

| CRITERIOS DE EVALUACION | | SI CUMPL E | SI CUMPLE | OBSERVACIONES |
|-------------------------|---|------------------|--------------|---------------|
| 1 | ¿Se usan las manillas de identificación en pacientes hospitalizados? | | | |
| 3 | ¿Se evalúa el riesgo de caídas al ingreso y durante la hospitalización? | | | |
| 4 | ¿Se recolectan y eliminan correctamente los residuos y desechos hospitalarios? | | | |
| 5 | ¿Se educa correctamente al paciente y al familiar sobre su tratamiento y cuidado? | | | |
| 6 | ¿Se aísla correctamente al paciente con infecciones con riesgo de contagio? | | | |
| 7 | ¿Se hace correctamente la documentación adecuada de todo procedimiento realizado? | | | |
| 8 | ¿Se atiende rápidamente al llamado del paciente hospitalizado? | | | |
| 9 | ¿Se cumple el protocolo de desinfección de superficies y equipos? | | | |

Estudiante: Evelyn Ballesteros Flórez

Auxiliar de enfermería tercer semestre

FECHA:

CARGO: