

Lista de verificación del portafolio de evidencias

Nombre del candidato:					
Clave y Centro de Evaluación:					
Código y estándar de competencias: EC0616Prestación de servicios auxiliares de enfermería en cuidados básicos y orientación a personas en unidades de atención médica.					
Folio del lote:	Folio del proceso:	Fecha de elaboración:	Día:	Mes:	Año
Documento	Cumple/Firmado	Observaciones al documento			



Ficha de Registro

Sí No

Este documento se debe integrar al portafolio, en caso de que el candidato haya decidido hacer públicos sus datos personales se deberá anexar copia de su identificación oficial y de su CURP



Diagnóstico

Sí No

Fecha de aplicación: ____/____/____



Plan de evaluación

Sí No

Fecha de elaboración: ____/____/____



Instrumentos de Evaluación integrados

Sí No

Fecha de aplicación: ____/____/____



Evidencias

Sí No

Las evidencias deben estar en orden conforme al listado de evidencias que se encuentra en el portafolio de evidencias, con nombre y firma al calce de forma autográfica



Cédula de evaluación

Sí No

Fecha de elaboración: ____/____/____

Observaciones Generales

Nombre y firma del Coordinador del Centro de Evaluación

Nombre y firma del Evaluador

Este documento representa el cumplimiento de la integración del portafolio de evidencias que contribuye al aseguramiento de la calidad y es responsabilidad de quienes lo firman. Para efectos de auditoría deberá estar perfectamente validado e integrado, en caso contrario, se corre el riesgo de ser penalizado con la suspensión de los prestadores de servicios encargados.

Portafolio de Evidencias

Nombre completo del Candidato(a):

EC0616 Prestación de servicios auxiliares de enfermería en cuidados básicos y orientación a personas en unidades de atención médica.

Nombre del evaluador (a):

No. de cédula de acreditación/Denominación del Centro de Evaluación:

Índice

1. Datos del Candidato(a).

- ✓ Ficha de Referencia del Candidato(a) firmada
 - (En caso de haber aceptado hacer públicos sus datos favor de enviar copia de su identificación oficial y copia de su CURP)
- ✓ Diagnóstico del candidato(a).
- ✓ Tríptico de derechos y obligaciones (acuse de recibido)

2. Recopilación de evidencias.

- ✓ Plan de Evaluación Acordado con el Candidato(a)
(Acuse de recibido)
- ✓ Instrumento de Evaluación Aplicado al Candidato(a) (únicamente en el caso de que los resultados hayan sido registrados en el IEC impreso)
- ✓ Evidencias complementarias (si y solo si el IEC lo establece como requerimiento adicional: fotografías, videos, documentos, etc.).
- ✓ Evidencia histórica y reporte de comprobación correspondiente (aplica si y solo si para la emisión del juicio de competencia se tomó como referente evidencia histórica).

3. Cierre de la evaluación.

- ✓ Cédula de Evaluación del Candidato(a)
(Acuse de recibido)
- ✓ Encuesta de satisfacción del candidato(a)

1. Datos del Candidato(a)

Fecha:	Día:	Mes:	Año:
---------------	-------------	-------------	-------------

DATOS GENERALES

Código: EC0616	Estándar de competencia: Prestación de servicios auxiliares de enfermería en cuidados básicos y orientación a personas en unidades de atención médica.	Nivel Dos
--------------------------	--	---------------------

Este diagnóstico tiene el propósito de identificar las posibilidades de éxito del candidato(a) al realizar un proceso de evaluación en competencia laboral.

Instrucciones para el candidato(a):

Lea cuidadosamente los siguientes reactivos y únicamente responda aquellas opciones que están numeradas.

Si usted realiza o ha realizado la actividad descrita marque "✓" en la casilla correspondiente a "SI", de lo contrario márquela en la casilla "NO".

Las secciones sombreadas no requieren respuesta, indican una instrucción para los reactivos siguientes.

Si usted cuenta con alguna evidencia física generada con anterioridad, que se relacione con alguno(s) de los reactivos, infórmelo al evaluador.

CRITERIOS DE DESEMPEÑO	Sí	No
-------------------------------	-----------	-----------

Proporcionar cuidados y orientación en la necesidad de oxigenación, usted:

1.	Verifica la funcionalidad de la unidad de la persona		
2.	Realiza actividades previas para proporcionar el cuidado		
3.	Identifica características de la respiración de la persona		
4.	Proporciona cuidados para favorecer la respiración en la persona		
5.	Reporta al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados		
6.	Orienta sobre signos y síntomas de alarma por falta de oxigenación		
7.	Realiza actividades finales al proporcionar el cuidado		
8.	Elabora el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica		

Al proporcionar cuidados y orientación en la necesidad de alimentación, usted:

9.	Verifica la funcionalidad de la unidad de la persona		
10.	Realiza actividades previas para proporcionar el cuidado		
11.	Verifica el tipo de alimentación prescrita a la persona		
12.	Realiza cuidados para proporcionar la alimentación a la persona		
13.	Realiza cuidados para proporcionar la alimentación a la persona, de acuerdo con el grupo de edad del lactante		
14.	Reporta al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados		
15.	Elabora el reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica		

Al proporcionar cuidados y orientación en la necesidad de eliminación, usted:

16.	Verifica la existencia de los insumos en el servicio de la unidad:		
17.	Realiza actividades previas para proporcionar el cuidado		
18.	Valora la autonomía de la persona en la necesidad de eliminación		
19.	Realiza cuidados para favorecer la eliminación en la persona		
20.	Reporta al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados		
21.	Orienta sobre aspectos básicos para favorecer la eliminación		
22.	Orienta a la persona y familia sobre eliminación		

CRITERIOS DE DESEMPEÑO		Sí	No
23.	Elabora el reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica		
Al proporcionar cuidados y orientación en la necesidad de confort, usted:			
24.	Verifica la funcionalidad del área para proporcionar higiene a la persona		
25.	Identifica a la persona para el procedimiento de higiene		
26.	Realiza cuidados para la higiene de la persona		
27.	Realiza cuidados para el descanso y sueño de la persona		
28.	Reporta al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados		
29.	Elabora el reporte elaborado en el formato institucional		
Al proporcionar cuidados y orientación en la necesidad de seguridad y protección, usted:			
30.	Aplica las medidas de seguridad establecidas conforme a las metas internacionales de seguridad del paciente, emitidas por la OMS		
31.	Identifica riesgos en el entorno de la persona		
32.	Reporta al superior inmediato los incidentes en los cuidados proporcionados		
33.	Elabora el reporte en el formato establecido		
Al proporcionar cuidados post mortem, usted:			
34.	Colabora en la preparación del cuerpo de la persona fallecida por historia natural de enfermedad		
35.	Presta apoyo a la familia y facilita la información básica de acuerdo con protocolo		
36.	Identifica a personas con situaciones legales		
37.	Elabora el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica		
Acerca de orientar para el autocuidado, usted:			
38.	Identifica el nivel de conocimiento para el cuidado de su salud		
39.	Orienta a la persona sobre medidas generales de salud		
40.	Elabora el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica		
Usted deberá tener los siguientes conocimientos:			
41.	Técnicas y procedimientos para la toma y registro de signos vitales		
42.	Generalidades de anatomía y fisiología del aparato respiratorio		
43.	Principios básicos de enfermería		
44.	Contenido de la NOM-045 (Norma Oficial Mexicana NOM045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales): Precauciones estándar, precauciones por gota y precauciones de vía aérea		
45.	Contenido de la NOM-087-ECOL-SSA1-2002 Protección Ambiental-Salud Ambiental-Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos-Clasificación y Especificación de Manejo		
46.	Contenido del Indicador de trato digno a la persona		
47.	Generalidades del aparato digestivo		
48.	Cinco momentos para el lavado de manos conforme a la OMS		
49.	Generalidades del aparato genital.		
50.	Generalidades del aparato urinario		
51.	Generalidades sobre grupos de alimentos		
52.	Técnicas básicas sobre el manejo del estrés		

CRITERIOS DE DESEMPEÑO		Sí	No
53.	Generalidades sobre actividad física básica por grupo de edad		
54.	Generalidades del Sistema tegumentario y anexos		
55.	Generalidades de los órganos de los sentidos		
56.	Generalidades de la vigilia, sueño y sus etapas		
57.	Técnicas de baño conforme a los manuales de procedimientos técnicos de enfermería		
58.	Indicador de enfermería de prevención de caídas		
59.	Indicador de prevención de úlceras por presión		
60.	Programas prioritarios de tipo nacional e institucional relacionados a la seguridad		
61.	NOM-197-SSA1-2000. Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada		
62.	Programas de estandarización del cuidado de enfermería: Planes de cuidados de Enfermería (PLACE) y Guías de práctica clínica de enfermería (GPCE)		
63.	Proceso de duelo		
64.	Técnicas de cuidados post mortem en los procedimientos generales de enfermería		
65.	Generalidades del autocuidado		
66.	Estilos de vida y hábitos saludables		
67.	Definición y conceptos de las medidas preventivas para la salud		

RESULTADOS DEL ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO

Evaluador:
 Deberá calcular el resultado del diagnóstico en porcentaje, dividiendo el número de respuestas afirmativas entre el total de reactivos y multiplicado por 100.
 La diferencia del resultado, que son los reactivos negativos, deberá ser retroalimentada por el evaluador.

Marque con una (✓) el resultado del diagnóstico:	<input type="checkbox"/>	Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o mayor al 85%, sobre el total de respuestas
	<input type="checkbox"/>	No Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o menor al 84.9%, sobre el total de respuestas

Nombre y firma del candidato

Nombre y firma del evaluador

2. Recopilación de Evidencias

Plan de Evaluación

Evalúador:	Nombre completo
Centro de Evaluación:	Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación
Fecha:	Día – Mes – Año en que se acordó del Plan de Evaluación
Estándar de Competencia:	EC0616 Prestación de servicios auxiliares de enfermería en cuidados básicos y orientación a personas en unidades de atención médica.
Candidato(a):	Nombre completo

Resultado del Diagnóstico:	Resultado numérico del diagnóstico aplicado (%):	Favorable <input type="checkbox"/>	No favorable <input type="checkbox"/>
Se sugirió capacitación:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
Desempeños (acciones) a evaluarse con Técnica de Campo e instrumento Guías de Observación:		
1.	Verificará la funcionalidad de la unidad de la persona: <ul style="list-style-type: none"> Corroborando el funcionamiento de la toma de oxígeno, Comprobando la existencia de material para ministración de oxígeno, y Manteniendo el stock de acuerdo con el servicio. 	
2.	Realizará actividades previas para proporcionar el cuidado: <ul style="list-style-type: none"> Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, Presentándose con la persona, e Identificando a la persona 	
3.	Identificará características de la respiración de la persona: <ul style="list-style-type: none"> Cuantificando el número de respiraciones por minuto, e Identificando alteraciones en el patrón respiratorio 	
4.	Proporcionará los cuidados para favorecer la respiración en la persona: <ul style="list-style-type: none"> Colocando a la persona en posición de semifowler previa indicación, Aplicando oxígeno nasal, Aflojando la vestimenta de la persona, y Proporcionando confort a la persona 	
5.	Reportará al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados: <ul style="list-style-type: none"> Describiendo, de manera verbal, las características de la respiración y acciones realizadas, Registrando los datos en el formato establecido, y Manteniendo el equipo y unidad de la persona limpios y ordenados 	
6.	Orientará sobre signos y síntomas de alarma por falta de oxigenación: <ul style="list-style-type: none"> Describiendo signos de alarma, y Describiendo síntomas de alarma 	
7.	Realizará actividades finales al proporcionar el cuidado: <ul style="list-style-type: none"> Despidiéndose de la persona, y Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS 	
8.	Verificará la funcionalidad de la unidad de la persona: <ul style="list-style-type: none"> Corroborando el funcionamiento del mobiliario, Comprobando la existencia de material y equipo para proporcionar la alimentación vía oral, y Comprobando la existencia de material y equipo para realizar la higiene de manos de la persona. 	
9.	Realizará actividades previas para proporcionar el cuidado: <ul style="list-style-type: none"> Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, Presentándose con la persona, e Identificando a la persona. 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
10.	Verificará el tipo de alimentación prescrita a la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificando indicación de dieta prescrita, ▪ Comprobando identidad de la persona y la dieta a ministrar, e ▪ Identificando alguna dificultad física, respiratoria, oral y de conciencia de la persona para la ingestión de la dieta 	
11.	Solicitará información sobre la autopercepción del estado de salud de la persona mayor: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Preguntado cómo percibe su salud, ▪ Preguntando cómo percibe su salud en relación con otras personas de su edad, y ▪ Preguntando hasta qué punto su estado de salud le impide desarrollar sus actividades habituales 	
12.	Realizará cuidados para proporcionar la alimentación a la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Efectuando el lavado de manos personal conforme a la técnica universal establecida por la OMS, ▪ Colocando a la persona en posición de fowler previa indicación, ▪ Verificando el uso de prótesis dental en caso necesario, ▪ Realizando el lavado de manos a la persona, ▪ Colocando debajo del mentón de la persona un protector para la ropa, ▪ Verificando previamente la temperatura de los alimentos ▪ Proporcionando cucharadas pequeñas/sorbos pausados de acuerdo con la situación de la persona, ▪ Alentando a la persona al consumo de los alimentos, ▪ Promoviendo la masticación/deglución eficiente de los alimentos por la persona, ▪ Realizando la alineación del tronco y palmo-percusión para estimular el eructo en la persona, ▪ Apoyando al aseo bucal y/o de prótesis dental, posterior a la alimentación, ▪ Proporcionando orientación higiénica y dietética a la persona y familiar responsable, acorde a la prescripción médica, ▪ Dejando cómoda y segura a la persona, ▪ Despidiéndose de la persona, y ▪ Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS 	
13.	Reportará al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados: <ul style="list-style-type: none"> ▪ De manera verbal, las características de la alimentación, incidentes, acciones y orientación realizadas, ▪ Registrando los datos en el formato establecido por la unidad de atención médica, y ▪ Manteniendo el equipo y unidad de la persona limpios y ordenados 	
14.	Verificará la existencia de los insumos en el servicio de la unidad: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corroborando el stock de consumibles, y ▪ Corroborando la funcionalidad de los dispositivos para la eliminación 	
15.	Realizará actividades previas para proporcionar el cuidado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, ▪ Presentándose con la persona, e ▪ Identificando a la persona 	
16.	Valorará la autonomía de la persona en la necesidad de eliminación: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Acondicionando la unidad para su privacidad y autonomía, e ▪ Identificando las señales corporales 	
17.	Realizará los cuidados para favorecer la eliminación en la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificando los hábitos de eliminación de la persona, ▪ Explicando el uso de los dispositivos de apoyo para la eliminación, ▪ Colocando y retirando el dispositivo a la persona conforme a su nivel de autonomía, ▪ Identificando las características básicas de los productos corporales de eliminación, ▪ Verificando que la persona se lave las manos, ▪ Dejando cómoda y segura a la persona, ▪ Despidiéndose de la persona, y ▪ Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS 	
18.	Reportará al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Describiendo de manera verbal, las características de los productos de eliminación, ▪ Registrando los datos en el formato establecido por la unidad de atención médica, y ▪ Manteniendo el equipo y unidad de la persona limpios y ordenados 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
19.	Orientará sobre aspectos básicos para favorecer la eliminación: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Explicando la importancia de la eliminación, de acuerdo con la edad y sexo, ▪ Asesorando sobre el tipo de alimentos ricos en fibra, momentos de consumo, cantidad y variedad, considerando la prescripción médica, e ▪ Informando sobre características, cantidad del agua y momentos de consumo considerando la prescripción médica 	
20.	Orientará a la persona y familia sobre eliminación: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informando al responsable de la persona sobre la etapa de desarrollo y control de esfínteres e higiene de genitales post eliminación, ▪ Explicando al responsable de la persona sobre establecimiento de hábitos de eliminación, ▪ Asesorando sobre características normales de la orina y heces, y ▪ Explicando sobre la limpieza e higiene de genitales post-micción y evacuación 	
21.	Verificará la funcionalidad del área para proporcionar higiene a la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corroborando el funcionamiento de la unidad de la persona, ▪ Corroborando la existencia del material y equipo necesario para la higiene general y parcial, y ▪ Corroborando el stock de consumibles de acuerdo con el servicio 	
22.	Identificará a la persona para el procedimiento de higiene: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corroborando la indicación médica y/o del superior jerárquico, ▪ Presentándose ante la persona, ▪ Preguntando su nombre a la persona, e ▪ Informando a la persona del procedimiento a realizar 	
23.	Realizará cuidados para la higiene de la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, ▪ Verificando que los signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales de acuerdo a la edad de la persona, ▪ Preparando el material y equipo, ▪ Aplicando medidas de seguridad para prevenir caídas durante el pre, trans y post procedimiento de higiene, ▪ Movilizando a la persona de acuerdo con el procedimiento requerido, ▪ Apoyando a la persona masculina en el rasurado, en caso necesario, ▪ Ayudando a la persona a desvestirse, ▪ Respetando la intimidad y dignidad de la persona, ▪ Verificando la temperatura idónea del agua conforme a la edad de la persona, para evitar quemaduras, ▪ Solicitando la aprobación de la persona respecto a la temperatura del agua, ▪ Ayudando a la persona a bañarse, en caso necesario, ▪ Reportando alteraciones en la piel y anexos, ▪ Cubriendo con la toalla y ayudando al secado del cuerpo, en caso necesario, ▪ Realizando secado de los pies con una toalla diferente a la del secado del cuerpo, ▪ Apoyando en la lubricación de la piel, ▪ Proporcionando bata/ropa a la persona para vestirse, ▪ Realizando/apoyando el peinado del cabello, ▪ Realizando corte de uñas de manos y pies, en caso necesario, ▪ Ayudando/verificando la higiene bucal de la persona, ▪ Dejándolo cómodo y seguro en su unidad, ▪ Dejando limpio y en orden el material y equipo utilizado, ▪ Orientando en cada paso sobre la higiene corporal, cambio de ropa personal, de cama, cuidados a la piel y anexos, así como frecuencia de estos en su domicilio, y ▪ Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS 	
24.	Realizará los cuidados para el descanso y sueño de la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, ▪ Preguntando a la persona presencia de dolor, insomnio, incomodidad, preocupación, miedo, ▪ Indagando hábitos y costumbres relacionados con el descanso y sueño, ▪ Respetando en lo posible hábitos y costumbres y creencias, que no comprometan su seguridad, ▪ Manteniendo a la persona cómoda en la cama seca, limpia y ordenada, ▪ Reduciendo al máximo la estimulación ambiental nocturna, ▪ Realizando sólo aquellas intervenciones necesarias durante la noche ▪ Utilizando lámpara de cabecera o de mano, ▪ Orientando sobre hábitos de sueño y descanso, ▪ Orientando sobre técnicas de relajación, y ▪ Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
25.	Reportará al superior inmediato alteraciones durante los cuidados proporcionados: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Describiendo de manera verbal las observaciones, detectadas y/o incidentes presentados durante la higiene, el descanso y el sueño, así como las acciones realizadas, ▪ Registrando los datos en el formato establecido por la unidad de atención médica, y ▪ Verificando el cumplimiento de las normas institucionales 	
26.	Aplicará las medidas de seguridad establecidas conforme a las metas internacionales de seguridad del paciente, emitidas por la OMS: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificando a la persona, ▪ Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, ▪ Asegurando que la información comunicada a otros haya sido comprendida, ▪ Identificando los medicamentos de alto riesgo, ▪ Comprobando el sitio de cirugía a preparar, ▪ Aplicando técnicas de asepsia para reducir el riesgo de infecciones, ▪ Realizando la técnica de lavado de manos para prevenir infecciones nosocomiales, ▪ Aplicando el protocolo de prevención de caídas, ▪ Aplicando el protocolo de prevención de úlceras por presión, y ▪ Corroborando el funcionamiento del equipo y mobiliario clínico 	
27.	Identificará riesgos en el entorno de la persona: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificando que el equipo biomédico esté funcionando, ▪ Verificando que la infraestructura de la unidad de la persona sea funcional, ▪ Reportando fallas y deficiencias en el uso de los insumos, ▪ Previendo incidentes cuasifalla y eventos adversos, y ▪ Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS. 	
28.	Reportará al superior inmediato los incidentes en los cuidados proporcionados: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reportando faltantes y deficiencias en el uso de los insumos, ▪ Comunicando de manera verbal las anomalías y los incidentes, así como las acciones realizadas, y ▪ Registrando los datos en los formatos establecidos por la unidad de atención médica 	
29.	Prestará apoyo a la familia y facilita la información básica de acuerdo con protocolo: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mostrando empatía con la familia ante el deceso, ▪ Avisando a la familia para la despedida respetando su intimidad, y ▪ Apoyando en el duelo y facilitando la información que soliciten 	
30.	Identificará a personas con situaciones legales: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Evitando realizar procedimientos al cadáver, y ▪ Aplicando el protocolo establecido por la unidad de atención médica 	
31.	Identificará el nivel de conocimiento para el cuidado de su salud: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Interrogando a la persona sobre su estado de salud, ▪ Preguntado a la persona sobre cómo percibe su condición física, ▪ Interrogando sobre la asistencia y frecuencia a los servicios de salud, ▪ Interrogando a la persona sobre la forma en que cuida su salud, ▪ Interrogando a la persona sus estilos de vida, ▪ Interrogando a la persona acerca de las medidas tomadas cuando enferma, e ▪ Interrogando a la persona acerca de las medidas preventivas para el cuidado de su salud 	
32.	Colaborará en la preparación del cuerpo de la persona fallecida por historia natural de enfermedad: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Comprobando y empleando el material y equipo conforme a los procedimientos establecidos por la unidad de atención médica, ▪ Lavándose las manos al inicio, con la técnica establecida por la OMS, ▪ Manteniendo un ambiente de intimidad y respeto aislando a la medida de lo posible el espacio de la persona, ▪ Evitando, en lo posible, un ambiente traumático para los compañeros de habitación, ▪ Permitiendo el acceso al representante de su religión si la familia lo solicita, ▪ Retirando la ropa y todos aquellos dispositivos que porte el cadáver, ▪ Aseando el cadáver y colocando prótesis dental en su caso, ▪ Cubriendo las lesiones que presente con apósitos, y ocluyendo orificios naturales según protocolo establecido, ▪ Colocando la sábana/bolsa al cadáver, dejando al descubierto la cara, ▪ Colocando el cuerpo en decúbito supino con la cabecera de la cama ligeramente elevado, ▪ Asegurando que la persona tenga colocada la pulsera e identificaciones, conforme a protocolo, ▪ Retirando el material y equipo utilizado por la persona, ▪ Avisando al servicio correspondiente para el traslado del cadáver a patología, ▪ Avisando al servicio correspondiente para la limpieza de la unidad de atención médica, según proceda, y ▪ Lavándose las manos al término, con la técnica establecida por la OMS 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
33.	Orientará a la persona sobre medidas generales de salud: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Recomendando la asistencia a consulta médica, ▪ Informando a la persona los hábitos saludables, ▪ Informando sobre los estilos de vida saludables, ▪ Explicando sobre el plato del Buen Comer, ▪ Informado sobre los diferentes tipos de actividad física de acuerdo con la edad y sexo, según la prescripción médica, e ▪ Informando sobre la importancia de la prevención y manejo del estrés 	
Productos (evidencia física) a evaluarse con Técnica de Gabinete e Instrumento Listas de Cotejo:		
34.	Presentará el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye las actividades y orientación realizadas a la persona, ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de ▪ Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo enfermería responsable, ▪ Incluye solicitud de insumos, material y equipo, e ▪ Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo 	
35.	Presentará el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye las actividades realizadas a la persona, ▪ Incluye tipo de dieta y características, así como cantidad consumida por la persona, ▪ Incluye los incidentes detallados antes, durante y posteriores a la alimentación, ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, ▪ Incluye la orientación higiénica y dietética a la persona y familiar responsable, acorde a la prescripción médica, ▪ Incluye solicitud de insumos, material y equipo, e ▪ Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo 	
