

2009/2010

# Fundamentos de Enfermería



Escuela de Enfermería  
Campus Universitario de  
Melilla  
UNIVERSIDAD DE GRANADA

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Programa	3
Tutorías	14
Prácticas Clínicas	15
Programación Estancias Clínicas	18
Calendario 2009/2010	19
Requisitos imprescindibles para la realización de Estancias Clínicas	20
Listado de Diagnósticos de Enfermería	20
Listado de cuidados, técnicas y procedimientos	21
Documentos de la memoria de prácticas	22
Anotaciones	23
Hoja de control de asistencia	37

## **PROGRAMA**

### **A) ASIGNATURA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA**

Carácter: Troncal

Anual

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

### **B) PROFESORES:** M<sup>a</sup> 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**

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

#### **II.- PROCESO DE ENFERMERIA**

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

#### **III CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA**

- ADMISIÓN Y ALTA DE UN PACIENTE
- NECESIDAD DE RESPIRAR.
- NECESIDAD DE ALIMENTARSE.
- NECESIDAD DE ELIMINACION
- NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER DISTINTAS POSICIONES.
- NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR.
- NECESIDAD DE VESTIR ADECUADAMENTE
- NECESIDAD DE TERMORREGULACIÓN
- NECESIDAD DE HIGIENE Y MANTENER UN PIEL SANA.
- NECESIDAD DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
- NECESIDAD DE COMUNICARSE

- NECESIDAD DE DESARROLLO ESPIRITUAL
- NECESIDAD DE AUTORREALIZACIÓN
- NECESIDAD DE OCIO
- NECESIDAD DE APRENDIZAJE
- 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
- A trasladarse de un sitio a otro (cama, camilla, silla...)
- Ejercicios pasivos

#### 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 TERMORREGULACIÓN

- 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.

#### 10.- 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, etc.

### CONTENIDOS PRÁCTICOS-CLÍNICOS:

Realización de prácticas en centros sanitarios donde se realizará una Memoria y 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 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.

Para iniciar las prácticas clínicas (hospital/residencias) es obligatorio superar el examen práctico, así como realizar todos los créditos teórico-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 acreditar 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:

La evaluación incluye los siguientes apartados:

- Evaluación continua en el aula de práctica y examen de contenidos teórico-prácticos previa a la realización de prácticas clínicas (50%)
- Informe emitido de las Prácticas Clínicas del alumno (25%)
- Memoria de prácticas de los enfermos asignados (25%)

La evaluación se obtiene sumando los apartados anteriores, siempre y cuando se haya superado cada uno de ellos.

El suspenso de la Memoria de Prácticas implica la realización de una semana 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.

### 3º) EVALUACIÓN FINAL:

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

Los criterios y porcentajes de evaluación quedan relegados en el Anexo I que se presenta a continuación.

ANEXO I (Evaluación Global de la asignatura)

**EVALUACIÓN DE PRACTICAS DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA**

**NOMBRE:** .....

**EVALUACIÓN GLOBAL:**

Evaluación Continua + Examen de Aula de Prácticas (50%)

Informe emitido de las Estancias Clínicas (25%)

Memoria de Prácticas (25%)

**CRITERIOS PARA LA EVALUCIÓN DE LA MEMORIA (sobre 25 puntos)**

- Valoración (terminología adecuada, campos completados ... ..) 15
- Diagnósticos y Problemas Interdependientes (sin errores conceptuales, bien definidos, bien enuncidados...) .....2,5
- Objetivos (bien definidos, bien enuncidados...) .....2,5
- Planificación y ejecución de Cuidados .....2,5
- Presentación general .....2,5

## **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

## **TUTORÍAS**

### **M<sup>a</sup> DEL MAR ALFAYA GÓNGORA**

#### **1º Cuatrimestre:**

Martes y Jueves de 11,00 – 12,30 horas (Escuela)

Jueves de 18,30 – 20,00 horas (Escuela)

