

INFORME DE INDICADOR DE RESULTADO

Departamento / Área: Psicología	Vigente a partir de: Agosto 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 1 de 4

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE PROCESO/RESULTADO	
1. Estándar	AOP 6 y AOP 7
2. Problema detectado	Omisión en la aplicación de la escala de malestar psicológico de Kessler K-10 para pacientes de estancia hospitalaria
3. Nombre del indicador	PORCENTAJE DE ESCALAS DE MALESTAR PSICOLÓGICO APLICADAS
4. Algoritmo	$\frac{\text{=# DE PACIENTES ESCALAS APLICADAS}}{\text{\#DE PACIENTES HOSPITALIZADOS DURANTE EL MES}} \times 100$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	Porcentaje de pacientes hospitalizados durante el mes a los cuales se les realiza evaluación
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? Medir el porcentaje de las escalas realizadas ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? Identificar el porcentaje de escalas realizadas ¿A dónde se quiere llegar con este indicador? Mejorar el porcentaje de escalas realizadas ¿Cuál sería un estado ideal del servicio o proceso? 100% de pacientes hospitalizados encuestados.
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? Psicología/Enfermería/Atención médica ¿Qué áreas del hospital están involucradas? CAP, ENFERMERIA, ATENCIÓN MÉDICA ¿Los pacientes y familiares están involucrados? SI

Elaboró	Validó
YAIR JESÚS ROMERO GÓMEZ PSICÓLOGO	JESÚS ANTONIO SAUCEDO RODRIGUEZ DIRECTOR CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

INFORME DE INDICADOR DE RESULTADO

Departamento / Área: Psicología	Vigente a partir de: Agosto 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 2 de 4

8. Proceso (método) de obtención	El área médica o de enfermería entregan la escala de malestar psicológico al paciente hospitalizado, una vez contestado el área de psicología evalúa los resultados y determina el nivel de afectación (bajo, moderado, alto o muy alto) registrándolo en una base de datos para generar indicadores
9. Frecuencia de revisión	Mensual
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador? Psicología CAP ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? Dirección C.A.P. y Psicólogo C.A.P.

2. Recolección de datos

Se debe indicar y/o demostrar de donde se obtiene la información del indicador Base de datos

CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA	
NOMBRE DEL PACIENTE	NIVEL DE MALESTAR PSICOLÓGICO
BARRON GUERRERO HILDA DANIELA	BAJO
BENITEZ HERRERA ALEJANDRO EFRAIN	
CARMONA AGUILAR IKER IVAN	
CASTAÑEDA GONZALEZ ROSALBA	
CHAVEZ CUREÑO KAREN	BAJO
FERNANDEZ LOPEZ ALAN MARTIN	BAJO
GIL . CAROLINA	BAJO
GUERRERO PEDRAZA ARACELI	
GUTIERREZ TENORIO JOSE ALFREDO	
GUZMAN DIAZ JUAN FRANCISCO	
JIMENEZ FLORES PAULA ZELINA	SIN ENCUESTA
MEZA VIDAL BERNARDA	
PELCASTRE LICONA LORENZO	
RAMIREZ LOPEZ JUANA	MUY ALTO
RAMIREZ RAMIREZ LUISA ALEJANDRA	ALTO

Elaboró YAIR JESÚS ROMERO GÓMEZ PSICÓLOGO	Validó JESÚS ANTONIO SAUCEDO RODRIGUEZ DIRECTOR CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA
---	--

INFORME DE INDICADOR DE RESULTADO

Departamento / Área: Psicología	Vigente a partir de: Agosto 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 3 de 4

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

de escalas de riesgo realizadas (X 100) =

de pacientes hospitalizados durante el mes

4. Resultados del algoritmo

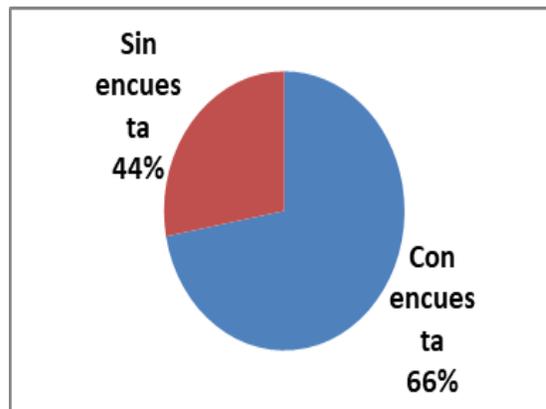
Colocar el algoritmo con los resultados de los meses que se van a presentar

$$\frac{63}{114} \times 100 = 44\%$$

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematización de los resultados del algoritmo.

AGOSTO 2022



Elaboró	Validó
YAIR JESÚS ROMERO GÓMEZ PSICÓLOGO	JESÚS ANTONIO SAUCEDO RODRIGUEZ DIRECTOR CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

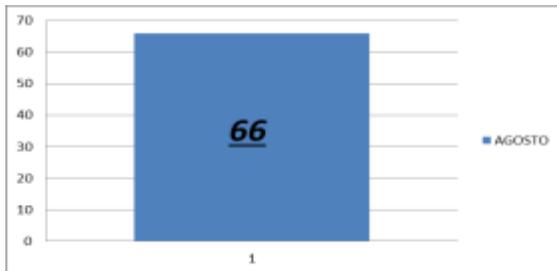
INFORME DE INDICADOR DE RESULTADO

Departamento / Área: Psicología	Vigente a partir de: Agosto 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 4 de 4

6. Representación gráfica comparativa

Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área

AGOSTO



7. Conclusiones

De acuerdo a los datos obtenidos durante la revisión de indicadores se identifica un **66% de pacientes hospitalizados encuestados**, de los cuales el 11% presentan un nivel de riesgo alto.

También se observa un **44% de omisión en la aplicación de instrumentos** por lo que se continuará con la solicitud a las áreas participantes de apoyar en la aplicación de la misma, con el fin de garantizar la realización de los procesos estipulados.

Elaboró

YAIR JESÚS ROMERO GÓMEZ
PSICÓLOGO

Validó

JESÚS ANTONIO SAUCEDO RODRIGUEZ
DIRECTOR CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA