

**CUADRO SINOPTICO: EVALUACION DEL RENDIMIENTO  
DEL PERSONAL ENFERMERIA**

**ADMINISTRACION DE ENFERMERIA**

**(PROFESOR: EDGAR JAVIER MORALES**

**PRESENTA EL ALUMNO: ILCE LUCERO GOZALEZ PEREZ**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**9NO.CUATRIMESTRE "C" (ENFERMERÍA SEMI ESCOLARIZADO)**

# EVALUACION DEL RENDIMIENTO DEL PERSONAL ENFERMERIA

Es un proceso de evaluación del desempeño, donde debe cumplir una función integradora

Objetivo: Es proporcionar una descripción exacta y confiable.

Debe de ser practico, confiable, efectivo, aceptado.

## Ventajas

- Mejorar el desempeño.
- Políticas de compensación .
- Decisiones de ubicación.

- Necesidades de capacitación y desarrollo.
- Planeación y desarrollo de la carrera profesional.

- Imprecisión de la información del puesto.
- Errores de diseño del puesto.
- Desafíos externos.

Siendo así Las principales razones para que la organización se preocupe por evaluar el desempeño de sus empleados.

[https://es.slideshare.net/mobile/YolandaMariaSiguasAstorga/evaluacion-de-desempeo-del-personal.](https://es.slideshare.net/mobile/YolandaMariaSiguasAstorga/evaluacion-de-desempeo-del-personal)

<https://www.google.com/search?q=instrumento+de+evaluación+de+enfermería&tbm=sch&ved=2ahUKEwiBqs6O5KXqAhWKKwKHbApClkQ2>

PASOS DE LA TÉCNICA.	ACEPTACION				TOTAL	
	SI	%	NO	%	#	%
1. Lavarse las manos	16	100	-	-	16	100
2. Preparar el equipo. *	14	87	2	13	16	100
3. Verificar indicación médica. **	15	94	1	6	16	100
4. Comprobar el funcionamiento de la fuente de aspiración y del equipo	16	100	-	-	16	100
5. Colocar al paciente en posición decubito supino, evitar flexión de la cabeza.	16	100	-	-	16	100
6. Observar estado hemodinámico del neonato.	16	100	-	-	16	100
7. Colocarse guantes estériles para tomar el catéter de aspiración.	16	100	-	-	16	100
8. Comprobar permeabilidad de la sonda.	16	100	-	-	16	100
9. Antes de realizar la aspiración el recién nacido debe ser ventilado con una FIO2 de 5 a 10 por ciento, superior a la que tenía manteniéndose la misma 30 segundos después de realizado el proceder.	16	100	-	-	16	100
10. Aspirar el tubo una vez que se compruebe la presencia de secreciones, haya incremento de la PCO2 o exista poca expansibilidad del tórax.	16	100	-	-	16	100
11. Instilar, de no ser fluidas las secreciones, con 0.5cc de solución salina fisiológica a través del tubo endotraqueal y administrar (PPI) presión positiva intermitente con bolsa tubo durante 15 a 45 segundos. (La otra persona instila e insufla durante el procedimiento.)	16	100	-	-	16	100