Viernes de 12,30 – 14,00 horas (plataforma SWAD)

#### **2º Cuatrimestre:**

Martes y Jueves de 11,00 – 12,30 horas (Escuela)

Jueves de 18,30 – 20,00 horas (Escuela)

Viernes de 12,30 – 14,00 horas (Plataforma Swad)

### **MARTA LÓPEZ BUENO**

#### **1º Cuatrimestre:**

Lunes de 10,00 – 11,00 horas (Escuela)

Miércoles de 9,30 – 12,30 horas (plataforma SWAD)

Jueves de 18,00 – 20,00 horas (Escuela)

#### **2º Cuatrimestre:**

Martes 9,30 – 11,30 horas (Escuela)

Miércoles de 9,30 – 11,30 horas (plataforma SWAD)

Jueves de 18,00 – 20,00 horas (Escuela)

### **JOSÉ ANTONIO RAMOS SAEZ**

#### **1º Cuatrimestre:**

Lunes y Martes de 17,00 – 18,00 horas (Escuela)

Viernes de 17,00 – 18,00 horas (on-line:[ramosaez@hotmail.com](mailto:ramosaez@hotmail.com))

#### **2º Cuatrimestre:**

Lunes y Martes de 16,00 – 17,00 horas (Escuela)

Viernes de 16,00 – 17,00 horas (on-line:[ramosaez@hotmail.com](mailto:ramosaez@hotmail.com))

### **ÁNGEL MORILLA BERNAL**

#### **1º Cuatrimestre:**

Miércoles de 12,30 – 14, 00 horas (Escuela)

Jueves 11, 00 – 12,30 horas (Escuela)

## **PRÁCTICAS CLÍNICAS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Que el alumno aprenda a prestar cuidados individualizados siguiendo el Proceso de Enfermería, utilizando los diagnósticos NANDA explicados en Fundamentos de Enfermería

### **RESULTADOS ESPERADOS DE APRENDIZAJE**

#### **El alumno:**

- Es capaz de trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva. Respetando las opiniones, decisiones y creencias de las personas.
- Es consciente de los diversos roles, responsabilidades y funciones de un alumno de primer curso de enfermería.
- Demuestra habilidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente
- Recopila los datos necesarios y demuestra conocimiento y habilidad en el manejo de las técnicas de observación, comunicación y exploración.
- Demuestra conocimiento sobre la finalidad y manejo de los distintos tipos de registro.
- Identifica y relaciona los datos recogidos en la valoración de las personas cuidadas, estableciendo los problemas de autonomía, de colaboración y los diagnósticos enfermeros del paciente.
- Demuestra conocer el Diagnóstico de Enfermería, tipología y criterios taxonómicos de la NANDA y discrimina entre Problemas de Colaboración y Diagnóstico Enfermero.
- Elabora un Plan de cuidados para el paciente.
- Elabora los objetivos a conseguir por el paciente en relación con los problemas de salud previamente identificados.
- Proporciona cuidados en la práctica clínica a través del modelo propuesto
- Realiza correctamente las intervenciones de enfermería descritas en el plan de cuidados.

- Registra diariamente la evolución del paciente.
- Evalúa la consecución de los objetivos propuestos.
- Demuestra capacidad para informar, educar y supervisar a pacientes y cuidadores y sus familias.
- Participa en la promoción de la imagen de la enfermera.

**Para alcanzar los resultados de aprendizaje propuestos, el alumno deberá:**

- Tener asignado un paciente durante cada uno de los dos periodos de prácticas.
- Sentirse responsable de dicho enfermo, y prestarle cuidados siguiendo el Proceso de Enfermería.
- Realizar una Memoria de prácticas donde se incluya toda la documentación del Proceso de Enfermería realizado al paciente asignado (durante el periodo de prácticas en turno de tarde).

**Criterios de evaluación de la Estancias Clínicas (Informe)**

Los criterios de Evaluación de Estancias Clínicas quedan reflejados en el Anexo II, que se presenta a continuación.



Universidad de Granada

(ANEXO II)  
FICHA EVALUACION PRÁCTICAS CLÍNICA DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA

RESIDENCIA DE MAYORES

GRUPO:                      TURNO:                      FECHA:

Campus Universitario de Melilla  
Escuela Universitaria de Enfermería

ALUMNA/O	INICATIVA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	CALIFICACIÓN
	PUNTUALIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	RELACIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	ACTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	APTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>COMENTARIOS</b>											
ALUMNA/O	INICATIVA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	CALIFICACIÓN
	PUNTUALIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	RELACIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	ACTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	APTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>COMENTARIOS</b>											
ALUMNA/O	INICATIVA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	CALIFICACIÓN
	PUNTUALIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	RELACIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	ACTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	APTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>COMENTARIOS</b>											
ALUMNA/O	INICATIVA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	CALIFICACIÓN
	PUNTUALIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	RELACIONES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	ACTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	APTITUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>COMENTARIOS</b>											

<b>CRÉDITOS TEÓRICO-PRÁCTICOS</b>				
<b>PRIMER CUATRIMESTRE 28/09/09 A 29/01/10</b>				
<b>HORARIO</b>	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>
<b>11:00-12:30</b>	TP G1 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1	TP G2 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1	TP G3 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1	TP G4 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1
<b>12:30-14:00</b>	TP G2 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1	TP G1 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1	TP G4 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1	TP G3 FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA AULA PRÁCTICAS 1

<b>CRÉDITOS PRÁCTICOS CLÍNICOS</b>					
<b>SEGUNDO CUATRIMESTRE 22/02/10 A 28/05/10</b>					
<b>GRUPO A ( 1 AL 20)</b>		<b>GRUPO B (21 AL 40)</b>		<b>GRUPO C (41 AL 60)</b>	
22/02/10 AL 05/03/10	09/03/10 AL 23/03/10	06/04/10 AL 16/04/10	19/04/10 AL 30/04/10	03/04/10 AL 14/05/10	17/05/10 AL 28/05/10
1 AL 10 RESIDENCIA MAYORES	1 AL 4 MED. INTERNA	21 AL 30 RESIDENCIA MAYORES	21 AL 24 MED. INTERNA	41 AL 50 RESIDENCIA MAYORES	41 AL 44 MED. INTERNA
	5 AL 8 TRAUMATOLOGÍA		25 AL 28 TRAUMATOLOGÍA		45 AL 48 TRAUMATOLOGÍA
	9 AL 10 CIRUGÍA		29 AL 30 CIRUGÍA		49 AL 50 CIRUGÍA
11 AL 14 MED. INTERNA	11 AL 20 RESIDENCIA MAYORES	31 AL 34 MED. INTERNA	31 AL 40 RESIDENCIA MAYORES	51 AL 54 MED. INTERNA	51 AL 60 RESIDENCIA MAYORES
15 AL 18 TRAUMATOLOGÍA		35 AL 38 TRAUMATOLOGÍA		55 AL 58 TRAUMATOLOGÍA	

**HORARIO:** De lunes a viernes de 8 a 14 horas. ( El Grupo B incluye el sábado 10/04/10)

**CENTROS/SERVICIOS ASIGNADOS A ASIGNATURA (FUNDAMENTOS ENFERMERÍA)**

- RESIDENCIA DE MAYORES (IMSERSO)
- HOSPITAL COMARCAL
  - CIRUGÍA
  - MEDICINA INTERNA
  - TRAUMATOLOGÍA

CALENDARIO DE LECTIVO CURSO 2009/2010 EUEM

SEPT-OCTUBRE 2009

L	M	Mi	J	V	S	D
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

NOVIEMBRE 2009

L	M	Mi	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

DICIEMBRE 2009

L	M	Mi	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

ENERO 2010

L	M	Mi	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

FEBRERO 2010

L	M	Mi	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

MARZO 2010

L	M	Mi	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

ABRIL 2010

L	M	Mi	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

MAYO/JUNIO 2010

L	M	Mi	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

 EXÁMENES FEBRERO

 VACACIONES  NO LECTIVO

## **REQUISITOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS**

1° **Uniformidad correcta:** Pijama blanco cerrado con cuello “V”, calzado tipo zueco blanco, rebeca azul marino, identificación de alumno en lugar visible.

