Universidad Nacional de Quilmes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 1

Departamento de Ciencias Sociales
Programa Regular – Cursos Presenciales

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Año: **2016**

Curso: Cuidados Intensivos a Pacientes Pediátricos

Profesores:

Teoría y práctica: Lic. Killian Sonia

Carga Horaria Semanal: 5 horas áulicas Martes de 15 a 20 hs.

Practica: Desde el 13/06/20156 al 11/07/2016

Créditos: 20

Núcleo: Obligatorio

Tipo de asignatura: Teórica-práctica

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Universidad Nacional de Quilmes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 2

Presentación:

Los cuidados intensivos pediátricos están organizados en el plan de estudios de la licenciatura en enfermería de la UNQ en el cuarto año de la carrera, es decir, en el ciclo superior o de licenciatura propiamente dicho, con una distribución horaria, entre teoría y prácticas de 165 horas. Si bien la asignatura no posee correlatividades, podemos advertir que estructuralmente se encuentra dispuesta de forma tal que, una vez afianzado los conocimientos básicos y clínicos del cuidado humano desarrollados en los espacios curriculares del ciclo básico, como son: Materno infantil I y II, Cuidado del niño y el adolecente, el alumno abordará el cuidado crítico de esta asignatura, con un bagaje de conocimientos teóricos y practico-asistenciales evaluados.

Los alumnos del ciclo superior abordaran la asignatura con conocimientos previos, contrastados en prácticas clínicas y evaluados por los docentes de los diferentes espacios curriculares, situación que a la postre, nos beneficia y permite el intercambio de experiencias docentes orientadas a potenciar y reconocer las particularidades de los grupos y los alumnos. En este sentido, si bien la asignatura posee características independientes, ya que no posee correlatividades con otros campos curriculares, desde la construcción del conocimiento de los alumnos, nos hallamos en superioridad de condiciones debido a que el alumno ha construido parte de la realidad del cuidado del niño, y en este espacio, promovemos saberes con mayor nivel de complejidad y compromiso.

Sonia S. Kalman
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

La visión del aprendizaje que le imprimimos a nuestra asignatura está planteada y sustentada en las teorías constructivistas, donde la construcción del conocimiento se basan en el principio de las habilidades que se poseen, y las que puedo llegar a desarrollar a través de la guía de un experto, esto podría extrapolarse en : las habilidades y aprendizajes adquiridos en las asignaturas previas, potenciadas en los espacios de mayor complejidad de pensamiento y compromiso, por medio de la guía de los docentes. Esta teoría donde el alumno construye el conocimiento en base a los conocimientos previos y en relación a las representaciones y el interés que le suscite el campo del conocimiento y en donde lo previo, lo nuevo y lo potencial permitan a los educandos conocimientos actualizados y significativos para él y su entorno.

Esta asignatura desarrolla los contenidos para el cuidado humano del niño en estado crítico, es decir, caracterizado por la presencia de problemas de salud que potencialmente amenazan la vida y que requieren la intervención urgente, eminente y especializada de un profesional adecuadamente capacitado , no solo en el manejo tecnológico y en la toma de decisiones en un contexto de alto estrés, sino también en relación a un grupo familiar inserto en una realidad histórico-social

Universidad Nacional de Quilmes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 3

Contenidos mínimos:

Niño, familia e institucionalización: Características y evolución de los cuidados críticos pediátricos. Perfil epidemiológico. Derechos del niño hospitalizado. Dilemas bioéticos. El significado de la hospitalización para el niño y su familia. Participación de la familia del niño en el cuidado.
El niño con alteraciones de la oxigenación: diferencias anatomo-fisiologicas del niño y el adulto, diferencia entre ventilación y respiración, concepto de ventilación y perfusión (VQ). Cuidados de enfermería en las alteraciones respiratorias, diferencia y conceptualización de la insuficiencia y dificultad respiratoria. Gases en sangre, alteraciones del anión Gap, ácido láctico como predictor. Hipercapnia. Oxigenoterapia: interfaces y dispositivos de administración de alto y bajo flujo, tubos endotraqueales con cuff e interfaces del VNI, técnica de aspiración abierta y cerrada, vías aéreas artificiales. Drenajes torácico mediastínicos y pleurales. Casos clínicos aplicados a la dificultad e insuficiencia respiratoria. Asistencia ventilatoria mecánica(ARM), ventilación no invasiva (VNI), modalidades invasivas invasivas, setting y weanning.

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Monitoreo hemodinámico: Presiones invasivas y no invasivas:Tensión arterial media (TAM), presión venosa central (PVC), volumen minuto (VM), bajo gasto cardíaco (SBGC), precarga y postcarga. Registros. Inotrópicos/vasoactivos cálculos de infusión por gamas/microgramos. El niño con alteraciones de eliminación. Valoración de enfermería. Valoración de enfermería con trastornos hidroelectrolíticos. Arritmias frecuentes en pediatría. Cardioversión y desfibrilación. Drogas estandarizadas en el PCR (adrenalina-bicarbonato-calcio-adenosina) Balance hídrico Diálisis peritoneal. Soluciones y osmolaridad, terapias osmolares. Administración de albúmina.

El niño con dolor y dolor agudo: Farmacoterapia, sedoanalgesia continua e intermitente. Paralizantes musculares .Escalas de dolor (Rass), escalas de conciencia. Registros y cuidados de enfermería.

Traumatismo craneocefálico (TEC): Sistema nervioso. Alteraciones de la conciencia: coma, traumatismos craneoencefálicos, clasificación y usos de guías clínicas .Escala de Glasgow y Glasgow modificada. Hipertensión endocraneana, monitoreo de la presión intracraneana (PIC). Terapéutica: Casos clínicos. Presión de perfusión cerebral (PPC).

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 4

Falla multiorgánica (FMO): Valoración del estado de gravedad. Control de infecciones en las unidades de cuidados intensivos (gérmenes resistentes y multiresistentes). Medidas de aislamiento. Administración de antibióticos. Shock pediátrico, clasificación y fases, morbi-mortalidad, valoración, desarrollo y evolución a formas de FMO. Presión de perfusión tisular (PPT).Casos clínicos.

Unidades:

Unidad 1: Contexto del cuidado de enfermería en el niño en estado crítico

Sujeto de Atención en situación crítica de salud. Definición. Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (UCIP): Importancia. Infraestructura. Equipo de salud. Derecho del niño hospitalizado. Dilemas bioéticos. Atención del niño críticamente enfermo. Control de Infecciones: Prevención. Medidas de Aislamiento para gérmenes resistentes y multiresistentes. Protección personal. Monitorización hemodinámica

Bibliografia

- Casado Flores,Serrano "Urgencia y Tratamiento del niño grave"
- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus
- Lic. Maimones Estela CODEINEP "Precauciones de aislamiento" "Infeccion Hospitalaria I" Segunda Edición San Miguel CODEINEP 2012.
- Rufach, Daniel. Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica: Manual del curso E.R.A./Daniel Rufach y Silvia Santos. 1° Edicion Buenos Aires:Sociedad Argentina de Pediatria, 2012.
- Cuidados Intensivos de Enfermería en el niño Slota.Mc Graw-Hill Interamericana Atención del niño críticamente enfermo y su familia. Unidad 1

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Unidad 2: Intervención de enfermería en el niño con alteración en la oxigenación

Valoración del niño con dificultad e insuficiencia Respiratoria. Atelectacia. Dispositivos de oxigeno: uso y características. Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM). Modalidades. Medio Interno: PO2; PCO2; Bicarbonato. Analgesia – Sedación. Punción y drenaje pleural: Sistema de drenaje pulmonar . Sostén Farmacológico: vías intravenosas, inhalatorias. Características, uso terapéutico. Niños con cuidados especiales: traqueotomía, ventilación no invasiva (neumotórax hipertensivo, hemotorax). Casos clínicos.

Bibliografia

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 5

Bogotá.

- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus Paz F,
- Zamorano A, Paiva R, Hernández Y, Mödinger P, Moscoso G. Cuidados de niños con traqueotomía.
- Rev Neumología Pediátrica 2008; 3: 64-70. ChiapperoVillarejo, Guillermo Fernando, 2010. "Ventilación Mecánica "Libro del comité de neumonología crítica de la SATI",2º Edición. Panamericana, Buenos Aires, Argentina.
- Rufach, Daniel. Reanimación Cardiopulmonar Pediátric: Manual del curso E.R.A./Daniel Rufach y Silvia Santos. 1° Edicion Buenos Aires:Sociedad Argentina de Pediatria, 2012.

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Unidad 3: Intervenciones de enfermería al niño con alteraciones cardiovasculares

Repaso de anatomía y fisiología circulatoria. Cardiopatías Congénitas cianóticas y no cianóticas .Definición. Valoración del niño con alteración cardiovascular. Insuficiencia Cardíaca. . Valores de laboratorio. Procedimientos y técnicas de enfermería según patologías. Balance de ingresos - egresos. Ritmo diurético. Inotrópicos/drogas vasoactivas y Sostén farmacológico: Adrenalina / Noradrenalina; Dopamina / Dobutamina, Milrinona, Levosimendan. Características, uso terapéutico. Cuidados especiales. Calculo de drogas: Regla del "24". Monitoreo hemodinámico: Vía y circuito arterial-transductor de presiones invasivas .Casos clínicos.

