



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“IMPLEMENTANDO EL SOAPIE EN LA ATENCIÓN
DEL PACIENTE CRÍTICO. SERVICIO DE CIRUGIA
HOSPITAL LA CALETA- CHIMBOTE, 2017”.**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OBTENER EL TITULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN
CUIDADO INTENSIVOS DEL ADULTO.**

AUTOR

MG. ENF. BETSABE RUBI MARIATEGUI GILES

ASESORA

MG. ENF. LEDA GUILLEN SALAZAR

CHIMBOTE - PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR

Dra. Enf. MARTINA MIRTHA CABEZUDO TORRES

Presidenta

Mgtr. Enf. ROSA MARIA SANCHEZ NAZARIO

Miembro

Mgtr. Enf. JOSÈ ORLANDO CHERO CUSTODIO

Miembro

AGRADECIMIENTO

Mi trabajo académico te dedico con todo mi amor a ti DIOS que me diste el don de la perseverancia para alcanzar mis metas.

A mis padres David y Dora que me dieron la vida, a ellos les debo todo lo que yo he logrado hasta ahora gracias por todo su inmenso amor.

A mis hermanos Alejandro, Isacc Javier, Zoila, Dora, gracias por estar conmigo y apoyarme siempre y a mis queridos y amados sobrinos.

DEDICATORIA

A la prestigiosa Universidad Católica los
Ángeles de Chimbote gracias por darme
la oportunidad de realizar mis estudios de
pos grado y a todos los docentes por sus
enseñanzas.

A todas aquellas personas
que hicieron posible la
culminación del presente
trabajo académico.

ÍNDICE

JURADO EVALUADOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
ÍNDICE	v
I. PRESENTACIÓN.....	1
II. HOJA RESUMEN.....	4
2. 1. Título del Trabajo académico:.....	4
2.3. Población beneficiaria:	4
2.4. Institución(es) que lo presentan:.....	4
2.5. Duración del Trabajo académico:	5
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio;	5
2.7. Resumen del Trabajo académico.....	5
III. JUSTIFICACION	7
IV. OBJETIVOS.....	14
V. METAS	14
VI. METODOLOGÍA	15
IX. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	27
X. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	27
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS:.....	28
ANEXO.....	31

I. PRESENTACIÓN

El presente trabajo académico denominado “Implementando el SOAPIE en la atención del paciente crítico. Servicio de Cirugía Hospital la Caleta-Chimbote, 2017”, tiene como objetivo Fortalecer la adecuada aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico, mediante la capacitación del personal de enfermería.

Es importante reconocer la importancia que el recurso humano se capacite en una organización, en el transcurso del tiempo se ha vuelto primordial tener conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para mejorar la calidad de atención de los usuarios a través de una atención apropiada y oportuna. Asimismo la capacitación es fundamental en el desarrollo del personal de salud en cada Institución (1,2).

En este contexto la aplicación del modelo SOAPIE, como método sistemático para el registro e interpretación de las necesidades de un paciente, permite a la enfermera realizar intervenciones, observaciones y evaluaciones personalizadas para cada paciente (3).

Sin embargo a pesar que el modelo SOAPIE es un tema conocido por los profesionales de enfermería, y que las recomendaciones generales para su aplicación correcta se encuentran registradas en diversos artículos y documentos de enfermería, aún se siguen evidenciando algunas falencias

en su aplicación y más aún en algunos centros hospitalarios no lo aplican (4).

En la actualidad, las notas de enfermería, así como todos los registros constituyen un documento legal muy valioso durante la labor de enfermería, pues es la evidencia de la ejecución de la intervención de la enfermera, que incluye la valoración inicial del paciente desde que ingresa, la evaluación de sus de su salud y acciones dependientes y no dependientes de enfermería, sin embargo se han encontrado imprecisiones en muchos registros y notas de enfermería, según estudios realizados (5).

Esta situación, no es ajena en el Hospital La Caleta, específicamente en el servicio de Cirugía donde se evidencia que el personal de enfermería no aplica el SOAPIE a pesar que en algún momento fueron capacitadas sobre el tema de manera somera y sin seguimiento, lo que permite una serie de limitantes en el cuidado del paciente crítico atendido en dicho servicio.

Asimismo se evidencia el desinterés y la poca sensibilización del personal de enfermería por capacitarse sobre la importancia de la aplicación del modelo SOAPIE , viéndose que los enfermeros realizan anotaciones de manera rutinaria, incompletas, imprecisas, que no incluyen datos relevantes, y que no reflejan la calidad del servicio que ha brindado al paciente.

Por otro lado a pesar de conocer que los registros de enfermería son documentos con valor legal, no reflejan la cantidad y calidad de las

intervenciones de enfermería realizadas al paciente crítico en el servicio de cirugía.

Asimismo se observan equipos deteriorados e insuficientes para la atención del paciente crítico y de guías, normas protocolos de atención al paciente crítico.

Por lo expuesto con anterioridad, y como profesional de salud preocupada por el mejoramiento de la calidad de atención del personal de enfermería, se plantea el siguiente trabajo académico: “Implementando el SOAPIE en la atención del paciente crítico del Servicio de Cirugía .Hospital La Caleta. Chimbote- 2017” con la finalidad de contribuir al cuidado holístico e individualizado de cada paciente.

En el presente trabajo académico se plasmara la metodología usada para la problematización, el planteamiento de objetivos y el plan de trabajo, y se utilizará el Modelo de Proyectos del autor Bobadilla.

II. HOJA RESUMEN

2. 1. Título del Trabajo académico:

“Implementando el SOAPIE en la atención del paciente crítico. Servicio de Cirugía Hospital la Caleta- Chimbote, 2017”.

a. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región):

Distrito : Chimbote

Provincia : Santa

Departamento: Ancash

Región : Ancash

2.3. Población beneficiaria:

Población Directa: Personal de enfermería del Servicio de cirugía.

Población indirecta: Población de la jurisdicción de la Red de Salud Pacífico Norte atendida en el Hospital de Apoyo La Caleta.

2.4. Institución(es) que lo presentan:

Hospital de Apoyo La Caleta

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Escuela Profesional de enfermería.