2° **Aspecto adecuado:** pelo corto o recogido, aseo personal y del uniforme, si se usa maquillaje será discreto, pendiente ausentes o discretos, no se llevará anillos ni pulseras, uñas cortas y sin pintar.

3° **Equipo mínimo:** bolígrafo, bloc pequeño para anotaciones, tijeras clínicas, fonendoscopio, reloj con segundero (preferiblemente no llevar en muñeca), guía de la asignatura.

4° **Mantener un trato correcto** y respetuoso con pacientes, familiares y personal del centro.

5° **Puntualidad** en la hora de entrada y salida y en el periodo de descanso que será de 30 minutos y se realizará en el momento que el responsable de la unidad lo considere oportuno

6° **Cuidar** las instalaciones, instrumental y aparataje de los centros. Hacer un uso correcto y racional del material

7ª Mantener una **actitud positiva** para el aprendizaje.

8° Mantener en todo momento **prudencia y responsabilidad** en las actuaciones (no hacer nada para lo que no se haya recibido formación y se esté preparado) y comentarios, respetando en todo momento el secreto profesional.

## **LISTADO DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA QUE DEBEN IDENTIFICAR Y TRATAR LOS ALUMNOS DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA**

- Limpieza ineficaz de vías aéreas
- Riesgo de Desequilibrio nutricional por defecto
- Riesgo de estreñimiento
- Riesgo de síndrome de desuso
- Riesgo de Deterioro de la integridad cutánea

## **LISTADO DE CUIDADOS, TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA QUE DEBEN APLICAR LOS ALUMNOS DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA**

- Escuchar la guardia
- Toma de constantes: Tensión arterial y/o temperatura y/o respiración \* y/o frecuencia cardiaca \*.

Respiración y frecuencia cardiaca a todos los enfermos respiratorios, enfermos renales, enfermos cardíacos, así como a los enfermos prequirúrgicos.

- Registro posterior de las constantes vitales en la gráfica.
- Administración de los aerosoles, así como otros cuidados respiratorios.
- Reparto de las bandejas del desayuno y ayuda a enfermos dependientes, así como administración del desayuno a través de sonda de alimentación. .  
Control de la ingesta y recogida posterior de las bandejas.
- Realización de dos baños completos en cama ( como mínimo).
- Realización de dos camas desocupadas ( como mínimo).
- Realización de los dextrostix antes del desayuno , a las 12: 00 horas y antes del almuerzo.
- Reparto de las bandejas del almuerzo y ayuda a enfermos dependientes , así como administración del almuerzo a través de sonda de alimentación. .  
Control de la ingesta y recogida posterior de las bandejas.
- Realización de cambios posturales.
- Administración de enemas.
- Ayuda en la realización de cuidados postmorten.
- Reposición del material de la unidad.

### **IMPORTANTE:**

El/la alumno/a es responsable de la correcta utilización del material hospitalario.

Una vez que haya terminado de utilizarlo lo guardará en su lugar.

## **DOCUMENTOS DE LA MEMORIA DE PRÁCTICAS**

- Portada de la Memoria de prácticas
- Valoración inicial
- Diagnósticos identificados
- Hoja de Planificación de cuidados
- Hoja de Plan diario de observaciones y cuidados
- Hoja de Evaluación
- Informe de enfermería al alta (si se ha producido)
- Evaluación de las prácticas por el alumno

## ANOTACIONES









# Escuela de Enfermería de Melilla

## UNIVERSIDAD DE GRANADA