Bibliografia

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus
- Rufach, Daniel. Reanimación Cardiopulmonar Pediátric: Manual del curso E.R.A./Daniel Rufach y Silvia Santos. 1° Edicion Buenos Aires:Sociedad Argentina de Pediatria, 2012.
- PROTOCOLO FÁRMACOS VASOACTIVOS: DOSIS, INDICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS Juan Ignacio Muñoz Bonet, Patricia Roselló Millet H. Clínico Universitario. Servicio de Pediatría. Sección de CI y Urgencias Pediátricas
- Rufach, Daniel. Reanimación Cardiopulmonar Pediátric: Manual del curso E.R.A./Daniel Rufach y Silvia Santos. 1° Edicion Buenos Aires:Sociedad Argentina de Pediatria, 2012.

Unidad 4 : Intervenciones de enfermería en el niño con alteración en la eliminación.

Repaso de anatomía y fisiología renal. Insuficiencia Renal Aguda: Pre- Intra-Post renal. Características. Signos – síntomas. Tratamiento

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 6

Valores de laboratorio. Trastornos Hidroelectróliticos: Sodio – Potasio – Corrección: calcio, bicarbonato de sodio, potasio. Cuidados de enfermería en la administración. Sostén farmacológico. Diuréticos. Características, uso Terapéutico. Niños con cuidados especiales: Diálisis peritoneal. Balance de ingresos- egresos. Monitoreo Hemodinámico.

Bibliografia

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus

"Dialisis peritoneal aguda en pediatría" Martinez Ferriz Mc. Garcia Soler P. UCI pediátrica Hospital Materno Infantil del complejo Hospitalario de Malaga. SECIP

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Unidad 5: Cuidados de enfermería en el niño con requerimiento nutrición

Accesos Vasculares: periféricos, centrales. Cuidados especiales. Prevención de infecciones Fisiopatología de las distintas formas de trastornos de la nutrición en el niño en estado crítico. Indicaciones, técnica y monitoreo de la alimentación enteral y parenteral. Cuidados especiales. Balance de ingresos-egresos.

Bibliografia

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus
- Protocolo de nutrición Enteral y parenteral. SECIP 2013

Unidad 6 : Intervenciones de enfermería en el niño con politraumatismo

Definición de trauma craneoencefálico. Hipertensión intracraneana (PIC) Definición. Signos y síntomas. Dispositivos intracraneales. Drenajes (DVD. DVE) Características. Intervenciones de enfermería. Monitoreo (PPC). Escala de Glasgow Corregida (pediatría). Tratamiento: Hiperventilación. Diuréticos. Desplaquetamiento. Sostén farmacológico: Manitol. Fenobarbital. Difenildantoína. Uso terapéutico. Casos cínicos.

Bibliografia

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 7

- Ministerio De Salud de Chile. Guía Clínica Atención de urgencia del traumatismo Craneoencefálico. Santiago: Minsal, 2013.
- Rufach, Daniel. Reanimación Cardiopulmonar Pediátric: Manual del curso E.R.A./Daniel Rufach y Silvia Santos. 1° Edicion Buenos Aires:Sociedad Argentina de Pediatria, 2012.

Unidad 7: Intervenciones de enfermería en el niño con dolor

Dolor. Origen. Escalas de evaluación del dolor: Escala de nivel de sedación RAMSAY-Escala de sedación agitación Richmond (Rass). Farmacología: Opioides y derivados, relajantes neuromusculares, anaestesicos y

Benzodiacepinas. Aines. Técnicas de relajación. Uso terapéutico. Cuidados específicos. Plan de cuidados de enfermería

Bibliografia

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus
- Manual de analgesia y sedación en urgencia pediátrica. Autores Varios Adrian Gutierrez Javier,C/Arboleda, 1.28211Majadahonda (Madrid) 2009 Ergon.

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Unidad 8: Reanimación Cardiopulmonar

Actualización de RCP Pediátrico avanzado. Usos de drogas de reanimación según AHA. Cardioversión y desfibrilación. Accesos intraoseos.