2.5. Duración del Trabajo académico: 12 meses
FECHA DE INICIO: 01/ 07 /2017

FECHA DE TERMINO: 01/ 07 /2018

2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio;

Aporte Requerido: S/ 60 895.00

Costo total : S/.60 895.00

2.7. Resumen del Trabajo académico

El presente trabajo académico surge como producto de la problemática existente en el servicio de cirugía del Hospital La Caleta, al evidenciarse que a pesar que los profesionales de enfermería tienen un conocimiento previo sobre los registros SOAPIE, aún no se aplica en el cuidado del paciente crítico, lo que se evidencia en la totalidad de profesionales de enfermería que asisten al paciente en dicho servicio.

La elaboración del presente trabajo tiene como propósito contribuir a la mejora de la calidad de atención del personal de enfermería que labora en el servicio de cirugía y que tiene la gran responsabilidad del cuidado del paciente crítico , para lo cual se elaborará un plan de sensibilización al personal de enfermería sobre la importancia de la aplicación del SOAPIE y un taller de capacitación con respecto a la aplicación del SOAPIE en la atención personalizada del paciente, así como la ejecución de talleres de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

Asimismo se incluye la elaboración de un Plan de monitoreo y supervisión de la aplicación de normas, guías y protocolos de atención del paciente

crítico y un taller de Sensibilización a las autoridades sobre la importancia de implementar equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

Se concluye así, que se necesita brindar una atención de calidad analizando la problemática interna en el servicio de cirugía del Hospital La Caleta con respecto al uso adecuado de los registros de enfermera , así también sobre aquellos aspectos de la organización sanitaria que son percibidos por los usuarios como insatisfactorios y que son susceptibles de mejora mediante la modificación de comportamientos y actitudes de la organización que intervienen en el proceso asistencial, considerando que una experiencia negativa afectará la percepción de los usuarios que son atendidos en dicho servicio.

III. JUSTIFICACION

Durante el trabajo hospitalario, nace el interés de estudiar sobre la aplicación del SOAPIE (PAE) en los registros de enfermería ,debido a que dentro de la Ley del Trabajo de la Enfermera (o) se establece como una de las funciones de la enfermera(o) el “brindar cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE)”, el cual no se evidencia en el quehacer diario de la labor asistencial y administrativa, y a su vez por la implicancia legal que representa actualmente.

Es así que el presente trabajo académico es importante porque pretende identificar la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería en el servicio de cirugía y de esta manera implementar las estrategias de manera que se fortalezca y afiance la aplicación del proceso de atención y sea considerado realmente como una herramienta metodológica fundamental en el ejercicio profesional.

La aplicación del SOAPIE en el servicio de cirugía permitirá la integración del lenguaje en enfermería, constituirá la justificación de labor asistencial, contribuirá a la continuidad del cuidado y será el respaldo legal que refleje el quehacer del enfermero y enfermera, además de contribuir a la investigación.

Este lenguaje estandarizado reflejado en el Proceso de Enfermería (SOAPIE), nace como una necesidad de organizar los cuidados del paciente de una manera científica y sistemática, con el propósito de satisfacer las necesidades de cuidado de los pacientes de una manera integral y en todos los aspectos del quehacer de enfermería (6).

Actualmente se utiliza la sigla SOAPIE, para el registro de la enfermera y hace referencia a un formato creado hace diez años y la realización de los registros médicos orientados hacia los problemas (RMPO), conocido ahora en Estados Unidos como “ROP” (7).

La sigla SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos:

S: Datos Subjetivos. Se refiere a la parte emocional del paciente tales como sus sentimientos, su sintomatología y preocupaciones, las cuales son registradas entre comillas.

O: Datos objetivos: Son todos los datos obtenidos mediante la valoración del paciente se evidencian a través de los sentidos o por instrumentos como el tensiómetro, termómetro, entre otros.

A: Interpretaciones y análisis de los datos: Se refiere a los problemas reales o potenciales y lleva el término “relacionado con” para relacionar los factores predisponentes o potenciales.

P: Plan de atención: Se refiere a lo que planificará la enfermera para el cuidado del paciente.

I: intervención o ejecución. Es la ejecución del plan con la finalidad de resolver los problemas que se han identificado.

E: Evaluación de los resultados esperados: Es saber cuánto se ha logrado después de la intervención de enfermería. Al finalizar se coloca el sello y la firma de la enfermera que atendió al paciente.

Karen Castillo, en su trabajo la evolución del modelo SOAPIE, resalta lo siguiente:

Marelli, en 1992 ingresa una lista de problemas numerados en una base de datos sobre el proceso del paciente y lo denomina SOVP (subjetivo, objetivo, valoración y plan). Agregando a SOVP la E, quedando SOVPE al adicionar la evaluación. En 1993 se agrega R: SOAPER, donde R denota la respuesta humana. Como no encuentran funcionalidad aparece el PAE (P) problema o diagnóstico de enfermería, (A) actuaciones o acciones y (E) evaluación de la intervención de enfermería (8).

En 1980 Murphy realiza un esquema del SOAPIE, ese mismo año la American Nurses Association (ANA) diseñó más criterios para procesar la información, de esta manera da énfasis a las siglas SOAPIE (9).

La Ciber Revista de la Sociedad Española de Urgencias y Emergencias refiere que no es muy útil aplicar perfectamente el método científico si no queda constancia de su trabajo. La enfermera justifica su trabajo con los registros de sus actividades lo que no sólo justifica su labor como profesional sino que garantiza la continuidad de los cuidados, además que contribuye a la investigación y constituye un medio para evaluar el desempeño (10).

Asimismo Antonio Ibarra Fernández y María del Mar García refieren que es necesario integrar un sistema de registro coordinado en el proceso de enfermería desde el ingreso hasta el alta, lo que da la enfermera un amparo legal ante cualquier problema que se presente durante su atención al paciente (11).

Una parte importante de los registros de enfermería son las notas de enfermería, en la que se plasma acciones vitales en la atención del paciente. La cual incluye la fase de planificación, ejecución o implementación del proceso de enfermería (12).

El personal de enfermería registra los cambios en el estado del paciente en las notas realiza ya que allí se plasma la valoración, los cambios en su estado de salud, la administración de medicamentos, sus reacciones y los cuidados brindados (13).

Por otro lado las notas de la enfermera son un documento legal que forma parte de la historia clínica del paciente; en este documento queda registrada toda la información del trabajo realizado con el paciente (14).

Asimismo el presente trabajo se basa en la teoría del entorno de Florence Nigthingale (15):

En su obra "Notas de Enfermería" sentó las bases del cuidado de enfermería, y explicaba a los profesionales de enfermería sobre su práctica así como señalaba algunos consejos para atender al paciente de una manera integral.

Las notas son el documento básico en todas las etapas del PAE, el cual debe ser considerado como una forma de desarrollo de la profesión de enfermería, donde se plasma lo referente a valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y la evaluación.

También se hace uso de la teoría de Hildegard Peplau: las relaciones interpersonales (16):

Esta teoría hace referencia de la interacción enfermera-paciente. Para Peplau, el cuidado es un proceso terapéutico interpersonal, en donde la comunicación es la parte central, fue quien introdujo “la práctica avanzada de enfermería” que pasa por una serie de pautas como: identificación, explotación, orientación y resolución. Describe seis roles de la enfermera: persona de recurso, sustituto profesor, extraño, líder y asesor, los cuales deben considerarse al realizar las notas de enfermería.

Las funciones del profesional de enfermería son diversas, entre ellas: dependientes, interdependientes o independientes, realizando actividades para dar cumplimiento a sus responsabilidades para la cual está autorizada y capacitada como: el cuidado del paciente crítico (17).

En este contexto la actuación de la enfermera es primordial en todo el proceso de atención del paciente, ya que constituye el fundamento del cuidado asistencial. (18).

Se han realizado diversos estudios sobre el registro de enfermería SOAPIE, los cuales se mencionan a continuación:

Chipana, M. (19). En Bolivia en el año 2015 realizó una investigación: aplicación del proceso de enfermería con el modelo S.O.A.P.I.E. en el registro de enfermería de la unidad de terapia intensiva del instituto nacional de tórax. El objetivo fue analizar la aplicación del proceso de enfermería con el modelo S.O.A.P.I.E. Fue descriptiva, de corte transversal, retrospectivo y cuantitativo; se encuestó a 15 profesionales de enfermería, y se revisaron 329 registros, realizados las mismas. Los resultados indican que los registros de

enfermería son membretados adecuadamente, gran cantidad de registros se encuentran con borrones. No se observa el registro de la valoración de los datos subjetivos y menos de los registros objetivos. El 80% no registra la valoración infecciosa, ni metabólica.

García, J. (20). En Venezuela en el año 2013 realizó un trabajo de investigación “Diseño e implementación de Taller Teórico – Práctico sobre Proceso de enfermería y S.O.A.P.I.E, diseño cuasi-experimental de un solo grupo con pre y post test, cuya población fue: 60 enfermeros y 120 registros de enfermería SOAPIE. Se evidenció que hubo un aumento significativo de la puntuación en la aplicación del SOAPIE, ya que antes del taller era de 3.3 puntos (13.2%), pero después del taller aumentó a 14 puntos (56%), siendo el incremento significativo de 10.7 puntos (42.8%) resultando la diferencia significativa ($p < 0.001$).

Aguilar. E. (21). En Perú en el año 2017 realizó un estudio titulado “Efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte”. Se utilizó el enfoque cuantitativo; pre experimental antes y después, de corte longitudinal. Participaron 24 enfermeras del servicio de Medicina, Pediatría, Cirugía y UCI. El Programa Educativo “Anotaciones, que hablan por ti” mejoró el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes de las enfermeras, siendo estos cambios estadísticamente significativos.

Cisneros, C. (22). En el Perú en el año 2016 realizó una investigación titulada Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora, cuyo objetivo fue determinar la aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de emergencia. Fue un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal, cuantitativo, observacional. El instrumento fue una “Guía de Observación” . Se evidencia errores ortográficos y borrones en las notas de enfermería, así como también notas repetitivas y con pocos datos relevantes.

Rojas, A. (23). En Perú en el año 2014 en la investigación “Eficacia de un programa Educativo en la calidad técnica de las anotaciones de enfermería en un servicio de medicina interna de un Hospital Nacional de Lima”, el estudio fue cuantitativo, aplicativo, cuasi experimental con un solo grupo antes y después, la muestra constituida por 324 anotaciones de enfermería. La técnica fue el análisis documental y el instrumento una lista de chequeo aplicado antes y después del programa educativo. Los resultados, fueron que del 100% (324) antes del programa educativo el 58 % (189) presentaban calidad técnica “buena” y 42% (135) “deficiente”. Después del Programa educativo el 87% (283) presentaron calidad técnica “buena” y el 13 % (41) “deficiente”. Se concluye que el programa está relacionado al incremento de la calidad técnica de las anotaciones de enfermera.

Quino, L. (24). En Perú en el año 2014 realizó la investigación, titulada “Conocimiento y actitud sobre notas de enfermería modelo SOAPIE en Enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno”, el objetivo fue determinar la relación entre ambas variables, se utilizó el método

descriptivo-explicativo, correlacional, Tuvo una muestra de 34 enfermeras(os). Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre notas de Enfermería modelo SOAPIE en Enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Implementar la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de cirugía.

Hospital La Caleta- Chimbote, 2017

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Promover la capacitación del Personal de enfermería en la aplicación del SOAPIE.
- Impulsar el apoyo de las autoridades en la difusión y aplicación de las guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.
- Fomentar la eficiente gestión de las jefaturas para la implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

V. METAS

- Disminución del 100% de la morbimortalidad y potencial incremento de problemas legales
- El 80% del personal de enfermería aplica el SOAPIE en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de cirugía
- 50% del taller ejecutado durante el I semestre

- 50% del taller ejecutado durante el II semestre
- 100% del plan de monitoreo y supervisión ejecutado
- 100% del taller de sensibilización a jefaturas ejecutado
- 100% de actividades de gestión ejecutadas
- 90% de implementación de equipos e insumos en la unidad de paciente crítico.

VI. METODOLOGÍA

6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención

CAPACITACIÓN:

Es el proceso de intervención educativa que se desarrolla de manera sistémica, planeada y que se da de forma permanente y cuyo objetivo es desarrollar e integrar a los trabajadores de una organización al proceso productivo, mediante conocimientos (saber conocer), desarrollo de destrezas y habilidades (saber hacer) y actitudes necesarias (saber ser) para el mejor desempeño de sus funciones y que estén acorde con su entorno laboral (25).

1a.- Taller de capacitación al personal de enfermería en aplicación de SOAPIE.

- Estructurar el Plan de capacitación sobre aplicación del SOAPIE
- Gestionar la adquisición de recurso económico para la aplicación del taller de capacitación.

- Ejecutar el taller de capacitación al personal de salud:
Inscripción al taller, coordinación con el ponente, coordinación de refrigerios, preparación de materiales, coordinación para entrega de certificados.

1b.- Ejecución de Pasantías en Instituciones de salud donde se aplique el SOAPIE

- Gestionar el presupuesto para pasantías con Hospitales seleccionados
- Coordinar con Hospitales para ejecución de pasantías
- Realizar pasantías en Hospitales seleccionados.

DOCUMENTOS TÉCNICOS

Son documentos que regulan el modelo de gestión dentro de una institución o empresa y controla la calidad en todos los ámbitos de la organización (26).

2a.- Talleres para elaborar guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

- Realizar plan del taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.
- Gestionar presupuesto económico para realizar el taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

- Ejecución del taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

2b.-Plan de Monitoreo y supervisión de la aplicación de guías, normas y responsabilidades del personal en la atención del paciente crítico.

- Elaborar el plan de monitoreo y supervisión de la aplicación de normas, guías y protocolos de atención al paciente crítico.
- Aplicar el sistema de monitoreo y supervisión de la aplicación de normas, guías y protocolos de atención al paciente crítico.
- Elaboración del informe de aplicación del sistema de monitoreo y supervisión.

GESTIÓN

Es la aplicación de los procesos administrativos, por parte de los que administran una empresa o institución, desde el más alto nivel conceptual hasta el oficio más simple de la organización (26).

3a.- Taller de Sensibilización a las jefaturas sobre la importancia de implementar equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

- Planear el taller de sensibilización a las autoridades sobre la importancia de implementar equipos e insumos de cirugía.

- Aplicación del taller de sensibilización a las autoridades sobre la importancia de implementar equipos e insumos en el servicio de cirugía.

3b.-Gestión para la implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

Realizar inventario de equipos e insumos de la unidad del paciente crítico.

- Coordinar con autoridades locales
- Realizar seguimiento a las autoridades responsables de la Implementación de equipos e insumos.
- Monitorear la realización de la compra de equipos e insumos.

6.2. Sostenibilidad del proyecto

Estará a cargo del Equipo de profesionales de salud que labora en el servicio de cirugía del Hospital de Apoyo La Caleta. Además de la intervención de las jefaturas responsables.

VII. RECURSOS REQUERIDOS

7.1 Recursos Humanos:

RECURSO HUMANO	HORAS MENSUAL	COSTO X HORAS S/.	COSTO TOTAL EN 1 MES	COSTO TOTAL DE 1 AÑO
Enfermeras	200	15.00	3.000	36 000
Facilitadores	200	10.00	2.000	24 000
Costo Total Recurso Humano	300	-	5.000	60.000

7.2 Recursos Materiales

Nº ORDEN	CONCEPTO	PRECIO	CANTIDAD	APORTE PROPIO	APORTE REQUERIDO
01	Papel Bond A4 x 80 gr	S/25.00	100	-	S/250.00
02	Plumones gruesos	S/2.50	05	-	S/ 75.00
03	Papel sábana	S/0.50	25	-	S/ 75.00
04	Lapiceros	S/0.50	20	-	S/ 50.00
05	Lápices	S/0.50	50	-	S/ 25.00
06	USB	S/50.00	2	-	S/100.00
07	Corrector	S/10.00	2	-	S/ 20.00
08	Borradores	S/3.00	10	-	S/ 30.00
09	Tipeo	S/0.30	300	-	S/ 90.00
10	Impresión	S/0.30	200	-	S/ 60.00
11	Fotocopias	S/0.30	400	-	S/120.00
Total					S/.895.00

7.3. Presupuesto

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
5.3.0	RECURSOS HUMANOS	5 (Semestral)	S/. 3 000 00	S/ 36 000.00
	APOYO	4 (Semestral)	S/. 2000 00	S/ 24 000.00
	RECURSOS MATERIALES		S/. 895. 00	S/ 895.00
COSTO TOTAL				S/ 60 895.00

RESUMEN DE PRESUPUESTO:

DENOMINACIÓN	APORTE REQUERIDO	APORTE PROPIO	COSTO TOTAL
Recursos humanos	S/ 60 000.00	.	S/ 60 000.00
Materiales de escritorio	S/. 895.00	-	S/ 895.00
Talleres de sensibilización y Capacitaciones	S/. 2 500.00	-	S/. 2 500.00
Monitoreo y supervisiones	S/ 800.00	-	S/ 800.00
Pasantías en Hospitales	S/. 6 500.00	-	S/. 6 500.00
implementación del servicio de cirugía	S/.120 000.00	-	S/.120 000.00
TOTAL	S/165 843.00	.	S/. 1 906 95.00

VIII. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES : PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Implementar la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de Cirugía Hospital La Caleta-Chimbote, 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO: Promover la capacitación del Personal de enfermería en la aplicación del SOAPIE.

1. a.- Taller de capacitación al personal de enfermería en aplicación de SOAPIE.

ACTIVIDADES	PRODUCTO		COSTO	INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	UM	TOTAL			I	II	III	IV	
•Estructurar el Plan de capacitación sobre aplicación del SOAPIE	1	1	S/.40.00	Plan de capacitación elaborado	x				Equipo multidisciplinario
•Gestionar la adquisición de recurso económico para la aplicación del taller de capacitación.	1	1	S/. 30.00	Gestión ejecutada/gestión programada		x			Dirección del hospital
Ejecución del taller de capacitación al personal de salud:	1	2	(2 VECES AL AÑO)	Número total de enfermeras asistentes / Número total de enfermeras del servicio de cirugía			x	x	Equipo multidisciplinario
• Inscripción del taller	1	40	S/40.00						
• Coordinación con el ponente	1	1	S/100.00						
• Preparación de materiales	1	1	S/50.00						
• Coordinación para certificados y/o entrega.	1	10	S/100.00						
	1	10							

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Implementar aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de Cirugía Hospital La Caleta - Chimbote, 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO: Promover la capacitación del Personal de enfermería en la aplicación del SOAPIE.

1. b.- Ejecución de Pasantías en Instituciones de salud donde se aplique el SOAPIE

ACTIVIDADES	PRODUCTO		COSTO	INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	UM	TOTAL			I	II	III	IV	
Gestionar el presupuesto para pasantías con Hospitales seleccionados	1	1	S/.150.00	Gestión ejecutada/Gestión programada	x				Equipo multidisciplinario
Coordinar con Hospitales para ejecución de pasantías	1	1	S/.150.00	Coordinaciones ejecutadas/coordinaciones programadas		x			Dirección del hospital
Realizar pasantías en Hospitales seleccionados.	1	1	S/.5 00000	Número total de enfermeras a pasantías/ Número total de enfermeras al servicio de cirugía			x	x	Equipo multidisciplinario

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Implementar la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de Cirugía Hospital La Caleta-Chimbote, 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO: Impulsar el apoyo de las autoridades en la difusión y aplicación de las guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

2a.- Talleres para elaborar guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

ACTIVIDADES	PRODUCTO		COSTO	INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	U.M	TOTAL			I	II	III	IV	
Realizar plan del taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.	1	1	S/.500.00	Taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico ejecutado	X				Equipo multidisciplinario
Gestionar presupuesto económico para realizar el taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.	1	4	S/.100.00	Gestión ejecutada	X				Dirección del hospital
Ejecución del taller de elaboración de guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico	1	1	(1 VEZ AL AÑO)	Número de enfermeras asistentes al taller/ Número total de enfermeras del servicio de cirugía.		X			Equipo multidisciplinario
• Elaboración de materiales	1	1	S/.150.00						
• Elaboración de certificados	1	10	S/100.00						
• Entrega de guías, normas y protocolos	1	10	S/.100.00						

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Implementar la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de Cirugía Hospital La Caleta-Chimbote, 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO: Impulsar el apoyo de las autoridades en la difusión y aplicación de las guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.

2. b.- Plan de Monitoreo y supervisión de la aplicación de guías, normas y responsabilidades del personal en la atención del paciente crítico.

ACTIVIDADES	PRODUCTO		COSTO	INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	U.M	TOTAL			I	II	III	IV	
Elaborar el plan de monitoreo y supervisión de la aplicación de normas, guías y protocolos de atención al paciente crítico.	1	1	S/50.00	Plan de monitoreo elaborado			X		Equipo multidisciplinario
Aplicar el sistema de monitoreo y supervisión de la aplicación de normas, guías y protocolos de atención al paciente crítico.	1	4	S/100.00	Sistema de monitorio y supervisión aplicado			X		Dirección del hospital
Elaboración del informe de aplicación del sistema de monitoreo y supervisión.	1	4	S/150.00	Informe de aplicación monitorio y supervisión elaborado				X	Equipo multidisciplinario

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Implementar la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de Cirugía Hospital La Caleta- Chimbote, 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO: Fomentar la eficiente gestión de las jefaturas para la implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

3. a.- Taller de Sensibilización a las jefaturas sobre la importancia de implementar equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

ACTIVIDADES	PRODUCTO		COSTO	INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	U.M	TOTAL			I	II	III	IV	
Planear el taller de sensibilización a las autoridades sobre la importancia de implementar equipos e insumos de cirugía.	1	1	S/.50.00	Taller de sensibilización a las autoridades planeado		X			Equipo multidisciplinario
Aplicación del taller de sensibilización a las autoridades sobre la importancia de implementar equipos e insumos en el servicio de cirugía.	1	1	(1 VEZ AL AÑO)	Taller de sensibilización a las autoridades aplicado		X			Equipo multidisciplinario
<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de materiales 	1	1	S/100.00						

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Implementar la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de Cirugía Hospital La Caleta-Chimbote, 2017

OBJETIVO ESPECÍFICO: Fomentar la eficiente gestión de las jefaturas para la implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

3. b.- Gestión para la implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.

ACTIVIDADES	PRODUCTO		COSTO	INDICADOR DE MONITOREO	CRONOGRAMA				RESPONSABLE
	U.M	TOTAL			I	II	III	IV	
Realizar inventario de equipos e insumos de la unidad del paciente crítico.	1	1	S/20.00	Inventario de equipos e insumos realizado		X			Equipo multidisciplinario
Coordinar con autoridades locales	1	2	S/20.00	Coordinación con autoridades locales concretada		X			Equipo multidisciplinario
Realizar seguimiento a las autoridades responsables de la Implementación de equipos e insumos.	1	3	S/10.00	Reuniones de coordinación ejecutadas.			X		Equipo multidisciplinario
Monitorear la realización de la compra de equipos e insumos.	1	3	S/50.00	Monitoreo de compra de equipos e insumos ejecutado			X	X	Equipo multidisciplinario

IX.- ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El trabajo académico “Implementando el SOAPIE en la atención del paciente crítico. Servicio de Cirugía Hospital la Caleta- Chimbote, 2017”, estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de enfermería, jefatura de servicio y departamento de enfermería.

X. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

Se establecerán coordinaciones con la Dirección del Hospital Apoyo La Caleta, Departamento de Enfermería, Jefatura de Enfermería del Servicio de Cirugía y la Dirección de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

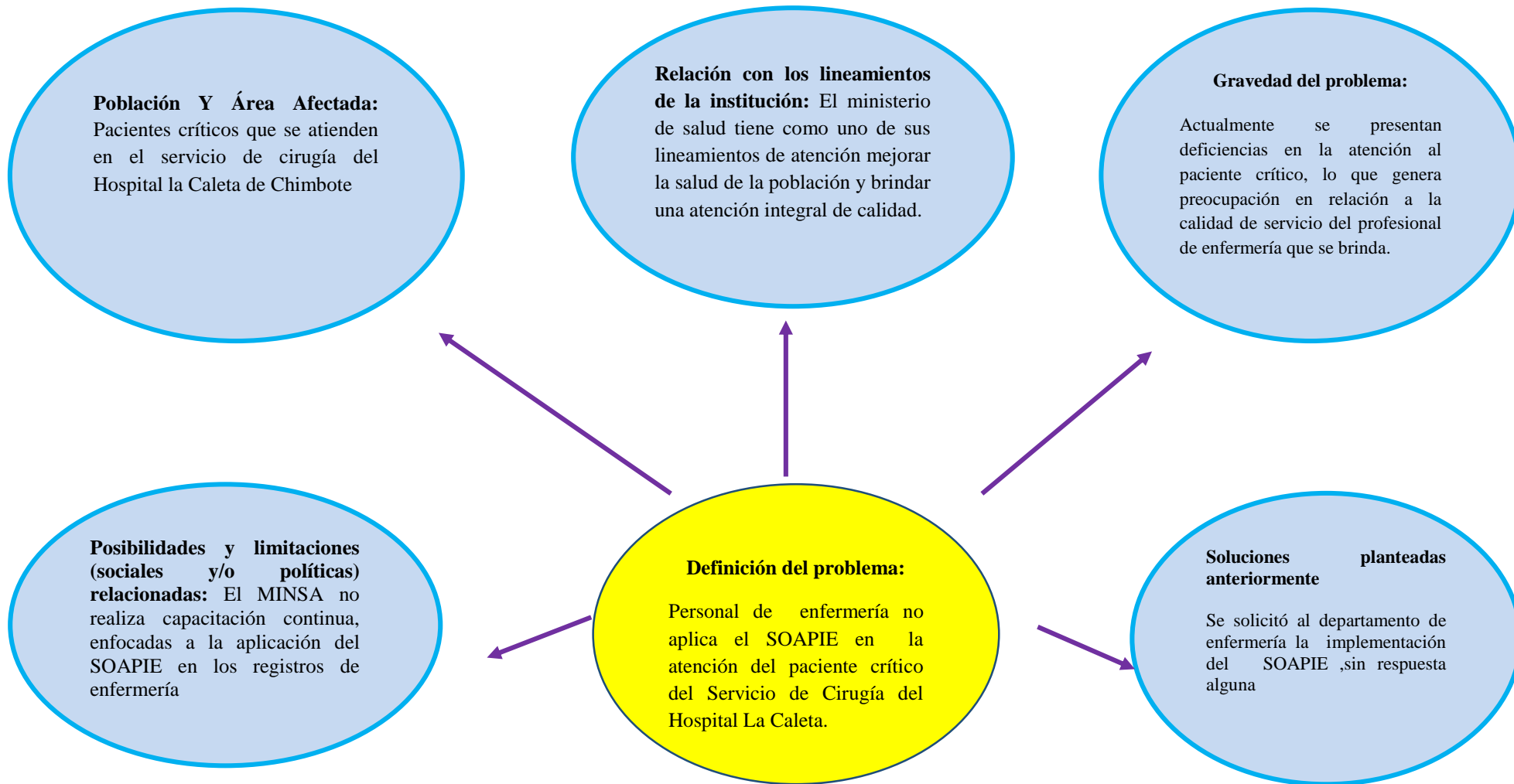
1. Manfredi, M. La educación en enfermería. Una mirada hacia el próximo milenio. México. 2009.
2. Carlos, R. Notas sobre la capacitación en México. Distrito Federal-México. 2007.
3. Cortez, C. Guía para aplicar Proceso de Enfermería, Taxonomía N.N.N. NANDA N.IC. N.O.C. Registro sistematizado S.O.A.P.I.E. 4ta. Ed. Lima Perú 2008.
4. Zúñiga, U. Propósitos de las anotaciones de Enfermería disponible en: [http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v23n2/art5 .htm](http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v23n2/art5.htm). Acceso el 12/03113.
5. Carpenito, L. Plan de Cuidados y Documentación Clínica en Enfermería. México. 2008
6. Martínez, Q. Aspectos legales y prácticos de los registros de enfermería. Rev. Gallega de Actualidad Sanitaria. España. 2004.
7. Perea, R. Auditoria y aspectos legales de enfermería en el expediente clínico. Rev. Mexicana de Enfermería asistencial. México. 2010.
8. Cortés, G. Guía para elaborar Proceso, Registro, Protocolo y Cuidado de Enfermería. Disponible en :http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxvii1_7.pdf. Acceso el 12 de marzo 2013.

9. Asociación Americana de Enfermeras. Aspectos legales en enfermería, Norteamérica. 1980
10. Revista de la Sociedad Española de Urgencias y emergencias registradas de enfermería. España. 2008.
11. Ibarra, A. Los registros de enfermería. España. 2013.
12. Cordoles, M. Registros de enfermería. México. 2010.
13. Kosier, A. Importancia de la valoración del paciente Hospitalizado. España. 1995.
14. Coto, A. Notas de enfermería. Rev. Educación con énfasis en salud definiciones y clasificaciones. México. 2010.
15. Marriner, T. Modelos y teorías en enfermería. 6ta edición. Editorial. España. 2007.
16. Peña, B. Guía Metodológica del Proceso de Atención de Enfermería. 1ra. Edición Mayo. España. 2005.
17. Ugaz, P. Normas para la Elaboración de la Evolución de Enfermería Aplicando el Sistema Basado en Problemas SOAPIE en Hospitalización en el Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas N° 1 Quito Ecuador 2012.
18. Giménez, M. SOAPIE de Enfermería fecha de acceso 9 de agosto del 2012 disponible en:
<http://www.blogger.com/profile/13413965644659466273>
19. Chipana, M. Aplicación del proceso enfermero con el formato sistemático S.O.A.P.I.E. en el registro de enfermería de la unidad de terapia intensiva del instituto nacional de tórax. Bolivia. 2015.

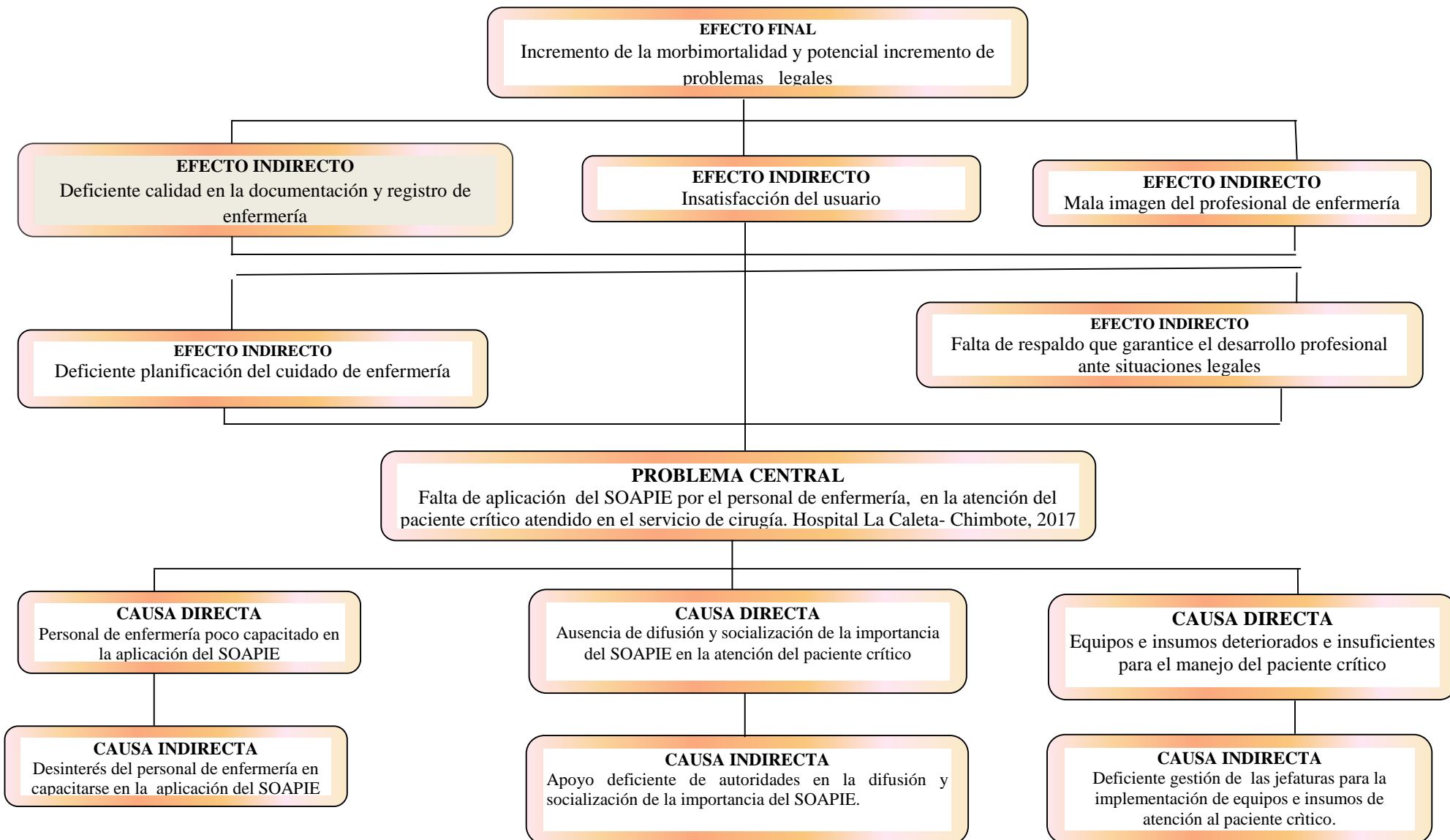
20. García, J. “Diseño e implementación de Taller Teórico – Práctico sobre Proceso de enfermería y S.O.A.P.I.E. Venezuela. 2013.
21. Aguilar, E. Efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte. Perú. 2017.
22. Cisneros, C. Aplicación del SOAPIE en los registros de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora. Perú. 2016.
23. Rojas, A. Eficacia de un programa Educativo en la calidad técnica de las anotaciones de enfermería en un servicio de medicina interna de un hospital nacional de Lima. Perú. 2014.
24. Quino, L. Conocimiento y actitud sobre notas de enfermería modelo SOAPIE en Enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno-Perú. 2014.
25. Ortiz, J. Gestión en Salud. México. 2010. Disponible en www.galeon.com/neopuertomontt/gestionsalud.html
26. Revista Cubana de enfermería. Gestión del Cuidado en enfermería. Habana-Cuba. 2010.

ANEXO

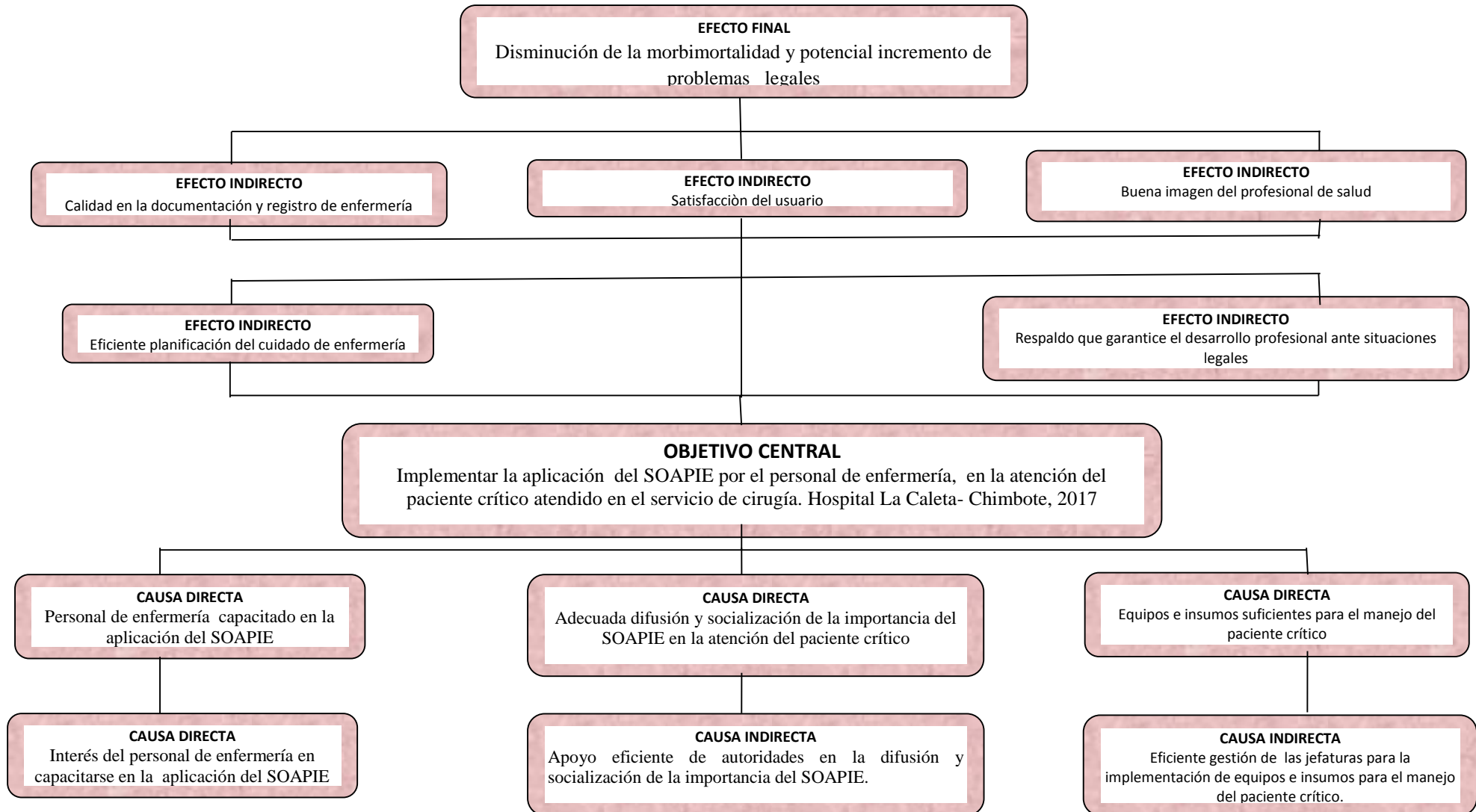
REVISIÓN DEL PROBLEMA PLANTEADO Y DEFINICIÓN FINAL DEL PROBLEMA



ÁRBOL DE CAUSA - EFECTO



ÁRBOL DE MEDIOS Y FINES



ARBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS



MARCO LÓGICO

	JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Fin Disminución de la morbimortalidad y potencial incremento de problemas legales		Disminución del 100% de la morbimortalidad y potencial incremento de problemas legales			
Propósito	Implementación de la aplicación del SOAPIE por el personal de enfermería, en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de cirugía. Hospital La Caleta-Chimbote, 2017	El 80% del personal de enfermería aplica el SOAPIE en la atención del paciente crítico atendido en el servicio de cirugía	N° de muertes de pacientes críticos /número de pacientes críticos atendidos en el servicio	Historias clínicas de pacientes críticos atendidos en el servicio de cirugía.	Se atenderá de manera óptima a los pacientes críticos atendidos en el servicio de cirugía.

	JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Componentes	<p>Promover la capacitación del Personal de enfermería en la aplicación del SOAPIE.</p> <p>Impulsar el apoyo de las autoridades en la difusión y aplicación de las guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico</p> <p>Fomentar una eficiente gestión de las jefaturas para la</p>	<p>100% del personal de Enfermería capacitado en la aplicación del SOAPIE</p> <p>El 100% del personal de enfermería que labora en el servicio de cirugía, conoce y aplica las guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.</p> <p>Se implementará en un 80% con equipos e insumos</p>	<p>Número de enfermeras capacitadas/ Número total de enfermeras del servicio de cirugía.</p> <p>N° de enfermeras del servicio de cirugía que conoce y aplica las guías, normas y protocolos ejecutados/N° total de enfermeras del servicio de cirugía.</p> <p>Unidad del paciente crítico implementada.</p>	<p>Reporte de asistencia</p> <p>Servicio de recursos humanos</p> <p>Guías, normas y protocolos atención al paciente crítico aprobados por la jefatura de la unidad</p> <p>Facturas de compra de equipos e insumos.</p>	<p>Personal de salud capacitado en la aplicación del SOAPIE.</p> <p>El personal de enfermería del servicio de cirugía conoce, y aplica las guía, normas y protocolos de atención al paciente crítico.</p> <p>Servicio de cirugía con equipos e insumos necesarios para</p>

	implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.	la unidad del paciente crítico.		Equipo de atención al paciente crítico operativos	brindar una atención de calidad al paciente crítico.
	JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Acciones	1a.- Taller de capacitación al personal de enfermería en aplicación de SOAPIE.	100% del taller de capacitación ejecutado	Taller de capacitación ejecutado/taller de capacitación programado	Taller documentado	El personal de enfermería capacitado en aplicación del SOAPIE
	1b.- Ejecución de Pasantías en Instituciones de salud donde se aplique el SOAPIE	100% del personal de enfermería del servicio de cirugía realiza pasantías en hospitales asignados.	N° de enfermeras en pasantías/N° total de enfermeras del servicio de cirugía	Reporte de enfermeras inscritas en pasantías	Enfermeras del servicio de cirugía del Hospital La Caleta aplican SOAPIE

	<p>2a.- Talleres para elaborar guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico.</p>	<p>50% del taller ejecutado durante el I semestre</p> <p>50% del taller ejecutado durante el II semestre</p>	<p>N° de enfermeras asistentes a los talleres de actualización de guías, normas y protocolos/ N° total de enfermeras del servicio de cirugía.</p> <p>Plan de monitoreo y supervisión ejecutado/ Plan de monitoreo y supervisión programado</p>	<p>Registro de asistencia</p> <p>Guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico aprobado por resolución directoral.</p> <p>Informe elaborado</p>	<p>Personal de enfermería conoce aplica y socializa las guías, normas y protocolos de atención al paciente crítico</p> <p>El plan de monitoreo será ejecutado con la participación activa del personal de enfermería del servicio de cirugía.</p>
	<p>2b.- Plan de Monitoreo y supervisión de la aplicación de guías, normas y responsabilidades del personal en la atención del paciente crítico.</p>	<p>100% del plan de monitoreo y supervisión ejecutado</p>			

	<p>3a.- Taller de Sensibilización a las jefaturas sobre la importancia de implementar equipos e insumos para la atención del paciente crítico.</p>	<p>100% del taller de sensibilización a jefaturas ejecutado</p>	<p>Taller de sensibilización a jefaturas ejecutado/taller de sensibilización a jefaturas programado</p>	<p>Registro de asistencia</p>	<p>Autoridades de salud sensibilizados sobre la importancia de implementar equipos e insumos para la atención del paciente crítico.</p>
	<p>3b.- Gestión para la implementación de equipos e insumos para la atención del paciente crítico.</p>	<p>100% de actividades de gestión ejecutadas</p>	<p>Actividades de gestión ejecutadas/actividades de gestión programadas</p>	<p>Proformas de insumos y equipos para la unidad de paciente crítico</p>	<p>Las autoridades gestionan de manera efectiva la implementación de equipos e insumos en la unidad de paciente crítico.</p>
		<p>90% de implementación de equipos e insumos en la unidad de paciente crítico.</p>	<p>Implementación ejecutada/ implementación programada.</p>	<p>Facturas de compra de insumos y equipos para la unidad de paciente crítico.</p>	