36.	Presentará el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye las actividades realizadas a la persona y orientación proporcionada, ▪ Incluye las características y cantidades de la eliminación, ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, ▪ Incluye solicitud de insumos, material y equipo, ▪ Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo, e ▪ Incluye las eventualidades ocurridas, antes, durante y después de la eliminación 	
37.	Presentará el reporte en el formato institucional elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye las observaciones, incidentes y actividades realizadas a la persona; ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable; ▪ Incluye solicitud de insumos, material y equipo, e; ▪ Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo. 	
38.	Presentará el reporte en el formato establecido elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye las actividades realizadas a la persona, ▪ Incluye los tipos de incidentes presentados, ▪ Incluye solicitud de insumos, material y equipo, ▪ Incluye el desabasto o falla de insumos de material, equipo e infraestructura, e ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable 	
39.	Presentará el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye los datos del fallecimiento de la persona, ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, e ▪ Incluye la solicitud de insumos, material y equipo 	
40.	Presentará el reporte en el formato establecido por la unidad de atención médica elaborado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Incluye la información proporcionada por la persona, ▪ Incluye la información proporcionada a la persona, ▪ Incluye los tipos de incidentes presentados, ▪ Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, e ▪ Incluye solicitud de insumos, material y equipo. 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
Conocimientos (temas) a evaluarse con Técnica de Gabinete y con instrumentos Cuestionarios		
41.	Técnicas y procedimientos para la toma y registro de signos vitales	
42.	Generalidades de anatomía y fisiología del aparato respiratorio	
43.	Principios básicos de enfermería	
44.	Contenido de la NOM-045 (Norma Oficial Mexicana NOM045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales): Precauciones estándar, precauciones por gota y precauciones de vía aérea	
45.	Contenido de la NOM-087-ECOL-SSA1-2002 Protección Ambiental-Salud Ambiental-Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos-Clasificación y Especificación de Manejo	
46.	Contenido del Indicador de trato digno a la persona	
47.	Generalidades del aparato digestivo	
48.	Cinco momentos para el lavado de manos conforme a la OMS	
49.	Generalidades del aparato genital	
50.	Generalidades del aparato urinario	
51.	Generalidades sobre grupos de alimentos	
52.	Técnicas básicas sobre el manejo del estrés	
53.	Generalidades sobre actividad física básica por grupo de edad	
54.	Generalidades del Sistema tegumentario y anexos	
55.	Generalidades de los órganos de los sentidos	
56.	Generalidades de la vigilia, sueño y sus etapas	
57.	Técnicas de baño conforme a los manuales de procedimientos técnicos de enfermería	
58.	Indicador de enfermería de prevención de caídas	
59.	Indicador de prevención de úlceras por presión	
60.	Programas prioritarios de tipo nacional e institucional relacionados a la seguridad	
61.	NOM-197-SSA1-2000. Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada	
62.	Programas de estandarización del cuidado de enfermería: Planes de cuidados de Enfermería (PLACE) y Guías de práctica clínica de enfermería (GPCE)	
63.	Proceso de duelo	
64.	Técnicas de cuidados post mortem en los procedimientos generales de enfermería	
65.	Generalidades del autocuidado	
66.	Estilos de vida y hábitos saludables.	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
67.	Definición y conceptos de las medidas preventivas para la salud	
Actitudes, hábitos y valores (acciones o productos) a evaluarse con Guías de Observación o Lista de Cotejo		
68.	Iniciativa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que se anticipa a realizar acciones para estabilizar las necesidades de oxigenación de la persona ▪ La manera en que se anticipa para cubrir la necesidad de alimentación de la persona. ▪ La manera en que se anticipa a realizar acciones para cubrir la necesidad de eliminación de la persona ▪ La manera en que se utiliza la mejor alternativa de solución y realiza acciones preventivas para evitar una falla 	
69.	Amabilidad: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que trata cordialmente a la persona apegándose al indicador de trato digno ▪ La manera en que se trata cordialmente a la persona durante la eliminación, conforme al indicador de trato digno ▪ La manera en que se trata a la persona cuidando su dignidad y privacidad, de acuerdo con el indicador de trato digno ▪ La manera en que otorga un trato cordial y digno a los familiares y amigos siendo empática 	
70.	Responsabilidad: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que cumple íntegramente los procedimientos y medidas de seguridad de la persona ▪ La manera en que cumple y reporta veraz e íntegramente los procedimientos y medidas de seguridad de la persona ▪ La manera en que cumple íntegramente los procedimientos y medidas de seguridad de la persona durante los cuidados de higiene, descanso y sueño ▪ La manera en que identifica y cumple íntegramente las medidas de seguridad de la persona ▪ La manera en que cumple con los cuidados post mortem ▪ La manera en que cumple íntegramente con los programas de prevención para la salud 	
71.	Orden: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que realiza la secuencia del procedimiento de alimentación ▪ La manera en que respeta la secuencia para llevar a cabo la higiene, el descanso y el sueño ▪ La manera en que se establece y/o respeta prioridades y secuencias en los cuidados y procedimientos a realizar 	
72.	Tolerancia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que respeta las diferencias de cada persona ▪ La manera en que atiende y comprende las diferencias personales, culturales, sociales, creencias, políticas y de género de las personas ▪ La manera en que atiende las diferencias de cada persona 	
73.	Cooperación: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que apoya a la persona a realizar los cuidados de higiene, descanso y sueño ▪ La manera en que se apoya y ayuda a otros en la ejecución de una o varias tareas. Saber trabajar en equipo ▪ La manera en que se apoya y se ayuda para dar los cuidados postmortem ▪ La manera en que se apoya y ayuda al individuo y familia para el logro del autocuidado 	
74.	Honestidad: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que reporta con veracidad los incidentes relacionados con la persona 	
75.	Limpieza: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que realiza con pulcritud su trabajo apegado a las técnicas de los procedimientos generales de enfermería 	
76.	Respeto: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que se conduce ante el manejo del cuerpo 	
77.	Empatía: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Es la manera en que se conduce ante los sentimientos de familiares y amigos 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
Situaciones Emergentes: Acciones o conocimientos a evaluarse con técnicas de campo o gabinete y con instrumentos Guías de Observación o Cuestionarios. Sólo registrar en caso de que existan en el IEC		
78.	Paro respiratorio de la persona Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Emite voz de alarma, solicita apoyo y notifica al superior inmediato 	
79.	Contingencia por siniestros relacionados con el manejo del oxígeno Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Aplica el plan de contingencia institucional para siniestros por manejo de oxígeno 	
80.	Atragantamiento y/o broncoaspiración de la persona Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Emite voz de alarma, solicita apoyo y notifica al superior inmediato 	

Requerimientos para el desarrollo de la evaluación	
Requerimientos:	Equipo básico de enfermería: <ul style="list-style-type: none"> Termómetro clínico, estetoscopio, baumanómetro. Guantes desechables, cubrebocas, bata y gorro. Material para higiene y confort (toallas, jabón, esponjas, pañales, ropa de cama). Material para procedimientos: <ul style="list-style-type: none"> Equipo para toma de signos vitales. Insumos para alimentación asistida (vaso, cuchara, charola). Material para eliminación (riñonera, bacinica, bolsa para desechos). Apoyo en oxigenación: <ul style="list-style-type: none"> Mascarilla de oxígeno, cánula nasal (simulada o real). Orientación y autocuidado: <ul style="list-style-type: none"> Material didáctico o folleto informativo para la persona y familia. Post mortem (en caso de requerir simulación): <ul style="list-style-type: none"> Sábanas, vendas, etiquetas de identificación.
Detalles de la práctica:	<ul style="list-style-type: none"> Duración: abarcar varias horas para cubrir teoría y práctica. Modalidad: simulación con maniqués, actores o pacientes reales bajo supervisión. Evaluador: responsable de aplicar instrumentos, observar desempeño y registrar resultados. Criterios de desempeño: seguridad, higiene, trato digno, precisión técnica y comunicación efectiva.
Responsable de proveer los insumos:	Evaluador, Candidato o Ambos
Tiempo estimado para la evaluación:	2 horas de escritorio y 4 horas de campo, un total de 6 horas

Aspectos para obtener un juicio de competente:	
Cantidad	Requerimiento
Primero:	La suma total del peso relativo de los pesos del IEC que se aplique sea igual o mayor a: 99.62 .
Segundo:	Existe al menos un reactivo cumplido para cada criterio de evaluación, aplica solo para reactivos de Producto y Desempeño

Acuerdo para el desarrollo de la Evaluación		
Lugar:	Fecha:	Horario:
Dónde se evaluará, nombre del lugar de evaluación, y teléfonos	Día/mes/año	Hora de la evaluación

Plan de Evaluación

Acuerdo para la presentación de resultados de la evaluación (no debe ser mayor a cinco días hábiles posterior a la evaluación):		
Lugar:	Fecha:	Horario:
Dónde se entregarán los resultados, nombre del lugar, y teléfonos	Día/mes/año	Hora de la entrega de resultados

Con la firma del presente confirmo que:

- Se me proporcionó la información suficiente y detallada respecto a los desempeños, productos y conocimientos a demostrar durante la evaluación, así como los lugares, fechas y horarios en que se realizará.
- Se me proporcionó y explicó el tríptico de derechos y obligaciones de los usuarios del Sistema Nacional de Competencias.

Notas Importantes:

- La emisión del certificado, deberá realizarse en un período estimado de 90 días naturales a partir de la entrega de resultados al candidato.
- Previo a la solicitud del certificado, el proceso de evaluación será revisado por un Grupo de Dictamen, para asegurar que el evaluador trabajó en apego a la normatividad establecida por el CONOCER y a lo solicitado en el Estándar de Competencia.
- En caso de que el Grupo de Dictamen determine que el evaluador NO se apegó a la normatividad el proceso de evaluación tendrá que reponerse al candidato, sin costo (para el candidato) y con un evaluador distinto.
- Sí el Grupo de Dictamen Ratifica el juicio dado por el evaluador, el CE/Ei se pondrá en contacto con el candidato para indicarle los trámites correspondientes ante la ECE/OC para la emisión del Certificado de competencia.

Nombre y firma del Evaluador

Nombre y firma del Candidato(a)
Estoy de acuerdo
***Se deberá entregar copia de este documento al candidato**

A continuación, se listan las evidencias que se deben presentar y cumplir cada uno de los puntos

EC0616 Prestación de servicios auxiliares de enfermería en cuidados básicos y orientación a personas en unidades de atención médica

LISTA DE EVIDENCIAS INTEGRADAS

(Favor de identificar las evidencias con el número y nombre correspondiente)

<p>1. El reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye las actividades y orientación realizadas a la persona, Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, Incluye solicitud de insumos, material y equipo, e Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo
<p>2. El reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye las actividades realizadas a la persona, Incluye tipo de dieta y características, así como cantidad consumida por la persona, Incluye los incidentes detallados antes, durante y posteriores a la alimentación, Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, Incluye la orientación higiénica y dietética a la persona y familiar responsable, acorde a la prescripción médica, Incluye solicitud de insumos, material y equipo, e Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo
<p>3. El reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye las actividades realizadas a la persona y orientación proporcionada, Incluye las características y cantidades de la eliminación, Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, Incluye solicitud de insumos, material y equipo, Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo, e Incluye las eventualidades ocurridas, antes, durante y después de la eliminación
<p>4. El reporte elaborado en el formato institucional:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye las observaciones, incidentes y actividades realizadas a la persona; Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable; Incluye solicitud de insumos, material y equipo, e; Incluye solicitudes de mantenimiento preventivo/correctivo
<p>5. El reporte elaborado en el formato establecido:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye las actividades realizadas a la persona, Incluye los tipos de incidentes presentados, Incluye solicitud de insumos, material y equipo, Incluye el desabasto o falla de insumos de material, equipo e infraestructura, e Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable
<p>6. El reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye los datos del fallecimiento de la persona, Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, e Incluye la solicitud de insumos, material y equipo
<p>7. El reporte elaborado en el formato establecido por la unidad de atención médica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Incluye la información proporcionada por la persona, Incluye la información proporcionada a la persona, Incluye los tipos de incidentes presentados, Incluye la fecha, hora, lugar, nombre y firma del auxiliar de enfermería responsable, e Incluye solicitud de insumos, material y equipo.
<p>8. * Fotografías o videos cortos (20 a 30 segundos) de los desempeños solicitados en las guías de observación del instrumento de evaluación (se sugiere 4 fotografías por hoja tamaño carta escaneada) describiendo al pie de esta el momento que representa.</p> <p>MUY IMPORTANTE:</p> <p>En las fotografías que se solicitan, deberán aparecer el candidato, los participantes principalmente y sí es el caso, el evaluador, en las distintas situaciones que se mencionan en las guías de observación de los instrumentos de evaluación.</p> <p>Las evidencias integradas en el portafolio de evidencias deberán contener el nombre y firma de manera autógrafa del candidato(a).</p>

Se presentan evidencias históricas y/o adicionales (no obligatorias)	Sí	No

En caso de presentar evidencias históricas deberá integrar el

“Reporte de autenticación y validación de evidencia histórica”

3. Cierre de la Evaluación

Cédula de Evaluación

Evaluador:	Nombre completo del Evaluador
Centro de Evaluación:	Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación
Candidato(a):	Nombre completo
Estándar de Competencia:	EC0616 Prestación de servicios auxiliares de enfermería en cuidados básicos y orientación a personas en unidades de atención médica
Fecha:	Día – Mes – Año de la presentación de los resultados de la evaluación

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	
Mejores prácticas:	Describa, en su caso, los resultados sobresalientes del Candidato(a) presentados en la evaluación.
Áreas de oportunidad:	Describa, en su caso, los resultados del Candidato(a) donde podría mejorar sus actividades y que requieren de un punto de atención para la mejora.
Criterios de Evaluación que no se cubrieron:	Anote el o los componentes del EC, con su referencia a conocimientos, productos, desempeños y las evidencias que no demostró satisfactoriamente.
Recomendaciones:	Anote las recomendaciones de capacitación con base en competencias y la identificación de estándares en los que pudiera evaluarse y certificarse el Candidato(a).

JUICIO DE EVALUACIÓN

Evaluador
Nombre y Firma

Candidato(a)
Nombre y Firma

*Se debe entregar copia al candidato

Estoy de acuerdo con el juicio de evaluación y satisfecho con los comentarios emitido: Sí No

Notas:	<ul style="list-style-type: none"> El Juicio de Competencia emitido, está sujeto a la ratificación del Grupo de Dictamen El candidato realizará el trámite para la emisión del certificado si y sólo si su juicio de competencia resulta ser Competente y es ratificado por el grupo de dictamen
---------------	--

Contacto, sugerencias o quejas: buzón_daoce@conalep.edu.mx

Comentarios del candidato:	Para uso libre y exclusivo del candidato
-----------------------------------	--

Anexo IV
F03-MO-COSU-05 Encuesta de satisfacción del proceso de evaluación





La encuesta debe contener reactivos relacionados con la atención y tiempos del servicio en cuanto al procedimiento de evaluación, el presente formato es sugerido.

Encuesta de Satisfacción del Proceso de Evaluación de Competencia

SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE

Nombre y firma del Candidato:	
--------------------------------------	--

Conteste las siguientes preguntas marcando con una **X** la opción que considere adecuada al servicio recibido, conforme a la siguiente escala de evaluación:

		Totalmente desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
					
1.	¿La presentación del Estándar de Competencia y la aplicación del diagnóstico, fue realizada sin costo para usted?				
2.	¿La información proporcionada fue suficiente para iniciar sin dudas su proceso de evaluación?				
3.	¿Recibió un trato digno y respetuoso durante las etapas del proceso de evaluación?				
4.	¿Fue condicionada a tomar un curso de capacitación previo a la evaluación?				
5.	¿Le presentaron, explicaron y acordaron el Plan de Evaluación previo a la evaluación?				
6.	¿Recibió retroalimentación detallada de las etapas y resultados de su evaluación?				
7.	¿El evaluador atendió todas sus dudas?				
8.	¿En caso de haber resultado competente, le informaron los tiempos de entrega del certificado?				



www.conocer.gob.mx

Llama al 01 800 288 2666