



Escuela Universitaria de Enfermería
de Melilla
Universidad de Granada

DIPLOMATURA DE ENFERMERÍA

A) ASIGNATURA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA

Carácter: Troncal

Anual

Plan de Estudios 2002. BOE N° 175. 23/7/2002

B) PROFESORES: M^a DEL MAR ALFAYA GÓNGORA

MARTA LÓPEZ BUENO

JOSÉ ANTONIO RAMOS SAEZ

C) CRÉDITOS:

CRÉDITOS TEÓRICOS: 5

CRÉDITOS PRÁCTICOS: 7

| Créditos | | | |
|----------------------|-----------------|------------------|---------------------|
| Créditos teóricos | Créditos T-P | Créditos P- C | Créditos ECTS |
| 5 | 3 | 4 | 8= 200 horas |

| Horas teoría | Horas T-P | Horas evaluaciones | Horas tutorías | Horas estudio |
|-----------------|--------------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 50 | 30 | 8 | 6 | 106 |

D) COMPETENCIAS

Competencias asociadas con valores profesionales y el papel de la enfermera:

Competencia 1: Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria.

Competencia 2: Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos.

Competencia 3: Capacidad para educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte.

Competencia 4: “Ser consciente de los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera”

Competencia 5: Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de la población o los pacientes.

Competencia 6: “Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional, utilizando la evaluación como medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados”

Competencias asociadas con la práctica enfermera y la toma de decisiones clínicas

Competencia 7: Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

Competencia 8: Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud/mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico).

Competencia 9: Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y sus familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.

Competencia 10: Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente.

Competencia 11: Capacidad para hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica está basada en la evidencia.

Capacidad para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimos

Competencia 12: Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente

Competencia 13: Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia.

Competencia 15: Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales incluyendo satisfacer las necesidades de confort. Nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas.

Capacidad 17: Capacidad para informar, educar y supervisar a pacientes y cuidadores y sus familia.

Conocimientos y competencias cognitivas

Competencia 18: Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar teorías de enfermería y práctica enfermera.

“EL ALUMNO IDENTIFICA, COMPRENDE Y PROPORCIONA CUIDADOS BÁSICOS DESDE LA PERSPECTIVA HOLÍSTICA DE VIRGINIA HENDERSON”

Competencia 26: Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías: con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultades de comunicación.

E) OBJETIVOS

1. - *Conocer, diferenciar y comprender la contribución de las enfermeras/os como profesionales independientes de la salud.*
2. - *Comprender al ser humano en interacción con su entorno, en relación con su estado de salud.*
- 3.- *Conocer el P.A.E. y cada una de sus etapas.*
- 4.- *Aplicar cada una de las etapas de el P. A. E. en las prácticas clínicas.*
- 5.- *El alumno estará capacitado para aplicar los conocimientos teóricos del P.A.E. en su actividad enfermera.*
6. - *Identificar las necesidades básicas del individuo y sus alteraciones.*
7. – *Adquirir conocimientos para ayudar a satisfacer las necesidades básicas.*
8. - *Considerar al hombre como un ser integral en cualquier etapa de la vida.*
- 9.- *Saber adecuar los cuidados de forma individualizada.*
10. - *Aplicar correctamente los cuidados básicos según las necesidades del paciente*
11. - *Adquirir conocimientos y habilidades para poder realizar las técnicas y*

procedimientos y establecer una relación de ayuda eficaz con el paciente y familia.

12.- Saber y reconocer la utilidad del material, instrumental y aparataje sanitario básico.

13.- Conocer la estructura y funcionamiento de la unidad donde se realicen las prácticas clínicas.

14. – Integrarse con el equipo de enfermería

F) CONTENIDOS:

TEÓRICOS:

I.- BASES CONCEPTUALES DE LA PROFESION

1. EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA ENFERMERÍA
2. ENFERMERÍA Y CIENCIA. MARCO CONCEPTUAL DE LA PROFESION
3. MODELOS Y TEORIAS. MODELO DE LAS NECESIDADES BÁSICAS DE VIRGINIA HENDERSON

II.- PROCESO DE ENFERMERIA

1. INTRODUCCION AL P.A.E. FASES. EL PROCESO DE ENFERMERIA COMO MÉTODO DE TRABAJO.
2. ETAPAS DEL PROCESO DE ENFERMERÍA:
 - I. VALORACION.
 - II. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA
 - III. TRATAMIENTO DE ENFERMERÍA: PLANIFICACION Y EJECUCION
 - IV. EVALUACION.

III CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA

1. ADMISIÓN Y ALTA DE UN PACIENTE
2. NECESIDAD DE RESPIRAR.
3. NECESIDAD DE ALIMENTARSE.
4. NECESIDAD DE ELIMINACION
5. NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER DISTINTAS POSICIONES.
6. NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR.
7. NECESIDAD DE VESTIR ADECUADAMENTE
8. NECESIDAD DE TERMORREGULACIÓN
9. NECESIDAD DE HIGIENE Y MANTENER UN PIEL SANA.
10. NECESIDAD DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

11. NECESIDAD DE COMUNICARSE
12. NECESIDAD DE DESARROLLO ESPIRITUAL
13. NECESIDAD DE AUTORREALIZACIÓN
14. NECESIDAD DE OCIO
15. NECESIDAD DE APRENDIZAJE
16. CUIDADOS AL PACIENTE EN SITUACIÓN TERMINAL

TEÓRICO-PRÁCTICOS:

1.-AYUDAR AL PACIENTE EN SU COMODIDAD

- *Distintos tipos de camas
- *Cuidados al paciente con limitación de la movilidad:
 - *Cambios posturales
 - *Masajes
 - *Protección de talones

2.-AYUDAR AL PACIENTE EN SU HIGIENE:

- *Aseo parcial
- *Baño en cama
- *Cuidados de la boca
- *Cuidados de los pies
- * Cuidados del cabello.
- *Cuidado de los ojos
- *Cuidados de la zona perineal y genital
- *Ayuda al paciente en su aseo

3.-AYUDA AL PACIENTE EN LA ACTIVIDAD FÍSICA:

- *A levantarse y acostarse
- *A sentarse
- *A deambular
- *A cambiar de posición
- *Ejercicios pasivos
- *A trasladarse de un sitio a otro (cama, camilla, silla...)

4. -AYUDAR AL PACIENTE EN LA ELIMINACION

- *Valoración y recogida de muestras. Registros
- * Vigilancia y cuidados del paciente con sonda vesical
- * Cambio de bolsa de orina. Tipos de medición

- *Aplicación de enemas. Tipos de enemas
- *Aplicación de una sonda rectal
- *Colocación y retirada de una cuña y botella urinaria

5.-AYUDAR AL PACIENTE EN LA TERMORREGULACION

- *Aplicación de calor y frío
- * Toma y control de la temperatura
- * Cuidados para mantenerla temperatura adecuada

6.-AYUDAR AL PACIETE EN LA ALIMENTACIÓN

- *Ayudar al paciente a comer
- *Alimentación por SNG

7.-AYUDAR AL PACIENTE EN SU SEGURIDAD

- * Utilización de barandillas y medidas de sujeción
- * Técnicas aislamiento
- * Técnicas estériles

8.-CONTROL Y REGISTROS DE LAS CONSTANTES

9.- AYUDAR AL PACIENTE EN LA RESPIRACIÓN

- *Oxigenoterapia, aspiración nasofaríngea y orofaríngea, toma de muestras, fisioterapia respiratoria, cuidados y vigilancia, material y aparataje.

11.- CUIDADOS POST-MORTEN

PRÁCTICOS-CLÍNICOS:

Aplicación de los conocimientos adquiridos en los centros sanitarios. A cada alumno se le asignará un paciente para la realización de la memoria que formará parte de la evaluación de las prácticas clínicas.

G) METODOLOGÍA

CONTENIDOS TEÓRICOS:

Exposiciones teóricas y participativas: lección magistral, grupos de discusión, revisiones bibliográficas.

CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS:

Exposiciones teóricas y prácticas de los contenidos por parte de las profesoras y posterior repetición por los alumnos de aquellos procedimientos que se puedan realizar

en el aula de prácticas, proyección de videos, ejercicios prácticos de las distintas etapas del P.A.E.

CONTENIDOS PRÁCTICOS-CLÍNICOS:

Realización de prácticas en centros sanitarios, en dónde se aplicarán los conocimientos adquiridos y se completará el aprendizaje, bajo la guía y supervisión del personal sanitario y profesorado de la escuela.

H) EVALUACIÓN

1º- CONTENIDOS TEÓRICOS:

Examen escrito y seguimiento tutorial.

2º- CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS:

2.a) AULA DE PRÁCTICAS:

La asistencia a las clases teórico-prácticas es obligatoria. Las faltas justificadas se deberán justificar mediante certificado, y éstas no superarán en ningún caso el 20 % de los créditos correspondientes al aula de prácticas.

Las faltas justificadas* se recuperarán en el aula de prácticas o en horas de tutorías.

