

FICHA DE ASIGNATURA. ESTUDIOS DE GRADO

Titulación: Grado de Enfermería

Plan de estudios: 2009

Curso Académico: 2009/2010

Asignatura: Prácticas Clínicas de Enfermería: Metodología Enfermera

Código:

Materia: Prácticas tuteladas de Enfermería I

Módulo: 2. Prácticas tuteladas de Enfermería

Carácter: Obligatorio

Créditos ECTS: 12

Presenciales: 12

No presenciales

Duración: Semestral

Semestre/s: 3^o-4^o semestre

Idioma/s: Español

Profesor/es :

Coordinador: Nombre. Departamento. Centro. E-mail. Teléfono

Profesor/es: Nombre. Departamento. Centro. E-mail. Teléfono

Breve descriptor:

Esta asignatura facilitará la integración de la metodología enfermera en la práctica preprofesional, como método que permite identificar los fenómenos enfermeros, establecer juicios clínicos, planificar, aplicar y evaluar los cuidados. La planificación de dichos cuidados tendrá como base la valoración integral de la persona, los diagnósticos de enfermería y las intervenciones necesarias para tratar dichos diagnósticos o para abordar procedimientos, tratamientos o técnicas básicas de cuidados.

Objetivos:

1. Planificar y prestar cuidados básicos de enfermería dirigidos a las personas, orientados a los resultados en salud, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
2. Conocer y aplicar los fundamentos y principios teóricos y metodológicos de la enfermería en la práctica preprofesional:
 - Utilizar el proceso de enfermería como método de toma de decisiones para la solución de problemas de salud de la persona, familia y comunidad
 - Valorar los patrones funcionales de salud del paciente manejando las herramientas adecuadas de forma sistemática.
 - Diagnosticar los patrones disfuncionales de salud empleando taxonomías enfermeras.
 - Planificar los cuidados adecuados a las necesidades del paciente evaluando los logros obtenidos y todo ello mediante la utilización adecuada de distintas taxonomías enfermeras.
 - Manejar la documentación clínica del paciente
 - Informar al paciente y familia sobre sus necesidades de cuidados de enfermería
3. Conocer los sistemas de información sanitaria.
4. Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.

Competencias:

Se desarrollarán a un nivel inicial.

Generales:

C.G.25.-Prácticas preprofesionales, en forma de rotatorio clínico independiente y con una evaluación final de competencias, en los Centros de Salud, Hospitales y otros centros asistenciales que permitan incorporar los valores profesionales, competencias de comunicación asistencial, razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico, integrando en la práctica profesional los conocimientos, habilidades y actitudes de la Enfermería, basados en principios y valores, asociados a las competencias descritas en los objetivos generales y en las materias que conforman el Título.

Específicas:

Se desarrollan en nivel competencial inicial

Competencias instrumentales:

- C.E.1.-Resolver problemas aplicando el pensamiento crítico.
- C.E.2.-Aplicar el juicio clínico en la toma de decisiones en los diversos contextos profesionales y de atención de salud.
- C.E.3.-Establecer prioridades en su trabajo y gestionar el tiempo eficazmente.
- C.E.4.-Proporcionar la información de manera clara y sucinta.

C.E.5.-Interpretar con precisión los datos objetivos y subjetivos y su importancia para la prestación segura de los cuidados.

C.E.8.-Utilizar la metodología más adecuada en las actividades y programas de educación para la salud.

C.E.9.-Evaluar el aprendizaje de las prácticas de salud.

Competencias Interpersonales

C.E.12.-Actuar como recurso para las personas, familia y comunidades cuando éstas se enfrentan a los cambios de salud, a las discapacidades y a la muerte.

C.E.13.-Aceptar las responsabilidades de los propios juicios y actos profesionales.

C.E.20.-Garantizar el secreto y la seguridad de la información oral o escrita que haya obtenido en el ejercicio de sus funciones profesionales.

C.E.30.-Colaborar con los pacientes y en su caso con el cuidador principal para examinar los progresos realizados en la consecución de los resultados previstos

C.E.31.-Demostrar habilidad en el uso de la comunicación con el paciente en todo lo relacionado con su cuidado

C.E.32.-Establecer y mantener relaciones de trabajo constructivas con el equipo de enfermería y el equipo multidisciplinar

Competencias Sistémicas

C.E.35.-Evaluar y documentar los progresos realizados en la consecución de los resultados previstos, en colaboración con el paciente, si es posible

C.E.36.-Documentar los progresos realizados

C.E.37.-Utilizar los datos de la evaluación para modificar el plan de cuidados

C.E.43.-Realizar una valoración de enfermería pertinente y sistemática de salud

C.E.44.-Formular un plan de cuidados, en colaboración con los pacientes y en su caso el cuidador principal

C.E.45.-Establecer prioridades para los cuidados, en colaboración con el paciente o cuidador principal, siempre que sea posible

C.E.46.-Identificar los resultados previstos y el tiempo para conseguirlos o resolverlos en colaboración con los pacientes y en su caso el cuidador principal

C.E.47.-Revisar periódicamente el plan de cuidados

C.E.48.-Documentar el plan de cuidados

Contenidos temáticos:

Integración de los conocimientos metodológicos y de las taxonomías enfermeras en la práctica clínica, en un nivel inicial.

- Aplicación del Proceso Enfermero:
 - o Valoración
 - Patrones funcionales
 - Necesidades básicas
 - o Diagnósticos NANDA
 - Patrón 1. Percepción - Manejo de la salud
 - Riesgo de infección
 - Riesgo de caídas
 - Mantenimiento inefectivo de la salud
 - Patrón 2. Nutricional – metabólico
 - Deterioro de la deglución
 - Riesgo de aspiración
 - Riesgo y Deterioro de la integridad cutánea
 - Deterioro de la mucosa oral
 - Hipertermia

- Hipotermia
- Patrón 3. Eliminación
 - Diarrea
 - Estreñimiento
 - Incontinencia fecal
 - Deterioro de la eliminación urinaria
- Patrón 4. Actividad – Ejercicio
 - Limpieza ineficaz de vías aéreas
 - Déficit de autocuidado: Alimentación
 - Déficit de autocuidado: Baño - Higiene
 - Déficit de autocuidado: Vestido - Acicalamiento
 - Déficit de autocuidado: Uso de WC
 - Deterioro de la movilidad física
- Patrón 5. Sueño-Descanso
 - Deterioro del patrón del sueño
- Patrón 6. Cognitivo – Perceptual
 - Dolor agudo
 - Dolor crónico
 - Conocimientos deficientes
- Patrón 7. Autopercepción – Autoconcepto
 - Temor
- Patrón 8. Rol – Relaciones
 - Deterioro de la comunicación verbal
- Patrón 9. Sexualidad – Reproducción
 - Disfunción sexual
- Patrón 10. Adaptación -Tolerancia al estrés
 - Afrontamiento inefectivo
- Patrón 11. Valores – Creencias
 - Riesgo y Sufrimiento espiritual
- Planificación: Criterios de Resultados e Intervenciones
- Desarrollo de trabajo de campo: Juicio diagnóstico y terapéutico
- Desarrollo de Casos Clínicos

Actividades docentes:

- Metodología Colaborativa: Prácticas: Corresponden a 9 ECTS
 - Prácticas clínicas en centros asistenciales. Rotaciones de prácticas en:
 - Centros de Atención Especializada: Hospitales
 - Centros de Atención Primaria: Centros de Salud
- Tutorías dirigidas. 0,5 ECTS
- Seminarios, Estudio y análisis de casos clínicos. En un total de 6 sesiones: 1,5 ECTS
- Trabajo de campo: Actividad dirigida al desarrollo del juicio clínico, mediante la valoración y análisis de situaciones y/o problemas de salud en los pacientes de la unidad donde se realizan las prácticas clínicas. 1 ECTS

Resultados de aprendizaje

- Es capaz de designar, explicar y aplicar las distintas etapas del proceso de atención de enfermería en la práctica clínica.

- Aplica el proceso de enfermería en todos sus términos, garantizando el bienestar y la seguridad de las personas y teniendo en cuenta los aspectos éticos y deontológicos de la profesión.
- Pone especial cuidado en la obtención de los datos de valoración de las necesidades de cuidados enfermeros de los individuos, utilizando una metodología propia de la ciencia enfermera.

Evaluación

El sistema de evaluación se desarrolla mediante un seguimiento personalizado del estudiante a través de los profesores de los centros sanitarios y de los enfermeros colaboradores de prácticas clínicas, donde desarrollan sus actividades formativas.

El proceso de evaluación se centra en cubrir los objetivos/competencias propuestos, a través de las Taxonomías de la profesión reflejadas en la Guía de Prácticas Clínicas (Desarrollada por el Centro y publicada en un CD que se aporta a los estudiantes; se encuentra publicada también en la página web del Centro, dirección web: <http://www.ucm.es/centros/webs/euenerfer/index.php?tp=Diplomatura%20de%20Enfermería&a=alumnos&d=3857.php>).

Como instrumento de evaluación se utilizará un sistema de **Portafolios docente** que incluye:

Guía del portafolio:

- Objetivos generales y específicos de cada asignatura
- Programas y cronogramas
- Actividades de aprendizaje
- Casos prácticos
- Trabajo individual y de grupo
- Bibliografía básica y opcional

Criterios de evaluación

- Construcción del conocimiento (capacidad de análisis, síntesis, creatividad, pensamiento crítico):
 - Comprensión de materias y contenidos
 - Aportación personal de ideas y reflexiones.
Fundamentación teórica. Originalidad
 - Grado de profundización
 - Interrelación teoría-práctica
- 80% de la calificación total
- Presentación:
 - Organización y estructura

- Expresión escrita
- Uso de lenguaje profesional

15% de la calificación total

- Autoaprendizaje:
 - Dificultades, objetivos o metas, soluciones y resultados
 - Planificación, gestión y valoración del tiempo empleado
 - Pertinencia de los contenidos y bibliografía aportada por el profesor
 - Otros recursos utilizados por el alumno

5% de la calificación total

Los resultados obtenidos por el alumno se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:

- 0-4,9: Suspenso (SS).
- 5,0-6,9: Aprobado (AP).
- 7,0-8,9: Notable (NT).
- 9,0-10: Sobresaliente (SB)”

Bibliografía Básica:

ACKLEY BJ y LADWIG GB: *Manual de Diagnósticos de enfermería. Guía para la planificación de cuidados*. 7ª ed, Madrid: Elsevier, 2007

ALFARO-LEFEVRE R: *Aplicación del proceso de enfermería. Fomentar el cuidado de colaboración*. 5ª ed. reimp, Madrid: Masson, 2007.

ALFARO-LEFEVRE R: *Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería*. 4ª ed. Madrid: Elsevier, 2009.

BERMAN A, SNYDER SJ, KOZIER B, ERB G: *Kozier y Erb: Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y prácticas*. 8ª ed., Madrid: Pearson, 2008.

BULECHECK GM, BUTCHER HK, McCLOSKEY JC: *Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)*, 5ª ed., Madrid: Elsevier, 2009.

CARPENITO LJ: *Diagnóstico de enfermería: Aplicación a la práctica clínica*. 9ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 2003.

CARPENITO-MOYET LJ: *Planes de cuidados y documentación clínica en enfermería : diagnósticos enfermeros y problemas en colaboración*. 4ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 2005.

GORDON M: *Diagnóstico de enfermería. Proceso y Aplicación*. 3ª ed., Madrid: Mosby - Doyma Libros, 1996.

GORDON M: *Manual de diagnósticos enfermeros*. 11 ed., Madrid: Elsevier, 2007.

IYER PW, TAPTICH BJ, BERNOCCHÉ-LOSEY D: *Proceso y Diagnóstico de Enfermería* 3ª ed., México: Interamericana-McGraw-Hill, 1997.

JOHNSON, M, BULECHEK, GM, MCCLOSKEY DOCHTERMAN, J, MAAS, ML, MOORHEAD, S, SWANSON, E, BUTCHER, H (eds.): *Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones: interrelaciones NANDA, NOC y NIC*. 2ª ed., Madrid: Elsevier, 2007.

LUIS RODRIGO MT, FERNÁNDEZ FERRÍN C y NAVARRO GÓMEZ MV: *De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI*, 3ª ed., Barcelona: Masson, 2005

LUIS RODRIGO MT: *Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica*, 8ª ed., Barcelona: Elsevier, 2008.

MOORHEAD S, JOHNSON M, MAAS ML, SWANSON E: *Clasificación de resultados de enfermería (NOC)*, 4ª ed., Madrid: Elsevier, 2009

NANDA: *Diagnósticos enfermeros: Definición y Clasificación 2007-2008*, Madrid: Elsevier, 2008.

PHANEUF M: *La planificación de los cuidados enfermeros: Un sistema integrado y personalizado*, 1ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 1999.

PHANEUF M: *Cuidados de enfermería: el proceso de atención de enfermería*, 2ª ed., Madrid: Mc-Graw-Hill-Interamericana, 1998.

POTTER PA. y PERRY AG: *Fundamentos de enfermería. Teoría y Práctica*. 5ª ed., Madrid: Harcourt, 2002.

TOMEY AM, ALLIGOOD MR: *Modelos y teorías de enfermería*, 6ª ed., Madrid: Elsevier Science, 2007.

UGALDE APALATEGUI M y RIGOL I CUADRA A: *Diagnósticos de Enfermería. Taxonomía de la NANDA*, Barcelona: Masson, 1995.

WILKINSON JM Y AHERN NR: *Manual de diagnósticos de enfermería*, Madrid: Pearson, 2008

Otra información relevante:

Las prácticas clínicas se estructuran en función de la Guía de Prácticas Clínicas (Desarrollada por el Centro y publicada en un CD que se aporta a los estudiantes; se encuentra publicada también en la página web del Centro, dirección web: <http://www.ucm.es/centros/webs/euenerfer/index.php?tp=Diplomatura%20de%20Enfermería&a=alumnos&d=3857.php>).