicio de cardiología, servicio de gastroenterología, servicio de neumología, servicio de neurología, servicio de reumatología, servicio de neurología, servicio de oncología, servicio de medicina genética, servicio de salud mental, servicio de dermatología, servicio de hematología y servicio de infectología.

**Visión:** ser líder de la atención, docencia e investigación pediátrica nacional, con acreditación internacional.

**Misión:** ofrecer servicios de atención pediátrica, con calidad y humanismo, haciendo énfasis en la solución integral de problemas de alta complejidad.

Este hospital está conformado por las distintas autoridades

- **Director Médico:** Dr. Paul G. Gallardo Sosa
- **Subdirector médico:** Dr. Moisés Céspedes
- **Jefa del departamento de enfermería:** Magister Elidya Espinosa.

El lugar donde realicé la práctica profesional dentro de esta institución fue la sala de medicina 3, está conformada por una supervisora clínica, una jefa de sala, 18 enfermeras (os) básicas (os), y 12 técnicas de enfermería. Se encuentra en el tercer piso del Hospital del Niño José Renán Esquivel.

Esta sala consta de 3 cubículos distribuida de la siguiente manera:

Primer cubículo: en él se encuentran 8 unidades, va desde la cama 1 a la cama 8, con conectores de oxígeno, lavamanos, un basurero, un aire acondicionado y un televisor. En el se ubican pacientes adolescentes, lactantes mayores, preescolares.

Segundo cubículo: consta de 8 unidades que va desde la 9 a la 16, con sus respectivos conectores de oxígenos, succión de pared, lavamanos, tanque de basura, aire acondicionado y una televisión. En el podemos encontrar adolescentes, lactante menor, lactante mayor, preescolar.

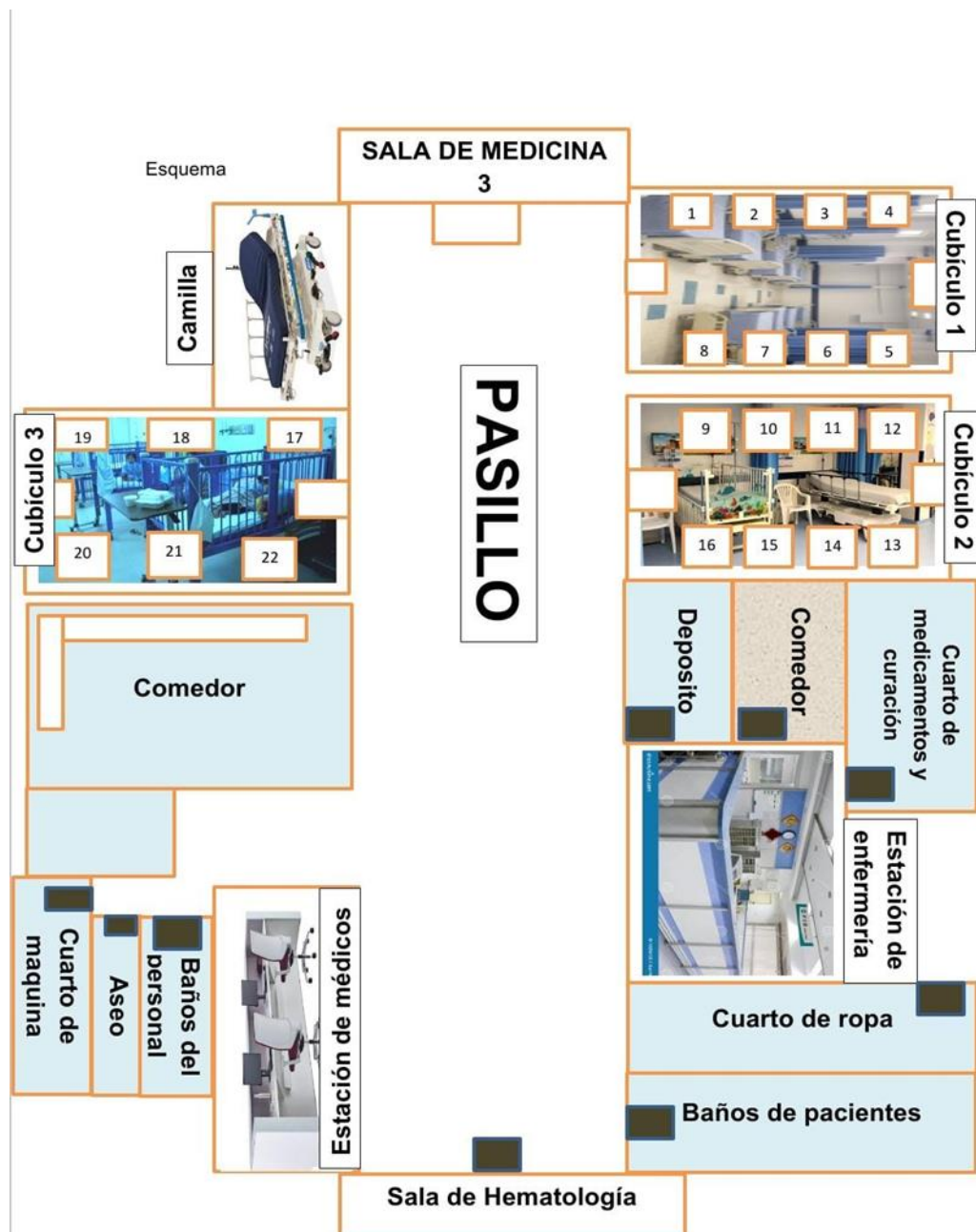
Tercer cubículo: consta de 6 unidades (cunas) que va desde la cuna 17 a la cuna 22, con sus conectores de oxígeno en buen estado, una succión de pared, aire acondicionado, un televisor, lavamanos y basurero. En él se encuentran principalmente pacientes recién nacidos, lactantes menores y mayores.

Además, la sala cuenta con una estación de enfermería y estación médicas cada una se encuentra debidamente equipada con sus respectivos formularios.

Cuenta con un cuarto de curaciones donde se encuentran los medicamentos orales, intravenosos, subcutáneo, tópicos, medicamentos de Inhaloterapia y nebulizaciones, tiene un carro de medicamentos debidamente equipados y un carro de paro. Además, contienen diferentes tipos de soluciones, set de canalizaciones, guantes tanto estéril como no estériles, 5 botellas de tapa anaranjadas y una de tapa blanca, también podemos observar una camilla donde se realizan las curaciones, las canalizaciones, toma de muestras de laboratorios, aspiraciones de traqueotomía. Por último, una nevera para guardar los medicamentos como insulinas, preparados y otros medicamentos que deben mantenerse bajo ciertas temperaturas, un lavamanos, tanques de basura tanto rojos como blancos.

Cabe destacar que la sala cuenta con una cocineta con una nevera donde se guardan las fórmulas de leche, una microonda y un lavamanos, cuenta con un comedor, dos baños uno para el personal de salud y otro para el paciente, un cuarto de ropa donde se encuentran las sábanas, camisa, pantalones, pañales desechables para todos los pacientes. Además, tiene un cuarto de depósitos donde se encuentran los diferentes tipos de insumos de uso en sala.

Esquema: Descripción del área física de la sala de medicina 3 del Hospital del Niño.



#### 1.4. Objetivos Generales y específicos

##### 1.4.1. Objetivos generales:

Desarrollar una guía educativa para el personal de enfermería de la sala de medicina 3 para reforzar el conocimiento y facilite el manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución del Hospital del Niño doctor José Renán Esquivel,

##### 1.4.2. Objetivos específicos:

- Presentar la propuesta educativa sobre el manejo adecuado del llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución a la enfermera jefa de la sala de medicina 3 del Hospital del Niño Doctor. José Renán Esquivel.
- Explicar cada ítem presentado en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución al personal de enfermería de la sala.
- Describir la importancia del llenado adecuado de dicha hoja para el personal de enfermería.
- Exhortar al personal de enfermería a revisar y poner en práctica el uso y manejo adecuado de la hoja de registro.

### 1.5. Población beneficiaria.

#### Población directa:

En nuestra población directa beneficiamos a las enfermeras(os) y técnicas en enfermería de la sala medicina 3 del hospital del niño José Renán Esquivel.

#### Indirecta:

En cuanto a la población indirecta tenemos a los estudiantes de enfermería, personal de enfermería de nuevo ingreso y técnicos de enfermería.

1.6. Cronograma de actividades.

Cuadro 1: Cronogramas de actividades realizadas en la práctica profesional.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL SANTO TOMAS.									
Actividades	Enero			Febrero				Marzo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	semana 8	
Inducción al hospital santo tomas									Se da inicio a la inducción con la explicación del manejo del expediente clínico, plan de cuidados y documentos utilizados en sala.
Docencia por enfermeras del hospital.									Se impartieron temas como el uso de los ventiladores, cuidados de colostomías, clínicas de heridas, virus del SIDA.
Recorrido de las instalaciones del hospital.									Se realiza el recorrido por las instalaciones del hospital Santo Tomas.
Presentación al personal administrativo de enfermería.									Somos presentado al personal administrativo del departamento de enfermería.
Inicio de la rotación en la sala de geriatría.									Se da inicio a la rotación en la sala de geriatría, en donde somos presentados al personal de enfermería y se nos brinda el recorrido de la sala.
Docencia									Se impartieron temas como lavado de manos, úlceras por presión y medicamentos.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL SANTO TOMAS.									
Actividades	Enero			Febrero			Marzo		Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	semana 8	
Brindar atención directa al paciente									<p>Dentro de las actividades de funciones directa realice:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Toma de signos vitales.</li> <li>✚ Preparación y administración de medicamentos orales, subcutáneos e intravenoso, tratamiento.</li> <li>✚ Procedimiento de canalización.</li> <li>✚ Administración de alimentación oral y por sonda nasogástrica.</li> <li>✚ Cambios de posición del paciente.</li> </ul>
Funciones administrativas.									<p>Se realizo la siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Recibo de carro de paro.</li> <li>✚ Recibo de narcóticos.</li> <li>✚ Recibo de los útiles</li> <li>✚ Distribución de la sala.</li> <li>✚ Manejo del expediente clínico.</li> </ul>
Cuidado integral.									<p>Se brindó asistencia en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Baño en cama.</li> <li>✚ Higiene bucal.</li> <li>✚ Limpieza de traqueostomía.</li> </ul>

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL SANTO TOMAS.									
Actividades	Enero			Febrero				Marzo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	semana 8	
Elección del paciente de estudio de caso clínico									Me asignan el paciente para el estudio de caso, en donde se tomaron los datos importantes y necesarios para la elaboración del mismo.
Primera mentoría									Se da inicio el 17 de febrero el curso de publicar y escribir.
Segunda mentoría									Se realiza la elección del título del artículo (Competencia cultural de los profesionales de salud en la atención a pacientes con cáncer).
Tercera mentoría									Se realiza la búsqueda de artículos relacionado al título elegido utilizando la base de datos Medline, PubMed y Scopus.
Cuarta mentoría									Se realiza la selección de los artículos para la revisión sistemática.
Quinta mentoría									
Exposición del estudio de caso.									Se brinda la presentación del estudio de caso a las jefas de sala de enfermería, como parte de culminación de la Práctica Profesional.

Cuadro 2. Cronograma de actividades durante la practica profesional hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL DEL NIÑO									
Actividades	Marzo			Abril				May o	Observaciones.
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	semana 8	
Inducción de la práctica profesional en el hospital del Niño.									Se da inicio a la inducción donde se expusieron distintos temas del manejo del hospital.
Reunión para explicación y elaboración del informe de práctica.									Se nos brinda explicación de los puntos a tratar en el informe según los criterios de la Universidad.
Sexta mentoría del curso escribir y publicar.									Se realiza la distribución de artículos para su revisión siguiendo los criterios de inclusión en Rayyan.
Recorrido de la instalación, reconocimiento de la sala de medicina 3.									Se realizó el recorrido por las instalaciones del hospital del niño, además somos presentados al personal de la sala asignada.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL DEL NIÑO									
Actividades	Marzo			Abril				Mayo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	
Séptima mentoría del curso escribir y publicar.									Presentación de los avances y artículos elegidos de la revisión sistemática
Inicio de rotación de la práctica profesional.									Se da inicio a la práctica profesional en la sala de medicina 3, con la supervisión de la jefa de la sala.
Identificación del problema									Se realiza bajo la observación en la sala en aquellas situaciones que el personal presenta dificultad.
Revisión del primer y segundo capítulo del informe de práctica.									Se envía avances de los primeros capítulos del informe de práctica al tutor para su revisión y corrección del mismo.
Octava mentoría									Se realizo la elaboración de la matriz de datos de todos los artículos investigados.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL DEL NIÑO									
Actividades	Marzo			Abril				Mayo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	
Elaboración y aplicación de la encuesta.									Se elabora una encuesta de 18 preguntas y se envía al mentor para su revisión y aceptación se procede a colocar la encuesta en la sala al personal de enfermería.
Novena mentoría curso escribir y publicar.									Análisis de los requisitos y elaboración de cartas para el sometimiento del artículo, en la revista Gaúcha de Enfermagem.
Cuidado integral									Se brinda cuidado integral tales como: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arreglo de cama.</li> <li>• Higiene bucal.</li> <li>• Baño en cama y en regadera del paciente pediátrico.</li> <li>• Limpieza de traqueostomía.</li> <li>• Cambio de collarín de traqueostomía</li> <li>• Asistencia en los cambios de posiciones</li> </ul>

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL DEL NIÑO									
Actividades	Marzo			Abril				Mayo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	
Atención directa									Brindar asistencia en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma de signos vitales.</li> <li>• Preparación y administración de medicamentos.</li> <li>• Aplicación de tratamiento.</li> <li>• Colocación de oxígeno por cánulas nasales.</li> </ul>
Atención administrativa.									Se realizo las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibo de sala.</li> <li>• Recibo del carro de paro.</li> <li>• Recibos de útiles de la sala.</li> <li>• Distribución de actividades.</li> <li>• Manejo del expediente clínico.</li> <li>• Recibo del libro de censo.</li> <li>• Elaboración de rondas con objetivos.</li> <li>• Llenado de la hoja de productividad.</li> </ul>

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL DEL NIÑO									
Actividades	Marzo			Abril				Mayo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	
Investigación									Se realizo investigación sobre: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnósticos más frecuentes de la sala.</li> <li>• Medicamentos de uso en sala.</li> </ul>
Docencia									Se brindo docencia al personal de la sala: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del estudio de caso clínico "Secuestro Esplénico Crónico".</li> <li>• Escalas de valoración de enfermería.</li> </ul>
Elaboración de la propuesta									Se desarrolló la propuesta en donde se crea una guía educativa con la información necesaria, sobre el manejo de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.
Proceso de atención de enfermería									se inicia la elaboración del PAE con el modelo de la Teoría de Callista Roy.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HOSPITAL DEL NIÑO									
Actividades	Marzo			Abril				Mayo	Observaciones
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	
Revisión de la propuesta									Envío de la propuesta al tutor para la revisión de la propuesta a presentar al personal de la sala.
Elaboración de la presentación de la sustentación del artículo.									Se elaboró un PowerPoint con los puntos más importantes de la revisión sistemática del artículo a publicar.
Presentación del proceso de atención de enfermería (PAE).									Se brinda la sustentación del PAE al personal de la sala de medicina 3 como parte de culminación de la Práctica Profesional.
Sustentación final de la revisión sistemática									Se realizó la sustentación del artículo titulado "Competencia cultural de los profesionales de salud en la atención a pacientes con cáncer.
Presentación de la propuesta al personal de la sala									La propuesta es presentada a la supervisora de la sala de medicina 3, jefa de la sala y personal de enfermería.

## **CAPÍTULO II**

## CAPÍTULO II: DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL.

### 2.1. Actividades realizadas.

A lo largo de la práctica profesional realizada en el Hospital Santo Tomas cono el Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, se realizaron actividades que van enfocada en las funciones de enfermería como lo es la atención directa, docencia, investigación y atención administrativas, actividades básicas que realiza una enfermera en el campo de la salud.

Durante el periodo de práctica se nos asignó una sala, dicha práctica es supervisada y evaluada por la jefa de la sala, quien a su vez nos nombra una enfermera con registro como nuestra tutora y guía durante este periodo donde tenemos que demostrar y desarrollar todos aquellos conocimiento, habilidades y destrezas que hemos adquiridos durante nuestra preparación académica y a la vez adquirir nuevos conocimiento, manejo en sala y acaparar órdenes de nuestras supervisora, para así tener un buen desenvolvimiento y aprendizaje en el futuro laboral.

Las actividades realizadas en el Hospital Santo Tomas de acuerdo con el cronograma de organización fueron las siguientes:

#### **Semana 1- 2**

**Actividad: Inducción:** A partir del lunes 15 de enero se da inicio a la rotación de la práctica profesional en el Hospital Santo Tomás, con la inducción que tuvo un periodo de duración de dos semanas, en la que se desarrollaron diferentes temas y talleres dados por las enfermeras docentes de este hospital, los cuales fueron los siguientes:

- ✚ Reseña Histórica del hospital Santo Tomás.
- ✚ Charlas de las infecciones asociadas a la atención de salud.
- ✚ Medida de bioseguridad.
- ✚ Funciones de enfermería.
- ✚ La ventilación mecánica
- ✚ Escalas de valoración utilizadas en el Hospital Santo Tomás.

Además, durante esta semana se realiza la presentación a la jefa de enfermería y personal administrativo, también se realiza el recorrido por las instalaciones del Hospital Santo Tomás.

### **Semana 3 – 7.**

#### **Actividad. Atenciones brindadas al paciente.**

A lo largo de estas semanas se desarrollaron diversas actividades tales como: Atención directa: son aquellas actividades enfocadas en mantener una cercanía con el paciente donde se desarrollaron actividades tales como la toma de signos vitales, preparación y administración de medicamentos orales, intravenosos y subcutáneos, aplicación de tratamientos tales como inhaloterapias, nebulizaciones, gotas oftálmicas y cremas tópicas, realización de procedimientos de canalización, manejo de bombas de infusión, de alimentación y cambios de microgoteros, preparación de soluciones endovenosas, además se brindo asistencia en la alimentación oral y por sonda nasogástrica.

Atenciones administrativas: se realizó el recibo de sala, carro de paro, narcóticos, útiles, distribución de las actividades del personal de enfermería, así como el manejo del expediente clínico en donde se realiza el registro de signos vitales, firma de los medicamentos administrados, cumplimientos de ordenes médicas, notas de enfermería, confección del diagnóstico de enfermería y manejo del plan de cuidados.

Docencia: dentro de las actividades de docencia se realizaron las siguientes: Charlas del lavado de mano, úlceras por presión.

Investigación: se desarrollaron investigaciones sobre medicamentos de uso en sala tales como: dexmedetomidina, midazolam, linezolid, levoprednol, fentanyl, en donde se desarrollaba su uso, farmacocinética, farmacodinámica, reacciones adversas y cuidados de enfermería. Además, se investigó los diagnósticos más frecuentes en la sala de geriatría.

Cuidado integral: se brindo la asistencia en los baños en cama, la higiene bucal y realización del procedimiento de limpieza de traqueostomía y cambio de collarín, limpieza de colostomía y cuidados de úlceras por presión.

Se realizó la elección del paciente y desarrollo del caso de estudio.

## **Semana 8.**

### **Actividad: presentación del estudio de caso.**

Durante esta semana se realizó la presentación del estudio de caso a las jefas de enfermería de las diferentes salas.

Las actividades realizadas en el Hospital Del Niño Doctor José Renán Esquivel de acuerdo con el cronograma de organización fueron las siguientes:

## **Semana 1**

**Actividad 1:** el día lunes 11 de marzo se da inicio la práctica profesional con la inducción al Hospital del niño Doctor José Renán Esquivel, dirigida por la coordinación de docencia. Durante esta inducción se nos impartieron diferentes temas como las normas generales de enfermería, manejo del expediente clínico, talleres sobre el uso de las bombas de jeringuillas, bombas de alimentación e infusión. Además, se realizó una reunión con el tutor asignado, quien nos brindó la explicación de la metodología de cómo se iba a elaborar el informe de práctica.

Se continúa con las mentorías del curso de escribir y publicar, en la cual se nos da la distribución de los artículos obtenidos de la revisión sistemática, en donde utilizaremos la aplicación de Rayyan siguiendo los criterios de inclusión establecidos.

## **Semana 2.**

**Actividad 2:** durante esta segunda semana se continúa la inducción, en esta institución y como parte de ella se realizó el recorrido por las instalaciones del hospital, nos informan la sala donde realizaremos las rotaciones de las prácticas. Posteriormente se nos presentó a las jefas de la sala y el personal de enfermería.

## **Semana 3:**

**Actividad 3:** se da inicio a la rotación en la sala de medicina 3 en el turno de 7: 00 AM a 3:00 PM, a cargo de la jefa de la sala, quien nos brinda orientación

del área física y las normas de la sala, además se nos indica sobre el correcto uso de las diferentes bombas, manejo correcto de la nutrición enteral, uso correcto del catéter, se realiza taller de metrología e investigaciones de los medicamentos, tratamientos y diagnósticos más utilizados en sala.

#### **Semana 4:**

**Actividad 4:** a lo largo de esta cuarta semana se brindó cuidado integral a los pacientes pediátricos como lo fue baños en cama y regadera, así como limpieza bucal, realicé cambios de cama y brindé asistencia en su alimentación, manejo de expedientes clínico realizando notas de enfermería, registro de temperatura, firmas de medicamentos aplicados, actualización del plan de cuidados. Además, se elaboró la encuesta para la recolección de datos, la misma será aplicada a las enfermeras y técnicas de enfermería en sala de medicina 3.

Esta semana también trabajamos en el curso de escribir y publicar donde realizamos el análisis de los requisitos para el sometimiento del artículo en la revista Gaúcha de Enfermagem y creamos las cartas que serán enviadas a la revista.

#### **Semana 5 – 6 – 7:**

**Actividad:** en el transcurso de estas semanas ofrecí atención directa en donde nos enfocamos en mantener siempre un contacto directo con el paciente, aplicando los cuidados necesarios, fomentando el desarrollo de actividades diarias y propias de la enfermera para así contribuir en la recuperación de los pacientes. Durante esta semana realizamos actividades como toma de los signos vitales, canalizaciones, administración de medicamentos orales, intravenosos , subcutáneos, como también la preparación de venoclisis, soluciones, el manejo y uso de las bombas de infusión, bombas de venoclisis y bombas de alimentación, realicé el cambio de microgoteros, soluciones y cambios de las bolsas de alimentación, la administración de alimentación por sonda nasogástrica, transpilórica y gastrostomía, administrar nebulizaciones e Inhaloterapia, realizar procedimientos de aspiraciones de traqueotomías y lavados nasales, como cambios de collarín de traqueostomía, colocación de

monitor cardiacos, oxígeno por cánula nasal y de cánula de alto flujo, además se realizaron cuidado integral del paciente tales como: el baño de paciente en regadera y cuna, cambios y limpieza de camas. Además, desarrolló un estudio de caso titulado Secuestro Esplénico Crónico, donde se contó con la participación de la jefa de sala, personal técnico, enfermeras, médicos internos y trabajador manual.

Atención administrativa: realizaron actividades administrativas que forman parte de las funciones de la enfermera, durante la semana se desarrollaron actividades como recibo de carro de paro, recibo de narcóticos, útiles de sala, así como también el recibo y entrega de la sala, notas de enfermería, notas de envió y recibo de paciente del salón de operaciones o de procedimientos, hoja de productividad, realizar anotaciones en el censo en caso de que hubiera admisiones, transferidos y egreso de algún paciente, confecciones del plan de cuidados, hojas de dieta.

A principio de la sexta semana se inicia la elaboración del Proceso de Atención de Enfermería siguiendo el modelo de la Teoría de Callista Roy. Además, se envía la propuesta al tutor para su revisión para luego ser presentada a la jefa de la sala.

Docencia: se realizó promoción de la salud en donde se brindó charlas educativas a los pacientes y familiares sobre el lavado de mano en sala, su importancia.

Se inicia la elaboración del PowerPoint para la presentación del artículo, en el que se desarrollarían los puntos más importantes de la revisión sistemática realizada en el curso de escribir y publicar.

### **Semana 8:**

**Actividad 8:** como parte de nuestra profesión durante esta semana se brindó cuidado integral a los pacientes, así como atención directa y administrativa en sala. Se da inicio a la presentación de nuestro proceso de atención de enfermería al personal de la sala, supervisora clínica y tutor.

Se finaliza el curso de escribir y publicar con la sustentación de la revisión sistemática realizada, en la que se mostrará los avances que llevamos con respecto al sometimiento del artículo titulado competencia cultural de los profesionales de salud en la atención a pacientes con cáncer: Scoping Review”, en la revista Gaúcha de Enfermagem.

Se realiza la presentación de la propuesta a la jefa de la sala y al personal de la sala de medicina 3, como parte de nuestro informe final.

## 2.2. Portafolio de actividades.

El portafolio de actividades hace referencia a toda aquella evidencia recolectada de las actividades realizadas durante el periodo de práctica profesional. A continuación, se adjuntan figuras:

### Actividad 1. Docencia

#### **Figura 1.** Inducción al hospital

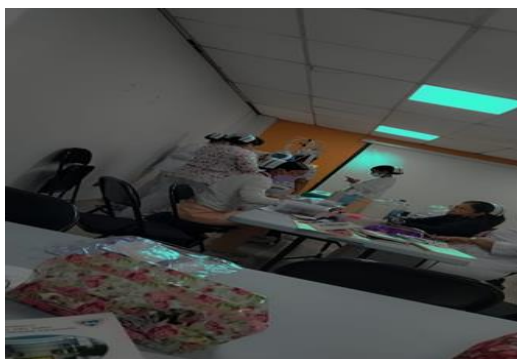


Fuente: enfermera docente, 2024

Se da inicio a la práctica profesional con la inducción al Hospital del niño Doctor José Renán Esquivel, la cual tuvo una duración de aproximadamente dos semanas.

### Actividad 2. Docencia

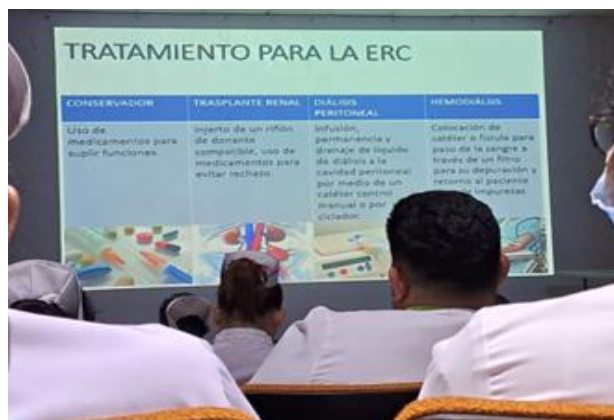
#### **Figura 2.** Taller del manejo de las bombas de alimentación.



En esta actividad se nos brindó orientación sobre el correcto manejo de las bombas de alimentación, posteriormente realizamos un taller práctico para conocer y poder manipular el equipo.

### Actividad 3. Docencia

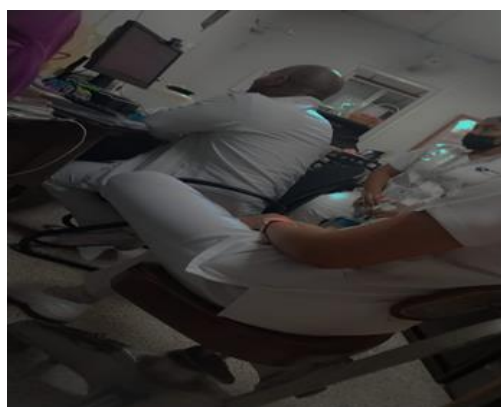
**Figura 3:** Participación de la docencia en el Hospital Del Niño Doctor José Renán Esquivel.



Asistencia a la docencia brindada por médicos y enfermeros de la institución con el tema de: Hemodiálisis y diálisis peritoneal en pacientes pediátricos.

### Actividad 4. Asesoría

**Figura 4.** Reunión con el tutor de práctica.



Durante esta reunión se nos brindó la explicación sobre la metodología que debía trabajar con respecto al informe de práctica profesional.

Actividad 5. Procedimiento de lavado de mano

**Figura 5.** Aplicación del lavado de mano en la sala de medicina 3 del Hospital del Niño.

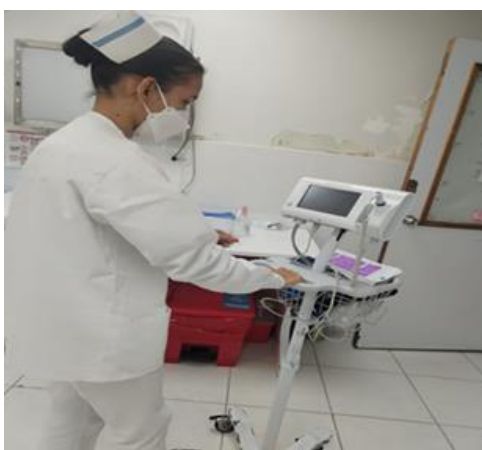


Fuente: Henríquez, 2024.

Manteniendo siempre la higiene como principal medida de prevención ante cualquier enfermedad infecciosa y vía de transmisión.

Actividad 6. Atención directa.

**Figura 6** toma de signos vitales.



Fuente: Henríquez, 2024.

Se realiza la toma de signos vitales a los pacientes pediátricos.

Actividad 7. Atención directa

**Figura 7** Preparación de medicamentos orales.



Fuente: Henríquez, 2024

Preparación y administración de medicamentos orales a los pacientes pediátricos.

Actividad 8. Atención directa.

**Figura 8** Preparación de medicamentos intravenosos y subcutáneo



Fuente: Henríquez, 2024

Se realizó la preparación y administración de medicamentos intravenosos, subcutáneos a los pacientes de la sala de medicina 3.

### Actividad 9. Manejo de bombas de infusión

**Figura 9.** preparación de la bomba de infusión y de jeringuilla para la aplicación de antibióticos.



**Fuente:** Henríquez, 2024

Manejo de las bombas de infusión y jeringuilla para la aplicación de medicamentos y cargas de reposición de los diferentes pacientes pediátricos.

### Actividad 10. Atención directa.

**Figura 10.** Preparación y aplicación de los tratamientos tales como; lavados nasales, nebulizaciones, Inhaloterapia.



Seguido con la atención directa se brindó la asistencia en la aplicación de los tratamientos a los pacientes pediátricos como lo fueron; lavados nasales, Inhaloterapia y nebulizaciones.

### Actividad 11. Atención administrativa

**Figura 11.** Recibo del carro de paro, narcóticos y útiles de la sala.



Fuente: Henríquez, 2024

Se realizó el recibo y equipamiento del carro de paro, como también el recibo de los medicamentos narcóticos.

### Actividad 12. Atención administrativa

**Figura 12** Manejo del expediente clínico.



Fuente: Henríquez, 2024

Se realizan las notas de enfermeras siguiendo las directrices del hospital, así como el paso de los signos vitales, medicamentos y el cumplimiento de órdenes médicas.

Actividad 13. Docencia

**Figura 13. Exposición del caso clínico.**



Fuente: enfermera docente, 2024

Se realiza charla al personal de enfermería, técnicas de enfermería sobre el Secuestro Esplénico Crónico, en donde se explicó su definición, síntomas, complicaciones como se puede diagnosticar y cuáles son los tratamientos utilizados.

# **CAPÍTULO III**

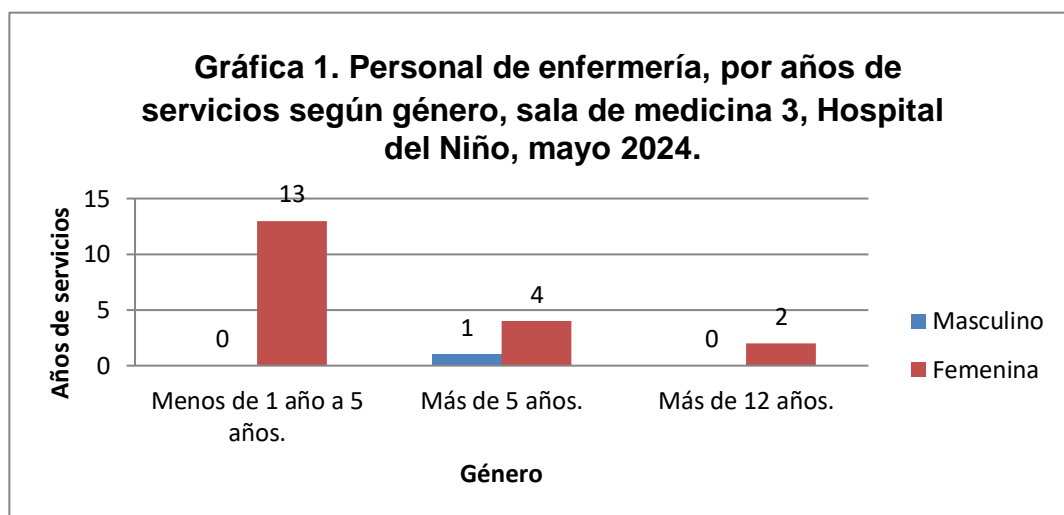
## CAPÍTULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 3.1. Análisis de resultado

**Tabla 1:** Personal de enfermería, por años de servicios según género, Sala medicina 3, Hospital del Niño, mayo 2024.

Años de servicios	Género			
	Masculino	Porcentaje	Femenina	Porcentaje
Menos de 1 año a 5 años.	0	0%	13	68%
Más de 5 años.	1	100%	4	21%
Más de 12 años.	0	0%	2	11%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



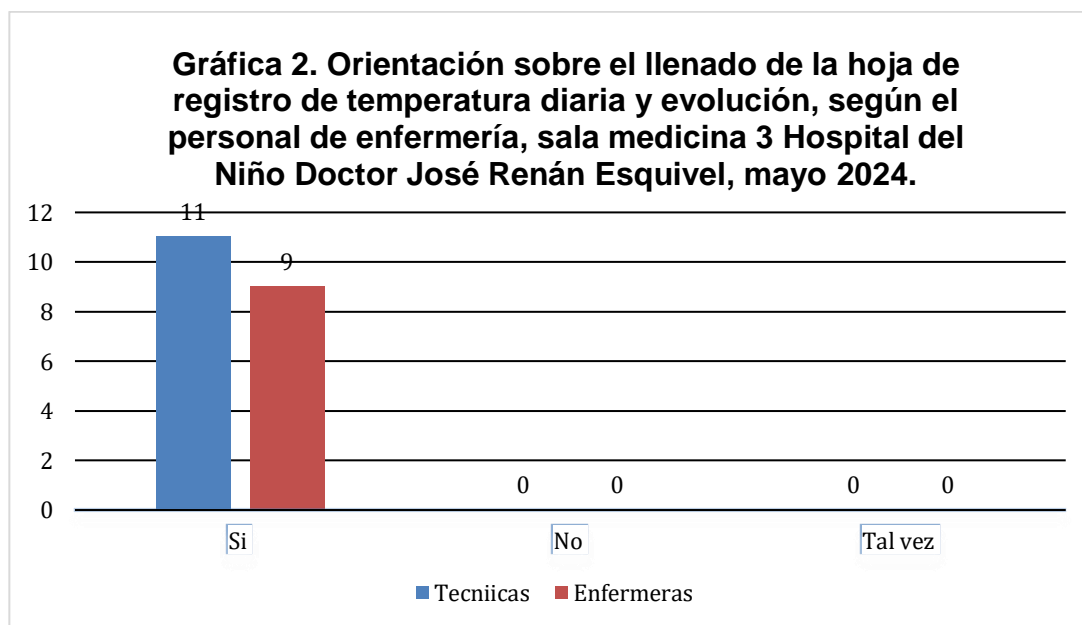
Fuente: tabla 1, mayo 2024.

De acuerdo con los datos recopilados, se puede observar que los años de servicio del personal de enfermería en esta institución, el 68% del sexo femenino que tiene menos de un año a 5 años de servicio, el 21% refiere que tiene más de 5 años laborando, otro 11% expresó que tiene más de 12 años, por otra parte, se observa que un 100% del sexo masculino tiene más de 5 años de servicio.

**Tabla 2.** Orientación sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala medicina 3 Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, mayo 2024.

Orientación sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Si	11	100%	9	100%
No	0	0%	0	0%
Tal vez	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024



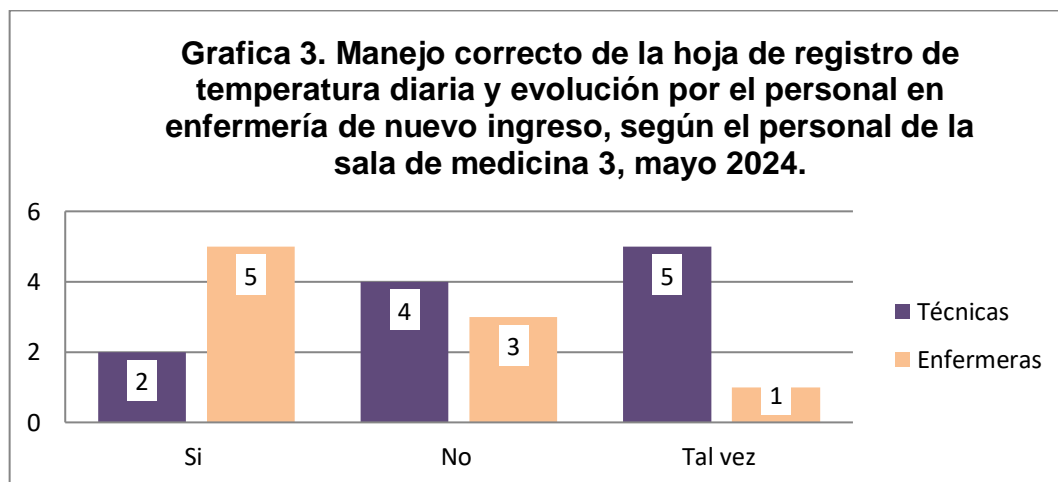
Fuente: tabla 2.

En la siguiente gráfica se muestra si el personal de enfermería ha recibido orientación sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, donde el 100% del personal técnico refiere que si ha recibido orientación. De igual manera se observa que el 100% de la enfermera expresó que han recibido dicha orientación.

**Tabla 3.** Manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución por el personal en enfermería de nuevo ingreso, según el personal de la sala de medicina 3, mayo 2024.

Manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Si	2	18%	5	56%
No	4	36%	3	33%
Tal vez	5	45%	1	11%
<b>Total</b>	11	100%	9	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 3

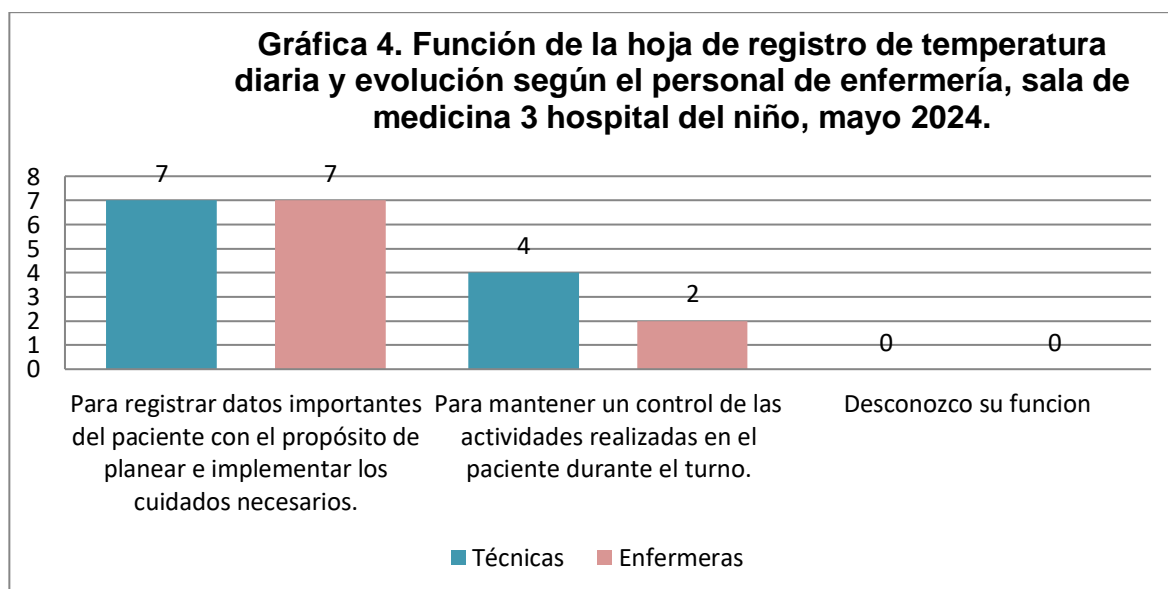
En relación con los datos obtenidos por parte del personal encuestado, en la que se observa que un 18% del personal técnico refiere que le resulta facil al personal de nuevo ingreso el llenado correcto de la hoja de registro, mientras que un 36% expresó que no, y un 45% manifiesta que tal vez se les resulte más facil el manejo. Por otro lado, un 56% de las enfermeras expreso que, si se le resulta fácil, un 33% manifestó que no y un 11% refiere que tal vez sea

de fácil manejo para el personal de nuevo ingreso. Por lo tanto, una hoja de registro de temperatura diaria y evolución no es de fácil manejo para muchas personas debido a la alta complejidad de información e importancia que representa.

**Tabla 4.** Función de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución según el personal de enfermería, sala de medicina 3 hospital del niño, mayo 2024.

Principal función de la hoja de registro.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Para registrar datos importantes del paciente con el propósito de planear e implementar los cuidados necesarios.	7	64%	7	78%
Para mantener un control de las actividades realizadas en el paciente durante el turno.	4	36%	2	22%
Desconozco su función	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 4.

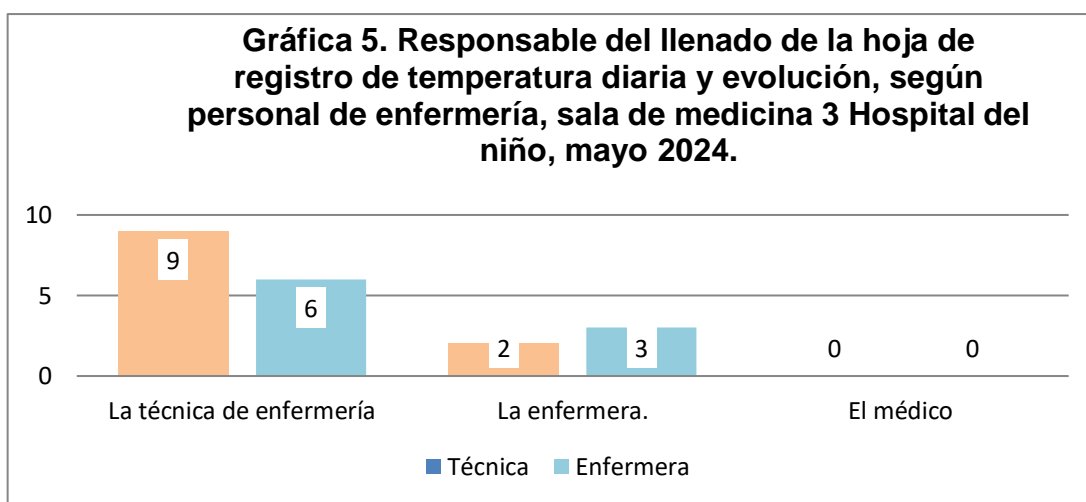
De acuerdo con la gráfica se observa que el 64% del personal técnico de enfermería conoce la función principal de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, un 36% refiere que es para mantener un control de las

actividades realizadas en el paciente durante el turno. Además, un 78% de las enfermeras refieren que es para registrar datos importantes del paciente con el propósito de planear e implementar los cuidados necesarios y un 22% expresó que solo para mantener un control de las actividades realizadas en el paciente durante el turno. Esto nos indica que la mayor parte del personal comprende el propósito principal del uso de esta herramienta y a su vez asegura la calidad de atención que se brinda.

**Tabla 5.** Responsable del llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del niño, mayo 2024.

Responsable del llenado de la hoja de registro.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
La técnica de enfermería	9	82%	6	67%
La enfermera.	2	18%	3	33%
El médico	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 5

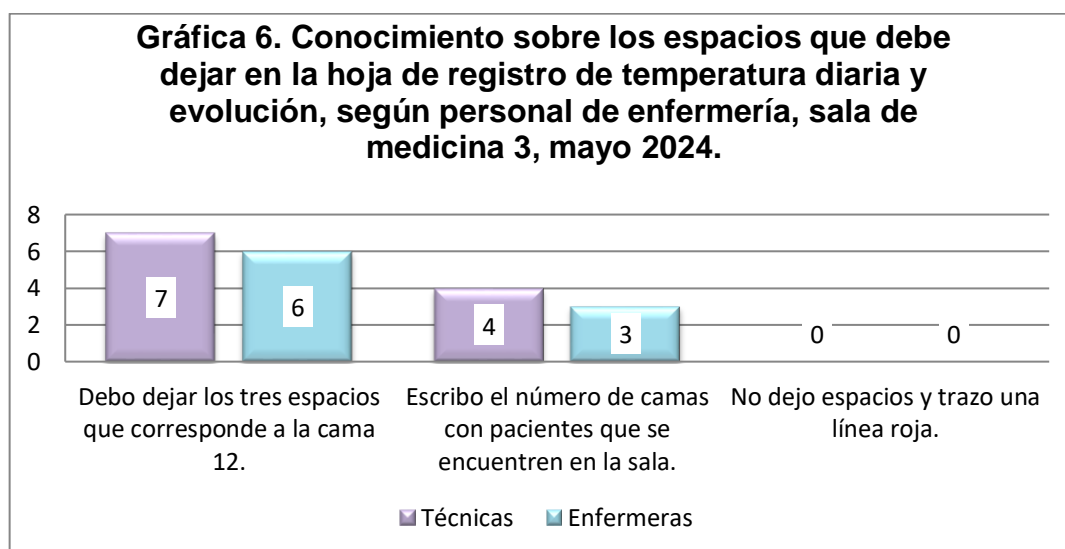
En relación con los datos recopilados del personal encuestado, en la cual se evidencia que el 82% del personal técnico de enfermería expresó que es la técnica la responsable de llenar dicha hoja de registro, un 18% refiere que es la enfermera. Por otro lado, un 67% de las enfermeras manifestó que la responsable de llevar el registro es la técnica y un 33% indicó que es la enfermera. En el Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, el personal responsable de llevar el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución es la técnica en enfermería, por lo tanto, se puede observar que el

75% del personal encuestado conoce quien es la responsable de llevar ese registro.

**Tabla 6.** Conocimiento sobre los espacios que debe dejar en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según personal de enfermería, sala de medicina 3, mayo 2024.

Conocimiento sobre los espacios que debe dejar en la hoja de registro	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Debo dejar los tres espacios que corresponde a la cama 12.	7	64%	6	67%
Escribo el número de camas con pacientes que se encuentren en la sala.	4	36%	3	33%
No dejo espacios y trazo una línea roja.	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 6.

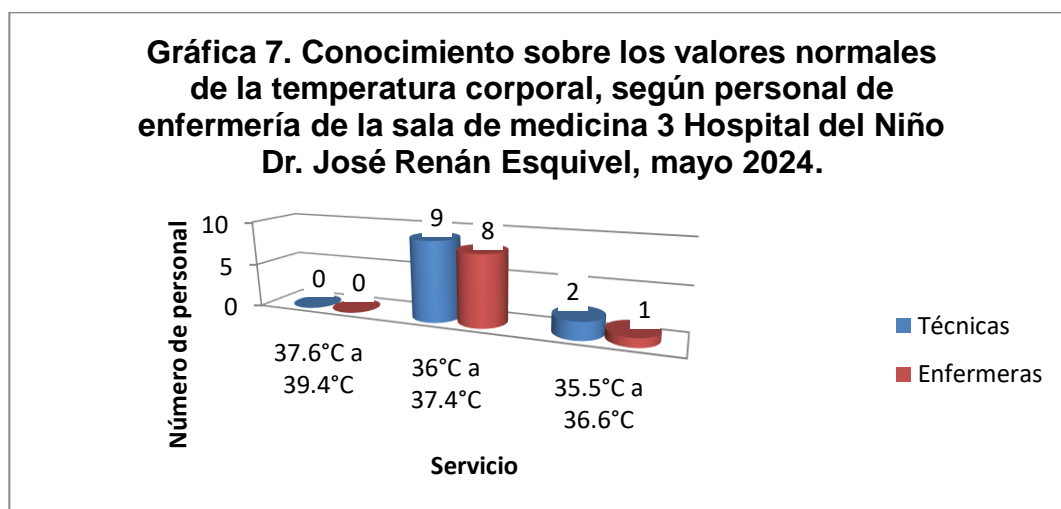
De acuerdo con los resultados obtenidos del personal encuestado, en donde el 67% del personal técnico de enfermería expresó que se debe dejar tres espacios por paciente, mientras que el 36% refiere que transcriben solamente

los números de cama con los pacientes que se encuentran en la sala. Así mismo un 67% de las enfermeras indico que dejan los tres espacios para cada paciente y un 33% manifestó que transcribe los números de cama con pacientes de la sala. Este resultado muestra que el 65% del personal conoce las directrices al momento de registrar a los pacientes, debido que no importa si en la sala no se encuentre un paciente en la cama 12 el orden en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución no va a cambiar.

**Tabla 7.** Conocimiento sobre los valores normales de la temperatura corporal, según personal de enfermería de la sala de medicina 3 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.

Valores normales de la temperatura corporal.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
37.6°C a 39.4°C	0	0%	0	0%
36°C a 37.4°C	9	82%	8	89%
35.5°C a 36.6°C	2	18%	1	11%
<b>TOTAL</b>	11	100%	9	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: tabla 7, 2024

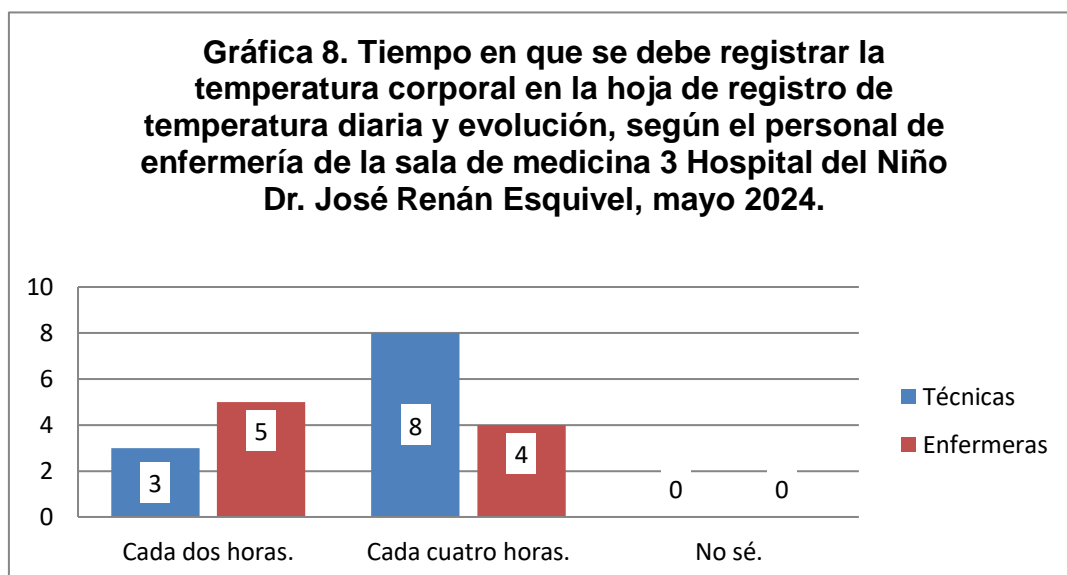
En la gráfica 7 se muestran los resultados obtenidos de la encuesta aplicada al personal, donde se evidencia que un 85% del personal conoce los valores normales de la temperatura corporal, en la cual un 82% del personal técnico manifestó que los valores normales de la temperatura oscilan entre los 36.0°C a 37.4°C, mientras que un 18% indicó que se encuentran entre los 35.5°C a 36.5°C, por otro lado un grupo de enfermeras expreso en un 89% que estos valores van desde los 36.0°C a 37.4°C y un 11% refirió que van desde los 35.5°C a 36.6°C. Sin embargo, el valor de la temperatura normal como bien

conocemos es de 36.0 °C a 37.4°C, un valor por debajo de esto se considera hipotermia y un valor elevado es hipertermia.

**Tabla 8.** Tiempo en que se debe registrar la temperatura corporal en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería de la sala de medicina 3 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.

Tiempo en que se debe registrar la temperatura corporal en hoja indicada.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Cada dos horas.	3	27%	5	56%
Cada cuatro horas.	8	73%	4	44%
No sé.	0	0%	0	0%
<b>total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: tabla 8, 2024

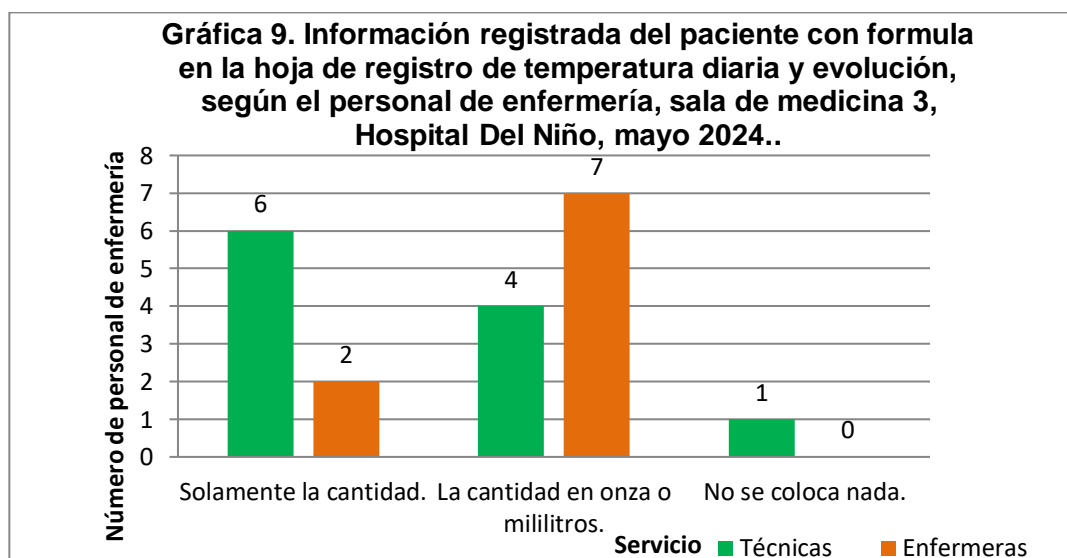
En relación con los datos obtenidos se puede observar que un 27% del personal técnico refiere que la temperatura se registra cada dos horas en los pacientes admitidos, transferido, operados, febriles, otro grupo manifiesta en un 73% que debe ser registrada cada cuatro hora. Sin embargo, un grupo de enfermeras manifiesta en un 56% que la temperatura en estos pacientes debe ser anotada cada dos horas y un 44% expreso que debe ser cada cuatro horas.

Por lo tanto, es muy importante señalar que al registrar la temperatura en un tiempo menos corto es para mantener una medida preventiva, ya que, ayudaría al profesional monitorear si existen cambios adversos en el paciente y así poder intervenir de manera rápida.

**Tabla 9.** Información registrada del paciente con formula en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería sala de medicina 3, Hospital Del Niño, mayo 2024.

Información registrada del paciente con formula en la hoja de registro.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Solamente la cantidad.	6	55%	2	22%
La cantidad en onza o mililitros.	4	36%	7	78%
No se coloca nada.	1	9%	0	0%
<b>TOTAL</b>	11	100%	9	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 9, mayo 2024.

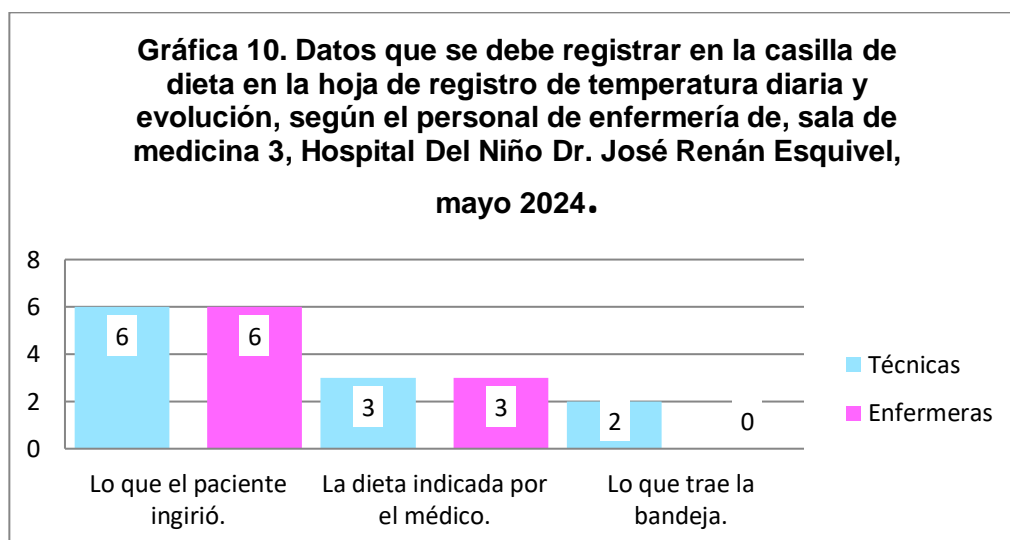
La siguiente gráfica se muestran los resultados obtenidos de la encuesta aplicada, donde el 55% del personal técnico en enfermería expresó que solamente se debe registrar la cantidad de la formula indicada al paciente, el 36% indicó que se registra la cantidad en onza o mililitros de la fórmula y un 9% decide no registrar nada. De igual manera un 22% de las enfermeras expresó que se registra solamente la cantidad en número, otro grupo con un

78% refiere que se registra la cantidad en onza. Esto indica que un 45% del personal no registra la información correcta y no siguen las normativas que plantea la institución, debido que en sus normas refiere que debe anotarse la cantidad y la palabra onza de la fórmula administrada.

**Tabla 10.** Datos que se debe registrar en la casilla de dieta en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.

Datos que se debe registrar en la casilla de dieta	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Lo que el paciente ingirió.	6	55%	6	67%
La dieta indicada por el médico.	3	27%	3	33%
Lo que trae la bandeja.	2	18%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 10, mayo 2024.

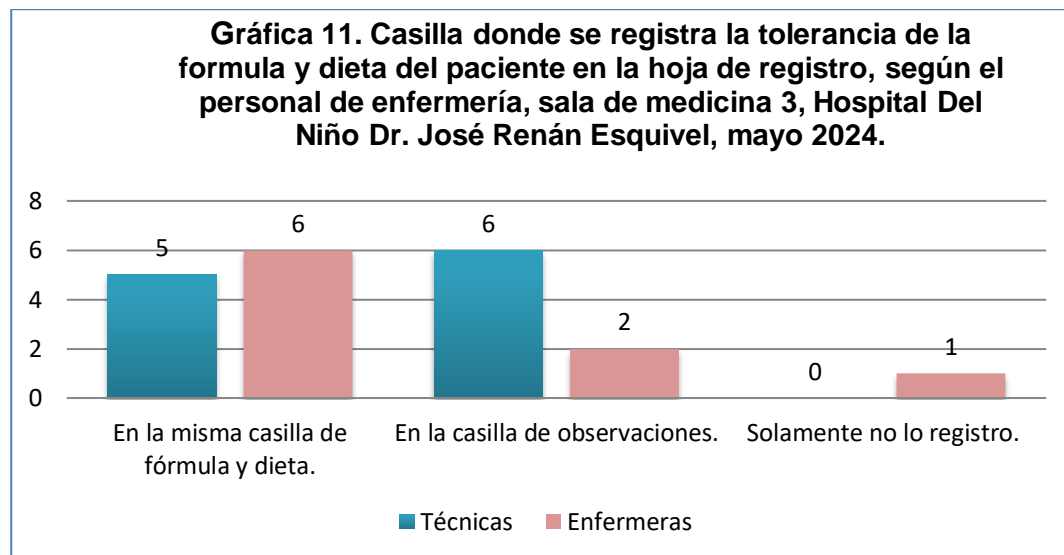
Al observar la gráfica 10 la cual muestra que un 55% del personal técnico encuestado registra lo que el paciente ingirió de la dieta, un 27% expresó que registran la dieta que indica el médico y un 18% decide registrar lo que trae la bandeja de alimentos. Por otro lado, un 67% de las enfermeras refiere registrar lo que el paciente ingirió de la dieta y un 33% registra lo que dice el médico. Este resultado muestra que la mayoría del personal la información correcta, sin embargo, el resto registra de forma incorrecta, ya que, al escribir

lo que el médico indica en su dieta o lo que trae la bandeja está manifestando que el paciente si está consumiendo sus alimentos, cuando puede ser lo contrario.

**Tabla 11.** Casilla donde se registra la tolerancia de la fórmula y dieta del paciente en la hoja de registro, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.

Casilla donde se registra la tolerancia de la fórmula y dieta del paciente en la hoja de registro.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
En la misma casilla de fórmula y dieta.	5	45%	6	67%
En la casilla de observaciones.	6	55%	2	22%
Solamente no lo registro.	0	0%	1	11%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: tabla 11, mayo 2024.

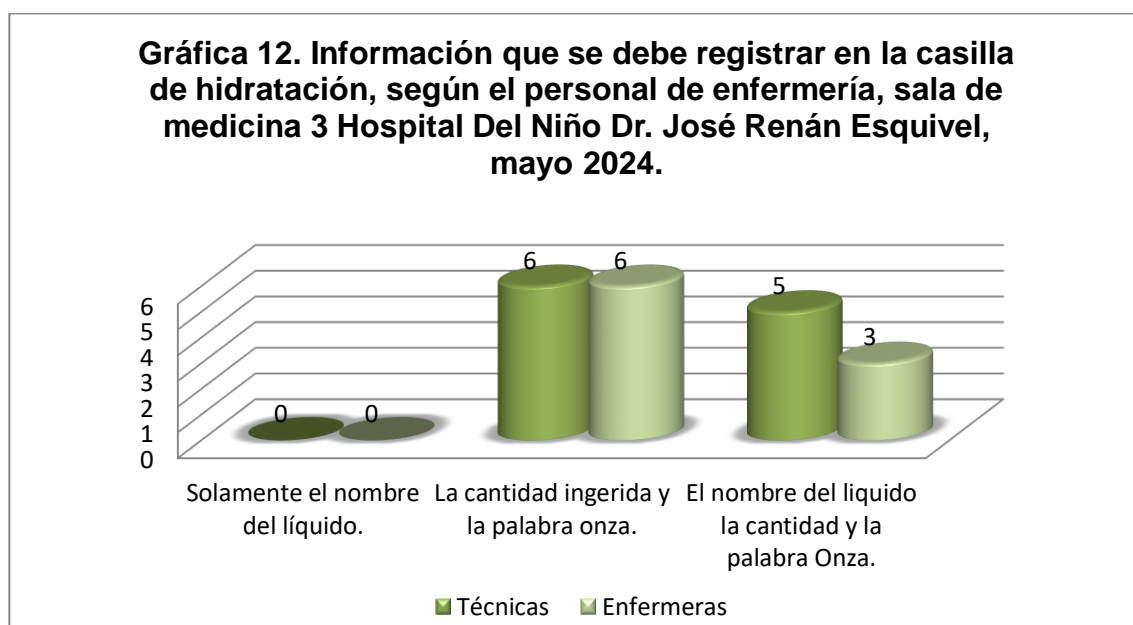
En base a los datos obtenidos presentados en la gráfica 11 donde un 45% del personal técnico de enfermería encuestado refieren que debe ser registrado en la misma casilla de fórmula y dieta, un 55% expresó que se registra en la casilla de observaciones, por otra parte, un grupo de enfermeras manifiesta en un

67% que la misma debe ser registrada en la casilla de dieta y fórmula, un 22% manifestó que en la casilla de observaciones y un 11% expresó no registrar nada.

**Tabla 12.** Información que se debe registrar en la casilla de hidratación, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.

información que se debe registrar en la casilla de hidratación.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Solamente el nombre del líquido.	0	0%	0	0%
La cantidad ingerida y la palabra onza.	6	55%	6	67%
El nombre del líquido la cantidad y la palabra Onza.	5	45%	3	33%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 12, mayo 2024.

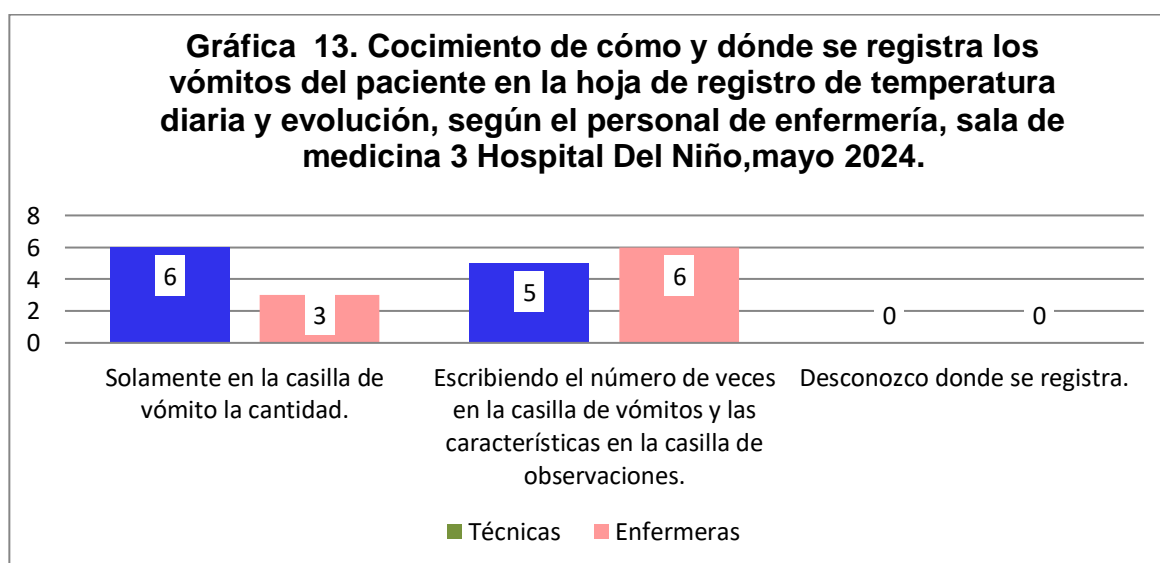
A partir de los datos obtenidos se puede observar en la siguiente gráfica que el 55% del personal técnico de enfermería encuestado refiere registrar la cantidad de líquido ingerido y la palabra onza, un 45% indicó que ellos registran el nombre del líquido, la cantidad y la palabra onza. De igual manera un 67%

de enfermera expresó que ellas solo registran la cantidad ingerida y la palabra onza, mientras que un 33% refiere registrar el nombre del líquido, la cantidad y la palabra onza. Por lo tanto, se puede observar que la mayor parte del personal de enfermería no registra la información completa del paciente y no cumple con lo establecidos en las normas que propone esta institución.

**Tabla 13.** Cocimiento de cómo y dónde se registra los vómitos del paciente en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.mayo 2024.

Conocimiento de cómo y dónde se registra los vómitos del paciente.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Solamente en la casilla de vómito la cantidad.	6	55%	3	33%
Escribiendo el número de veces en la casilla de vómitos y las características en la casilla de observaciones.	5	45%	6	67%
Desconozco donde se registra.	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



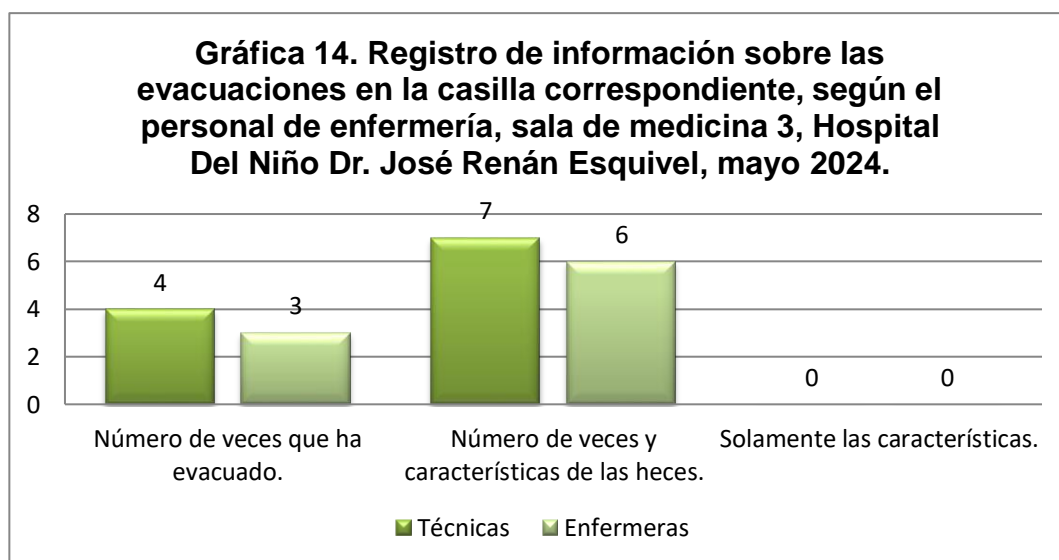
Fuente: Tabla 13 mayo 2024.

De acuerdo con los datos recopilados revelan que un 55% del personal técnico indica que solamente registra la cantidad y en la casilla de vómitos, el 45% refiere que registra en la casilla de vómito el número de veces y las características en la casilla de observaciones. Por otro lado, el 33% de las enfermeras refieren que se debe registrar la cantidad y en la casilla de vómitos y el 67% refiere que registra en la casilla de vómito el número de veces y las características en la casilla de observaciones. La importancia de registrar las características del vómito es que este nos puede proporcionar información del lugar de procedencia y ayudar al médico a identificar posibles causas, para luego brindar un correcto cuidado.

**Tabla 14.** Registro de información sobre las evacuaciones en la casilla correspondiente, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.

Registro en la casilla de evacuaciones.	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Número de veces que ha evacuado.	4	36%	3	33%
Número de veces y características de las heces.	7	64%	6	67%
Solamente las características.	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: Tabla 14, mayo 2024.

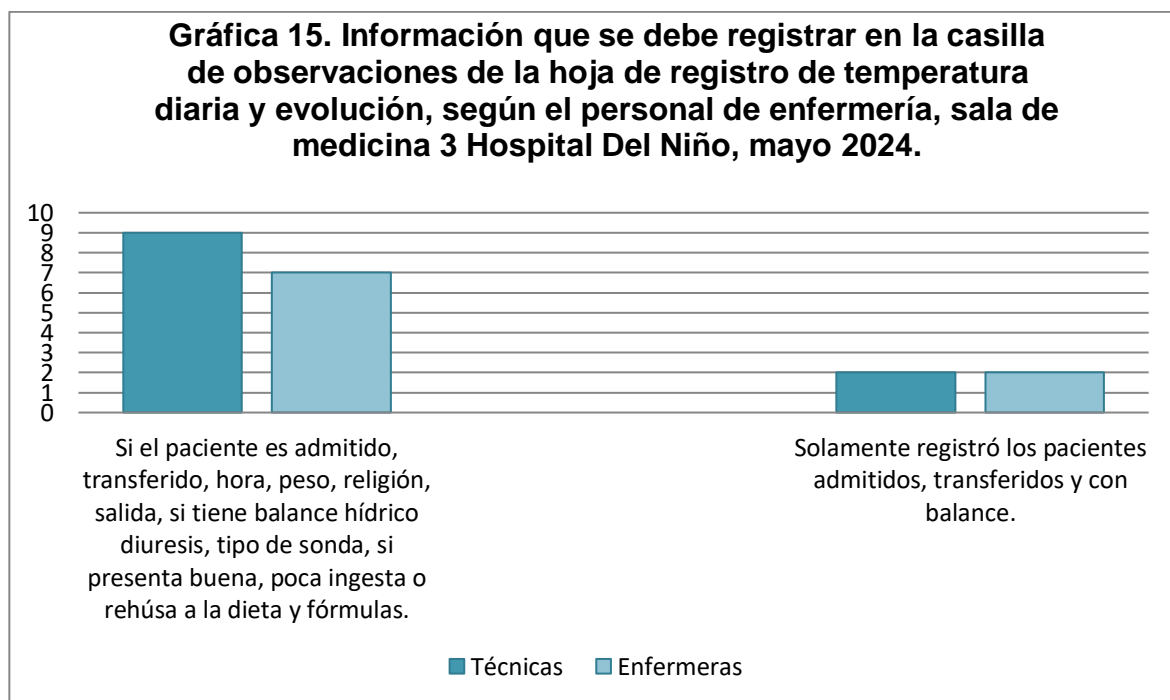
En base a los datos recopilados podemos observar en la gráfica número 15 que el 36% de los técnicos en enfermería encuestados registran el número de veces que ha evacuado el paciente, el otro 64% indicó que registra el número de veces y características de las heces, un 33% de las enfermeras encuestadas refieren que ellas registran el número de veces que ha evacuado el paciente, el otro 67% indicó que registra el número de veces y características

de las heces. Por lo tanto, es un resultado significativo, ya que, la mayor parte del personal sabe que al registrar la información correcta está ayudando a detectar posibles problemas gastrointestinales, también monitoriza la función digestiva, brindando así una atención segura y precisa.

**Tabla 15.** Información que se debe registrar en la casilla de observaciones de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital Del Niño, mayo 2024.

Información que se debe registrar en la casilla de observaciones	Personal			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Si el paciente es admitido, transferido, hora, peso, religión, salida, si tiene balance hídrico diuresis, tipo de sonda, si presenta buena, poca ingesta o rehúsa a la dieta y fórmulas.	9	82%	7	78%
Solamente registró los pacientes admitidos, transferidos y con balance.	2	18%	2	22%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



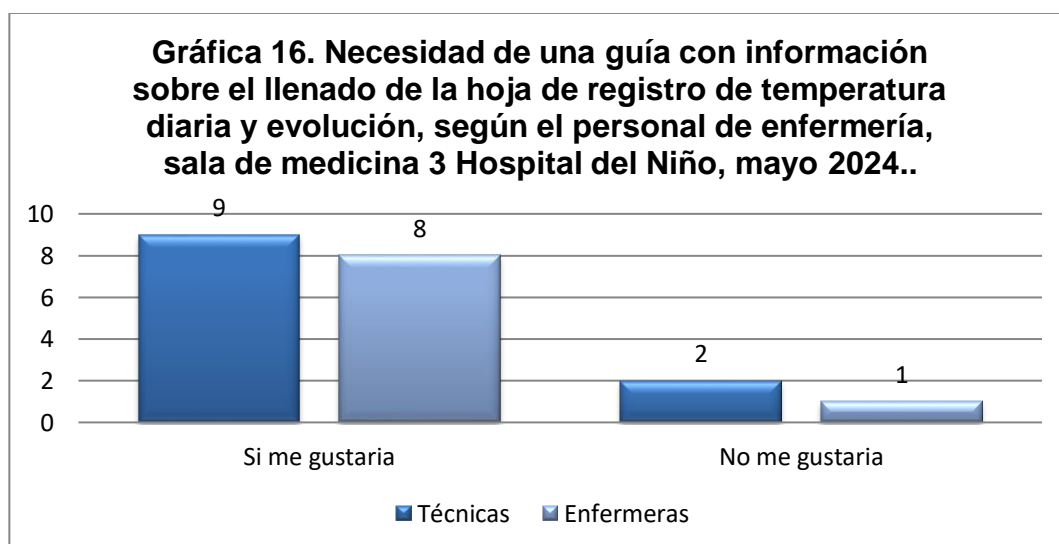
Fuente: Tabla 15, mayo 2024.

La siguiente gráfica representa los datos recopilados donde el 82% del personal técnico de enfermería y un 78% de las enfermeras registran la información correcta en la casilla de observaciones, sin embargo, el 18% de los técnicos en enfermería y un 22% de enfermeras refieren registrar solamente a los pacientes admitidos, transferidos y aquellos que tienen balance.

**Tabla 16.** Necesidad de una guía con información sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño, mayo 2024.

Necesidad de una guía con información sobre el llenado de la hoja.	SERVICIO			
	Técnicas	Porcentaje	Enfermeras	Porcentaje
Si me gustaría	9	82%	8	89%
No me gustaría	2	18%	1	11%
<b>Total</b>	11	100%	9	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos, aplicados al personal de enfermería de la sala 3, Hospital Del Niño DR. José Renán Esquivel, mayo 2024.



Fuente: tabla 16, mayo 2024.

De acuerdo con la gráfica 17 se observa que el 82% del personal de técnico en enfermería encuestado refiere que les gustaría tener una guía y el 18% refiere que no les gustaría, mientras que el 89% de las enfermeras expresó que les gustaría tener una guía y el 11% manifestó que no. Por lo tanto 85 % del personal encuestado les gustaría contar con una guía con información precisa y detallada sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.

**Cuadro 3.** Charlas ofrecidas durante el proceso de Práctica profesional.

<b>Temas de charla</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>
Lavado de manos	En esta charla se abordó la importancia del lavado de mano en sala y la prevención que representa para combatir los gérmenes.	1
Úlcera por presión	El desarrollo de esta charla estuvo basado en la definición, síntomas, las posibles causas, factores de riesgo, el tratamiento y prevención.	1
Clasificación de las escalas de valoración del paciente.	En esta exposición se explicaron los diferentes tipos de escala de valoración, la importancia y que evalúa cada escala.	1
Secuestro esplénico crónico	Durante esta exposición se abordó la explicación de que es un secuestro esplénico crónico, cuáles son las manifestaciones clínicas, la causa de, como se diagnostica, cuáles son los tratamientos que se le puede ofrecer a un paciente.	1
Total, de charlas.		4

En el cuadro 1 se detallan los diferentes temas impartidos durante la práctica profesional en El Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, las misma fueron impartidas al personal de enfermería.

## **3.2. Propuesta de solución**

Guía educativa sobre el manejo de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución de los pacientes pediátricos del Hospital Del Niño Doctor José Renán Esquivel. La misma busca solucionar la dificultad que presenta el personal técnico de enfermería, con respecto a la transcripción de los datos de los pacientes durante los diferentes turnos.

### **3.2.1. Introducción**

Los registros en enfermería son considerados un instrumento de gran utilidad e importancia dentro de las instalaciones de salud, estos permiten mantener una comunicación directa entre los pacientes y el personal de salud. En el Hospital del Niño se utiliza la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, una herramienta que es llenada principalmente por la técnica de enfermería y utilizada por la enfermera para conocer, registrar datos específicos de los pacientes en el expediente clínico.

Durante el desarrollo de la práctica profesional, logré observar la debilidad que presenta el personal técnico de enfermería ante el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.

Por lo tanto, la confección de una guía educativa como método de intervención ante la problemática que se presenta, se da con el fin de minimizar aquellos errores de transcripción en el llenado correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, la misma va dirigida al personal técnico de enfermería, enfermeras, personal de nuevo ingreso y estudiantes de enfermería que labora en esta institución.

Se trata de una guía educativa tipo bolsillo en donde el personal técnico de enfermería y demás profesionales que laboren en este hospital encuentren información de manera rápida, clara y visible de todas aquellas intervenciones que debe registrar de forma correcta.

### 3.2.2. Marco de referencia

En la actualidad los registros de enfermería son considerados fundamentales en las prácticas clínicas, ya que, constituyen la principal fuente de información, dado que en ellos se detallan todas evidencias escritas de los cuidados realizado en los pacientes durante el periodo de hospitalización, sirviendo de medio de comunicación entre el equipo de salud, permitiendo así la continuidad de los cuidados Sosa, Días et. Al (2020).

Según Cuevas-Budhart, et al. (2019), los mismos cumplen con diversos propósitos fundamentales como servir de base legal ante una demanda, debido a que protege la integridad y seguridad de los pacientes, proporcionan datos para investigaciones y asegurar la continuidad del cuidado entre los diferentes turnos y profesionales de la salud, garantizando así la seguridad y eficacia en la atención del paciente.

Existen diferentes enfoques y principios que enfatizan la importancia de mantener registros precisos y detallados para proporcionar una historia completa y continua del cuidado de los pacientes. Según Pilar Torres (2013). El enfoque de la documentación clínica se basa en ser una herramienta básica que aporta información de lo que se le realiza al paciente permitiendo así conocer la situación y evolución del paciente.

### 3.2.3. Justificación.

Los registros de enfermería son herramientas esenciales para la atención clínica y administrativa en una institución de salud, debido a que proporcionan información relevante e importante de todas aquellas observaciones, intervenciones y cuidados ofrecidos al paciente durante su estancia hospitalaria. Por lo tanto, el correcto llenado de los registros de enfermería son de gran importancia para garantizar una atención cálida y segura, los mismo facilitan la comunicación directa entre el equipo de salud, contribuyendo en la planificación y mejora de los

cuidados de salud. Sin embargo, una mala transcripción en el correcto llenado de las hojas de registro pueden llegar a ocasionar una serie de problemas y complicaciones en los pacientes, como también en el profesional de salud y la institución, puesto que, al no registrar de la forma correcta puede generar en el equipo de salud una mala comprensión de la condición actual del paciente, lo que lleva al personal a tomar decisiones erróneas y dificultar los cuidados.

Por otra parte, en la sala de medicina 3 del Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel presenta dificultades con el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, por lo que se ha desarrollado una guía tipo bolsillo como propuesta de solución, en la cual el personal de enfermería pueda afianzar y reforzar sus conocimientos y elaborar un registro correcto.

El beneficio que trae consigo el desarrollo de esta guía educativa es que servirá de apoyo para comprender y mejorar la transcripción correcta, ya que, en ella se detalla información clara, precisa y práctica. La misma contribuirá significativamente en la reducción de aquellos errores y podrá garantizar una atención más efectiva y segura.

Dicha guía educativa permitirá al personal de enfermería, técnico de enfermería y estudiantes puedan consultar y aclarar sus dudas durante el turno.

Elaborar una guía educativa resulta de gran interés y beneficio no solo para el personal de enfermería, sino que también para la institución, ya que, se contará con una herramienta más accesible, manejable y práctica ante cualquier duda que se presente durante el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución. Además, mejorará la calidad de cuidado del paciente y asegurará que se cumplan con todas las normativas brindadas por la institución.

### 3.2.4. Objetivos.

#### 3.2.4.1. Objetivo general:

Diseñar una guía educativa para el personal de enfermería que permita fortalecer el conocimiento sobre el manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, en la sala de medicina 3 del hospital del niño Doctor José Renán Esquivel.

#### 3.2.4.2. Objetivos específicos:

- ✚ Desarrollar una guía práctica y accesible para la elaboración correcta del llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.
- ✚ Reforzar el uso correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.
- ✚ Proporcionar una guía educativa con información detallada de los componentes claves que deben incluirse en la hoja de registro y temperatura diaria y evolución.
- ✚ Promover directrices claras y ejemplos prácticos sobre cómo documentar de forma correcta y utilizando las terminologías adecuadas para evitar posibles errores.

### 3.2.5. Beneficiarios

Directa:

En nuestra población directa beneficiamos al personal de enfermería de la sala medicina 3 del Hospital del Niño José Renán Esquivel, ya que, recibirán por medio de la guía educativa información precisa y específica para mejorar la transcripción de las intervenciones realizadas durante el turno.

Indirecta:

En cuanto a la población indirecta tenemos a los estudiantes de enfermería, personal de enfermería de nuevo ingreso.

### 3.2.6. Intervención.

Las intervenciones que realizaremos van enfocadas en la mejora y reforzamiento del conocimiento de los técnicos de enfermería y enfermeras en el manejo de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, a fin de lograr una atención de calidad. Las mismas se dividen en cuatro fases que a continuación se desarrollará de la siguiente manera:

#### **Fase 1. Reconocimiento**

Durante el periodo de esta primera fase nos enfocamos en observar, identificar, evaluar y analizar las dificultades que presenta el personal de enfermería con respecto al manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.

Por lo cual se realiza la elaboración de una encuesta tipo cuestionario conformado por 18 preguntas, en la que nos permitirá evaluar el nivel de conocimiento que maneja el personal de la sala.

## Fase 2. Confección

Luego de haber aplicado la encuesta y recopilado la información necesaria para identificar la problemática que presenta la sala, procedemos a realizar la confección de nuestra propuesta, la misma se centra en proporcionar una herramienta de apoyo con información clara, precisa y manejable donde el personal de enfermería pueda consultar y aclarar sus dudas facilitando así una mejor comprensión en cuanto al llenado correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución del hospital del niño.

## Fase 3. Implementación

En el transcurso de esta fase nos centramos en llevar a cabo la ejecución y plan de acción de nuestra propuesta, donde se le explicará la importancia y el objetivo primordial con la que fue creada, a la vez se realiza la entrega al personal de enfermería la guía educativa. Esta herramienta como mencione anteriormente busca solucionar y servir de apoyo a fin de lograr un correcto manejo en la transcripción en la hoja de registro.

## Fase 4. Evaluación

Al transcurrir un periodo de tiempo en la implementación del uso de la guía educativa, se realiza una autoevaluación que nos permitió observar y determinar si existe algún impacto significativo en la transcripción de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.

# PROPUESTA

REPUBLICA DE PANAMA  
HOSPITAL DEL NIÑO  
SUB-PROGRAMA INFANTIL

## REGISTRO DE TEMPERATURA DIARIA Y EVOLUCION

HOSPITAL DEL NIÑO

SALA: MEDICINA 3

FECHA: 21/05/24

Colocar número de cama, nombre del paciente y edad

CODIGO DE EVACUACIONES.										
N: NORMAL V: VERDE		NE: NEGRA AM: AMRILLA		C: CONSTIPADO F: FORMADA		P: PASTOSA A: AGUADA		L: LIQUIDA M: MUCOSA		G: SANGUIOLENTA.
No. CAMA Y NOMBRE	TEMPERATURA	FORMULA	DIETA 8 AM	DIETA 12 MD	DIETA 4 PM	HIDRATACION	VOMITO	ORINA	EVACUACIONES	OBSERVACIONES
7/3	Colocar temperatura en grados centígrado. Tomar temperatura cada 4 horas a RN, pacientes graves, admida, febriles. En caso de que el paciente tenga fiebre debe registrarla hasta que se regule.	Colocar la formulas en onza. Se escribe PM en aquellos pacientes lactantes. Si rechaza la formula usted debe escribir la palabra REHUSO.	Se coloca la dieta que ingirió el paciente. Debe estar registrado a las 10 am. Coloque la palabra rehusó si no ingiere alimentos. Utilice NO, NXB, ayuno cuando el paciente no tiene dieta indicada.	Colocar el almuerzo ingerido y debe estar registrado antes de las 2PM.	Colocar colación en caso de que el paciente tenga indicada.	Colocar agua y liquido ingeridos por el paciente. Debe escribir el nombre y la cantidad en onzas. En caso de que el paciente no ha ingerido ningún tipo de líquidos usted escribe la palabra NO.	Anotar el número de veces que el paciente ha vomitado. En caso de que no haya realizado ninguno colocar NO.	Colocar la cantidad de veces que ha orinado. Para aquellos pacientes con orden de balance hidrico usted debe registrar la cantidad de orina en CC. Si por lo contrario el paciente no ha orinado durante todo el turno, usted escribe la palabra NO.	Anotar la cantidad de veces que el paciente a evacuado y la característica según los códigos. Si el paciente no ha realizado ninguna evacuación durante el turno coloque la palabra <b>NO</b>	Anotar todos los fenómenos específicos de cada paciente tales como: sonde de alimentación, cánulas de oxígeno, traqueotomía, drenajes, colostomías, catéter. Escribir la hora, sala, peso y religión de los pacientes admitidos, transferidos y de salidas. Colocar las características del vomito. Anotar la condición por la que el paciente este en NXB O ayuno.
3/11	Igual a la casilla anterior.	Igual a la casilla anterior		Colocar la colación de la noche.	Colocar la cena ingerida por el paciente.	Se anota igual a la casilla anterior.	Colocar igual a la casilla anterior	Anotar igual al anterior.	Colocar igual a la anterior.	
11/7	Igual a la casilla anterior	Colocar igual a la casilla anterior	Colocar la palabra NO	Colocar la palabra NO	Colocar la palabra NO	Se escribe igual a la casilla anterior.	Anotar igual a la casilla anterior.	Colocar igual a la casilla anterior.	Igual a la casilla anterior.	

REPUBLICA DE PANAMA  
HOSPITAL DEL NIÑO  
SUB-PROGRAMA INFANTIL

## REGISTRO DE TEMPERATURA DIARIA Y EVOLUCION

HOSPITAL DEL NIÑO

SALA: MEDICINA 3

FECHA: 17/06/24

C # 1. CARLOS BULLTRON (4m)  
C # 2. Jemiller Hienriquez (4a)  
C # 3. Darío Guevara (10a)

CODIGO DE EVACUACIONES.										
N: NORMAL V: VERDE		NE: NEGRA AM: AMRILLA		C: CONSTIPADO F: FORMADA		P: PASTOSA A: AGUADA		L: LIQUIDA M: MUCOSA		G: SANGUIOLENTA.
No. CAMA Y NOMBRE	TEMPERATURA	FORMULA	DIETA 8 AM	DIETA 12 MD	DIETA 4 PM	HIDRATACION	VOMITO	ORINA	EVACUACIONES	OBSERVACIONES
11/7	36.2°C 37.4°C		No	No	No	1 onza 1 onza	No	2 veces.	2 N	Admitido del cuarto de urgencia. Hora: 12:15AM. Peso 7.5kg. Religión: católico bautizado. Oxígeno por cánula nasal, sonda por alimentación nasogástrica.
7/3	37.7°C 37.5°C	4 onza	No	No	No	1 onza 1 onza	No	3 veces	1 N	Oxígeno por cánula nasa. Alimentación por sonda nasogástrica.
3/11	37.4°C 37.2°C	4 onza	No	No	No	1 onza 1 onza	No	2 veces	No	Oxígeno por cánula nasal. Alimentación por sonda nasogástrica.
11/7										
7/3	36.4°C 36.5°C	6 onza	No	Arroz Ensalada Pollo.	No	3 onza	No	15 cc	No	Transferida sala de ortopedia. Hora: 10:15AM, peso: 17.5 kg, cristiano no bautizado, sonda Foley, diuresis cada turno.
3/11	36.2°C 36.3°C	6 onza 6 onza	No	No	Arroz, carne, sopa de carne 4 onza	5 onza	No	30 cc	No	Sonda Foley, diuresis cada turno, orina amarilla clara.
11/7	37.8°C 38.5°C 37.9°C 37.6°C	NO NO	NO	NO	NO	12 Onza de agua.	No	4 veces	No	Se aplica control de temperatura por medios físicos.
7/3	37.6°C 37.5°C 37.4°C 37.2°C	NO NO	Pan Salchicha Crema 6 Onza,	Arroz Ensalada Pollo	No	15 onza de agua	1 ves	2 veces	#1 N AM	Contenido alimenticio.
3/11	36.7°C 36.4°C	NO NO		Colación 8PM Jugo 8 onza y galleta.	Arroz, carne sopa de carne.	18 onza de agua.	No	2 veces	No	



Nataly N. Iguala. G  
Licenciatura en Enfermería  
UDELAS.



## CONCLUSIÓN

Para finalizar, los registros de enfermería forman parte fundamental e importante en la atención hospitalaria, en ellos se reflejan las bases de las intervenciones y las evaluaciones continuas realizadas por el personal de enfermería, garantizando de esta manera la seguridad de los pacientes.

En relación con los datos obtenidos se observa que el 60% del personal de enfermería de la sala de medicina 3 conoce la función principal de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución. (ver tabla # 4)

Debido a que este instrumento cumple con la función de registrar información importante y relevante de todas las intervenciones realizadas durante el turno con el paciente, permitiéndole al personal médico y enfermera la elaboración de los cuidados necesarios, manteniendo así una atención segura y de calidad.

Por otro lado, se observa que el nivel de conocimiento sobre el correcto llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución por parte del personal técnico de enfermería es deficiente, resultando en un 40%. Dentro de ellos se encuentran los errores de transcripción, registros incompletos. Esto puede afectar de manera negativa la continuidad de los cuidados en el paciente.

Finalmente, la elaboración de una guía tipo bolsillo para el personal técnico de enfermería tiene como objetivo fortalecer el conocimiento sobre el correcto manejo de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, en la que se va a proporcionar información detallada y precisa con el fin de mejorar la transcripción y calidad de los cuidados, garantizando así una mejor seguridad y atención al paciente.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS E INFOGRAFÍA

- Adrada Trujillo, A. P., & Arana Cañedo-Argüelles, C. (2012). PROTOCOLO DE VÓMITOS EN PEDIATRÍA. Ampap.es. [http://www.ampap.es/wpcontent/uploads/2014/12/Vomitos\\_ERGE\\_2012.pdf](http://www.ampap.es/wpcontent/uploads/2014/12/Vomitos_ERGE_2012.pdf)
- Arredondo-García, J. L., Méndez-Herrera, A., Medina-Cortina, H., & Pimentel-Hernández, C. (2017). Agua: la importancia de una ingesta adecuada en pediatría. *Acta pediátrica de México*, 38(2), 116. <https://doi.org/10.18233/apm38no2pp116-1241363>
- Campos, A. G., González-Valadez, A. L., García-Osorio, V. & Reyes-Gómez, U. (2020). Importancia de una hidratación adecuada en niños y adolescentes. *Salud Quintana Roo*, 1 <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92492>
- Cuevas-Budhart, M.; González Martínez, B.; Alvarez Bolaños, E.; Barrera García M.; de Almeida Souza, A.; González Jurado, M. & Gómez del Pulgar García, M. (2019). Diseño y validación de un nuevo registro clínico de enfermería, para la continuidad de los cuidados y seguridad del paciente en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 22(2), 168-175. Epub 00 de octubre de 2019. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000200008>
- De Smitha, María C. Chambib, Bárbara C. Finn, Pablo Young<sup>1</sup>, Verónica Hortis. (2014, Octubre 3). Florence Nightingale (1820-1910): “madre” de la enfermería moderna. *Actualidad evangelica.es*. [https://www.actualidad evangelica.es/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7448:florence-nightingale-1820-1910-madre-de-la-enfermeria-moderna&catid=43:destacados](https://www.actualidad evangelica.es/index.php?option=com_content&view=article&id=7448:florence-nightingale-1820-1910-madre-de-la-enfermeria-moderna&catid=43:destacados)
- Del Mar Vázquez Jiménez y Carlos Rueda Ríos, M. (2002, mayo 30) *Medynet.com*. <http://www.medynet.com/usuarios/jraquilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/hipereme.pdf>

- Gómez Ayala, A.-E. (2007). Trastornos de la temperatura corporal. *Offarm*, 26(7), 48–53. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-trastornos-temperatura-corporal-13108301>
- Gonzalvez, P. (2024, febrero 29). ¿Qué es la Escala de Bristol? Wellness Watcher. <https://wellnesswatcher.ai/que-es-la-escala-de-bristol/>
- Leonard, J. (2021, septiembre 29). Tipos de heces: Apariencia, color y cuándo es normal. Medicalnewstoday.com. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/tipos-de-heces>
- Peñalba, A., & Vázquez, P. (2009). Vómitos. *Anales de Pediatría Continuada*, 7(6), 317–325. [https://doi.org/10.1016/s1696-2818\(09\)73200-7](https://doi.org/10.1016/s1696-2818(09)73200-7)
- Pilar Torres Iloverás, Eugenia Sarzanedas Castellano. (2013, marzo). *Documentación Clínica*. Uoc.edu. [https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/70507/3/Documentaci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica\\_portada.pdf](https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/70507/3/Documentaci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica_portada.pdf)
- Sanchez, J. E. (2021, septiembre 7). Importancia de la hidratación en niños y adolescentes. Gob.pa. <https://prensa.css.gob.pa/2021/09/07/importancia-de-la-adecuada-hidratacion-en-ninos-y-adolescentes/>
- Soza Diaz, C.; Bazán Sánchez, A. & Diaz Manchay,R. (2020). Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. *Ene*, 14(1), 14112. Epub 09 de noviembre de 2020. Recuperado en 17 de julio de 2024, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es&tlng=es).
- Young, P.; Hortis De Smith, V.; Chambi, María C, & Finn, Bárbara C. (2011). Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Revista médica de Chile*, 139(6), 807-813. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>

# **ANEXOS**

# **ANEXO N°1**

**ORIENTACIÓN AL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL  
LLENADO DE LA HOJA DE REGISTRO DE TEMPERATURA  
DIARIA Y EVOLUCIÓN**

**Figura 14.** Orientación sobre la hoja de registro de temperatura diaria y evolución



Fuente: Peralta, 2024

Durante esta actividad se estuvo explicando y realizando como es el llenado correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.

# **ANEXO N°2**

**FORMULARIO DE RECOPIACIÓN DE DATOS.**



## **FORMULARIO DE RECOPIACIÓN DE DATOS.**

Este instrumento de recolección de datos busca conocer el nivel de conocimiento sobre el manejo de la hoja de registro de temperatura diaria y evaluación del hospital de niño Doctor José Renán Esquivel, su participación es de forma voluntaria, y los datos obtenidos serán manejados de forma confidencial.

**Objetivo:** Evaluar el conocimiento del personal técnico de enfermería y enfermeras del Hospital del Niño con respecto al correcto manejo de la hoja de registro de temperatura diaria y evaluación.

**Instrucciones:** Lea detenidamente cada una de las preguntas presentadas y escoja la respuesta que usted considere correcta marcando un círculo.

### **Datos generales**

#### **1. Genero.**

- Masculino
- Femenino

#### **2. Años de servicio en la institución**

- menos de 1 año a 5 años
- Más de 5 años
- más de 12 años

#### **3. Ha recibido usted alguna vez charla sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.**

- Si
- No

#### **4. Cree usted que se le resulta fácil lograr un correcto llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución al personal de nuevo ingreso.**

- Si
- No
- No me interesa

**5. ¿Cuál es la función principal de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución?**

- Para mantener un control de las actividades realizadas en el paciente durante el turno.
- Para registrar datos importantes del paciente con el propósito de planear e implementar los cuidados necesarios.
- Desconozco la función.

**6. ¿Quién es la responsable de realizar el llenado correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evaluación?**

- La técnica de enfermería.
- La enfermera.
- El médico.

**7. En caso de que la cama número 12 no tenga paciente, ¿Cuántos espacio usted debe dejar en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución?**

- Debo dejar los tres espacios que corresponde a la cama 12.
- Escribo el número de camas con pacientes que se encuentren en la sala.
- Trazo una línea roja.

**8. Los valores normales de la temperatura corporal son:**

- 37.6°C a 39.4°C
- 36.0°C a 37.4°C
- 35.5°C a 36.6°C

**9. ¿Cada cuánto tiempo usted debe registrar la temperatura en pacientes admitidos, transferidos, operados, febriles?.**

- Cada dos horas.
- Cada cuatro horas.
- No se

**10. ¿Cuándo un paciente tiene indicado formula, usted que es lo que debe anotar en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución?**

- Solamente la cantidad.
- La cantidad en onza o ml.
- No se coloca nada

**11. ¿Qué es lo que usted debe anotar en la casilla de dieta?**

- Lo que el paciente ingirió.
- La dieta indicada por el médico.
- Lo que trae la bandeja.

**12. En caso de que el paciente no tolere la fórmula y la dieta, ¿Dónde usted va a registrar esa información?**

- En la misma casilla de fórmula y dieta.
- En la casilla de observaciones.
- Solamente no lo registro.

**13. ¿Qué información es la que usted debe registrar en la casilla de hidratación de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución?**

- Solamente el nombre del líquido.
- La cantidad ingerida y la palabra onza.
- Cantidad, el nombre del líquido ingerido y la palabra onza.

**14. Cuando el paciente ha vomitado durante el turno ¿Cómo y dónde usted registra esa información en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución?**

- Solamente en la casilla de vómito la cantidad.
- Se escribe el número de veces en la casilla de vómitos y las características en la casilla de observaciones.
- Desconozco donde se registra.

**15. En aquellos pacientes que tienen balance hídrico, diuresis cada turno, cada dos o cuatro horas. ¿Cómo usted registra la información en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución?**

- Número de veces.
- Cantidad de orina en CC.
- Solamente la cantidad.

**16. Si el paciente durante el turno ha realizado varias evacuaciones ¿qué es lo que usted debe registrar en la casilla de evacuación?**

- Número de veces que ha evacuado.
- Número de veces y características de las heces.
- Solamente las características.

**17. En la casilla de observaciones de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución ¿qué es lo que usted debe registrar?**

- Si el paciente es admitido, transferido, hora, peso, religión, salida, si tiene balance hídrico diuresis, tipo de sonda, si presenta buena, poca ingesta o rehúsa a la dieta y fórmulas.
- Solamente registró los pacientes admitidos, transferidos y con balance.
- No sé.

**18. Le gustaría a usted contar con una guía tipo bolsillo con la información necesaria sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución.**

- Si me gustaría.
- No me gustaría.

# **ANEXO N°3**

**CERTIFICADO DEL CURSO ESCRIBIR Y PUBLICAR DE LA  
UNIVERSIDAD  
EL BOSQUE COLOMBIA.**

## Certificado del curso escribir y publicar.



El curso de escribir y publicar, nos permitió reforzar la búsqueda de informaciones y la elaboración de nuestro informe de práctica profesional.

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
Cuadro 1	Cronograma de actividades realizadas durante las practica profesional en El Hospital Santo Tomás.	21
Cuadro 2	Cronograma de actividades realizadas durante las practica profesional en El Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel.	24
Cuadro 2	Charlas ofrecidas durante el proceso de la práctica profesional tema: Lavado de mano, úlceras por presión, escalas de valoración en enfermería, secuestro esplénico crónico.	74

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
Figura 1	Inducción al Hospital de Niño Doctor José Renán Esquivel.	37
Figura 2	Taller sobre el manejo de las bombas de alimentación por parte del personal de Docencia del Hospital del Niño.	37
Figura 3	Participación a la docencia de hemodiálisis y diálisis peritoneal en pacientes pediátricos impartidas por médicos y enfermeros del Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel.	38
Figura 4	Reunión con el tutor asignado para coordinar y explicar la metodología del informe de práctica profesional.	38
Figura 5	Aplicación del lavado de mano en la sala de medicina 3 del Hospital del Niño.	39
Figura 6	Toma de signos vitales.	39
Figura 7	Preparación de medicamentos orales.	40
Figura 8	Preparación de medicamentos intravenosos, subcutáneos.	40
Figura 9	Manejo de las bombas de infusión y de jeringuillas para la aplicación de antibióticos.	41
Figura 10	Preparación y aplicación de los tratamientos tales como; lavados nasales, nebulizaciones, inhaloterapia.	41
Figura 11	Recibo del carro de paro, narcóticos y útiles de la sala.	42
Figura 12	Manejo del expediente clínico, en donde se realiza el cumplimiento de órdenes médicas, paso de signos vitales, firma de los medicamentos aplicados nota de enfermería, actualización del plan de cuidado	42
Figura 13	Exposición del tema titulado secuestro esplénico al personal de enfermería como parte de docencia.	43
Figura 14	Orientación sobre la hoja de registro de temperatura diaria y evolución	87

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
Tabla 1	Personal de enfermería, por años de servicios según género en el Hospital del Niño, Sala medicina 3, mes de mayo del año 2024.	45
Tabla 2	Orientación sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala medicina 3 Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, mayo 2024.	46
Tabla 3	Manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución por el personal en enfermería de nuevo ingreso, según el personal de la sala de medicina 3, mayo 2024.	47
Tabla 4	Función de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución según el personal de enfermería, sala de medicina 3 hospital del niño, mayo 2024.	49
Tabla 5	Responsable del llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del niño, mayo 2024.	51
Tabla 6	Conocimiento sobre los espacios que debe dejar en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según personal de enfermería, sala de medicina 3, mayo 2024.	53
Tabla 7	Conocimiento sobre los valores normales de la temperatura corporal, según personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	55

---

Tabla 8	Tiempo en que se debe registrar la temperatura corporal en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	57
Tabla 9	Información registrada del paciente con formula en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño, mayo 2024.	59
Tabla 10	Datos que se debe registrar en la casilla de dieta en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	61
Tabla 11	Casilla donde se registra la tolerancia de la formula y dieta del paciente en la hoja de registro, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	63
Tabla 12	Información que se debe registrar en la casilla de hidratación, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	65
Tabla 13	Cocimiento de cómo y dónde se registra los vómitos del paciente en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.mayo 2024.	67

---

---

Tabla 14	Registro de información sobre las evacuaciones en la casilla correspondiente, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	69
Tabla 15	Información que se debe registrar en la casilla de observaciones de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño, mayo 2024.	71
Tabla 16	Necesidad de una guía con información sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño, mayo 2024.	73

---

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

<b>Gráfica</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
Gráfica 1	Personal de enfermería, por años de servicios según género en el Hospital del Niño, Sala medicina 3, mes de mayo del año 2024.	45
Gráfica 2	Orientación sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala medicina 3 Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, mayo 2024.	46
Gráfica 3	Manejo correcto de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución por el personal en enfermería de nuevo ingreso, según el personal de la sala de medicina 3, mayo 2024.	47
Gráfica 4	Función de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución según el personal de enfermería, sala de medicina 3 hospital del niño, mayo 2024.	49
Gráfica 5	Responsable del llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del niño, mayo 2024.	51
Gráfica 6	Conocimiento sobre los espacios que debe dejar en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según personal de enfermería, sala de medicina 3, mayo 2024.	53

---

Gráfica 7	Conocimiento sobre los valores normales de la temperatura corporal, según personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	55
Gráfica 8	Tiempo en que se debe registrar la temperatura corporal en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	57
Gráfica 9	Información registrada del paciente con formula en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño, mayo 2024.	59
Gráfica 10	Datos que se debe registrar en la casilla de dieta en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	61
Gráfica 11	Casilla donde se registra la tolerancia de la formula y dieta del paciente en la hoja de registro, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	63
Gráfica 12	Información que se debe registrar en la casilla de hidratación, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	65

---

---

Gráfica 13	Cocimiento de cómo y dónde se registra los vómitos del paciente en la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.mayo 2024.	67
Gráfica 14	Registro de información sobre las evacuaciones en la casilla correspondiente, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño Dr. José Renán Esquivel, mayo 2024.	69
Gráfica 15	Información que se debe registrar en la casilla de observaciones de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3, Hospital Del Niño, mayo 2024.	71
Gráfica 16	Necesidad de una guía con información sobre el llenado de la hoja de registro de temperatura diaria y evolución, según el personal de enfermería, sala de medicina 3 Hospital del Niño, mayo 2024.	73

---