La evaluación de los créditos correspondientes al aula de prácticas, se realizará:

- De forma continua
- Seguimiento tutorial
- Mediante examen práctico de todos los contenidos teóricos – prácticos al finalizar las clases.

Es obligatorio, para iniciar las prácticas clínicas (hospital / residencias), superar el examen práctico, así como realizar todos los créditos teóricos- prácticos .

2.b) PRÁCTICAS CLÍNICAS:

La asistencia al hospital / residencia dentro del período fijado por las profesoras es obligatoria.

Las faltas justificadas* a las prácticas se deberán justificar mediante certificado. Estas faltas se recuperarán cuando la profesora responsable lo designe y siempre dentro del calendario lectivo oficial.

*(SE CONSIDERAN FALTAS JUSTIFICADAS LAS DEBIDAS A CAUSAS MAYORES O ENFERMEDAD)

2.c) EVALUACIÓN CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS Y PRÁCTICOS CLÍNICOS:

La evaluación de los contenidos teórico-prácticos y prácticos clínicos se basará en cuatro parámetros:

1. Examen de contenidos teórico-prácticos previa a la realización de prácticas clínicas (20%)
 2. Informe emitido de las Prácticas Clínicas del alumno (15%)
 3. Memoria de prácticas de los enfermos asignados (45%)
 4. Examen escrito sobre un caso práctico (20%)
- Se realizará la suma de las distintas partes, siempre que todas ellas tengan, al menos aprobado.
 - El suspenso de la Memoria de Prácticas implica la realización de diez días más de prácticas y presentación de una nueva memoria.
 - El suspenso en el informe de las Prácticas Clínicas implica la realización de una semana más de prácticas.
 - No se aprobarán las Prácticas si no se realiza el Periodo de rotación completo.
 - La recuperación de prácticas clínicas solo se llevaran a cabo en caso de faltas justificadas, suspenso por informe desfavorable la realización de las prácticas

clínicas o por haber suspendido la Memoria de Prácticas.

3º) EVALUACIÓN FINAL:

La evaluación final será la media de los contenidos teóricos y los teórico-prácticos-clínicos, siempre que ambas partes estén aprobadas.

I) BIBLIOGRAFÍA

ALFARO, R. Aplicación del proceso enfermero. 4ª edc. Masson. Barcelona 2002

CARPENITO, L J.: Diagnóstico de Enfermería. 5ª ed., Mac Grau-Hill Interamericana, Madrid 1995.

CARPENITO, L.J. Manual de Diagnósticos de Enfermería, Interamericana, Madrid 1995.

CARPENITO, L.J. Planes de cuidados y documentación en enfermería, interamericana, Madrid 1994

ESTEVE, J.; MITJANS,J. Enfermería. Técnicas clínicas. Mac Gra-Hill Interamericana, Madrid 2003

FERNÁNDEZ FERRÍ, C. Y NOVEL MARTÍ, GL. El proceso de atención de enfermería. Estudio de casos.. MASSON-SALVAT Enfermería. Barcelona 1993

GARCÍA MARTÍN- CARO, C. Y MARTÍNEZ MARTÍN, M.L. Historia de la enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero. Edi. harcourt 2001

GARCÍA GARCÍA SAAVEDRA, M.J., VICENTE GARCÍA, J.C. Higiene del medio hospitalario. Paraninfo. Madrid 1997

KOZIER, B.,; ERB, G.; OLIVIERI, R.: Enfermería fundamental. Conceptos, procesos y practicas. 5ªed, Interamericana- McGraw-Hill, . Madrid 1999

MARRINER-TOMEY, A.: Modelos y teorías en Enfermería., Doyma, Madrid 1994.

MURRAY, M.E.; ATKINSON, L.D. Proceso de atención d enfermería. 5ª edc. - McGrau-Hill –Interamericana. Mexico 1996

LUIS, M.T.:Diagnósticos enfermeros Un instrumento para la practica asistencial. 5ªed Harcourt Brace Madrid, 1997

LUIS, M.T Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía practica. Masson. Barcelona 2000

PHANEUF, M. La planificación de los cuidados enfermeros. Interamericana- McGraw-Hill, . México 1996

POTTER, P.; PERRY, A. Fundamentos de Enfermería. Teoría y práctica. 5ªed.. Mosby-Doyma, Madrid 2002.

WIECK, L. y cols. Técnicas de enfermería, Interamericana, Madrid 1988

WESLEY, R.L.: Teorías y modelos de Enfermería.2ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana. México. 1995

IYER, P.W.. PROCESO Y DIAGNOSTICOS DE ENFERMERÍA. 3ª edición Interamericana- McGraw-Hill, . Madrid 1995