Bibliografía

- Martínez Parada, Yomara, 2011"El niño en esta crítico", 2º edición. Panamericana, Colombia, Bogotá.
- Neira Pablo,Farias Julio, Monteverde Ezequiel,2011. "Manual de emergencias pediátricas" 1° Edición. Editorial Corpus

- Objetivo General

Formar, desde el modelo constructivista del aprendizaje, enfermeros que infieran en sus incumbencias, habilidades y destrezas, conocimientos basados en el pensamiento crítico y la evidencia, sin dejar de

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 8

lado los principios bioéticos del cuidado, la visión humanista y el sentido de responsabilidad y compromiso social que implica el cuidado del niño grave-critico con riesgo de vida, de tal manera que logre construir un plan de cuidados adecuado al mismo.

- Objetivos Específicos

Que los alumnos logren:

- Establecer y definir el escenario físico y humano de una unidad de cuidados intensivos pediátricos y los estándares de ingreso, egreso y alta.
- Reconocer la importancia relacional entre la atención del niño críticamente enfermo y su familia en el contexto del cuidado crítico, mediante la comprensión de los derechos del niño hospitalizado.
- Inferir y relacionar conocimientos previos fisio-anato-patológicos y diagnósticos en el contexto y tratamiento de los niños que requieren cuidados crítico pediátrico.
- Construir y componer cuidados enfermeros acordes y fundamentados en las distintas patologías y escenarios que constituyen en cuidado crítico pediátrico.
- Redefinir conceptos previos en información más compleja y significativa para interpretar los conceptos del medio interno aplicado al cuidado crítico.
- Establecer y extrapolar las alteraciones en los diferentes sistemas / aparatos o patrones funcionales del niño y adolescente.
- Analizar y deducir predicciones con suficiente fundamentación y anticipación ante enfermedades de elevada morbi-mortalidad en la infancia.
- Entender, interpretar y demostrar alrededor del método analógico del caso clínico, situaciones reales del cuidado enfermero, tanto en el ambiente áulico como el práctico-procedimental a fin de trasferir diagnósticos consensuados al cuidado concreto.
- Contrastar, aplicar y generalizar estrategias cognitivas a la hora de seleccionar, preparar y administrar medicamentos, hemoderivados y soluciones de distintas osmolaridad , como así también, detectar y distinguir riesgos y recomendaciones vitales en el ámbito del cuidado crítico pediátrico
- Generalizar los conceptos actualizados de RCP avanzada y extrapolarlos al cuidado crítico pediátrico hospitalario.

Sonia S. Kittan
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 9

- Señalar las actividades de enfermería relacionadas en la educación sanitaria de los padres

Modalidad de dictado:

Entre las estrategias más utilizadas destacamos las que de acuerdo a nuestra experiencia son las más adaptadas al practicum, y de las cuales hemos obtenido mejores resultados con los alumnos.

Caso clínico: situación real y problemática que los alumnos deben resolver utilizando un lenguaje disciplinar. Los casos clínicos los utilizamos en la etapa de comprobación de los conocimientos, luego de etapa práctica o post clínica, en base a un caso modelo, los alumnos reúnen información, la discuten, analizan y forman grupos de discusión, tutorizados siempre por el docente.

Exposición dialogada: Un grupo de alumnos plantearan una situación determinada del campo práctico que haya sido de difícil resolución, y que haya producido dudas y contradicciones. Esta situación planteada será expuesta a los demás alumnos por sus pares. El docente guiara la problematización y por medio de preguntas y repreguntas conducirá al grupo de alumnos al análisis y comprensión del problema. Este tipo de estrategia se utiliza en la práctica clínica para abordar los procesos fisiológicos y del medio interno.

Lectura comentada: Estrategia utilizada por el docente cuando comprueba que una los conocimientos carecen de significatividad, es decir, que no pueden relacionarse con conceptos precedentes o de menor nivel de complejidad. El docente aborda el tema desde varios ángulos conceptuales y les propone a los alumnos que analicen y construyan la significatividad. Esta estrategia puede utilizarse en el campo práctico y en el post clínico.

Enseñanza directa: Esta estrategia es muy conocida por los docentes y alumnos, ya que se utiliza en las actividades teóricas y áulicas como clase expositiva para transmitir conceptos y enunciados. Esta estrategia se plantea en el campo práctico cuando el docente solicita a los alumnos la exposición de cuidados especiales.

Motivación: esta estrategia estará orientada a estimular al alumno a fundamentar los conocimientos.

Sonia S. Emilian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Universidad Nacional de Quilmes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 10

Actividades extra-áulicas obligatorias

Las actividades prácticas se realizaran durante cuatro semanas en el ámbito hospitalario.

HORARIO: Lunes, Martes y Miércoles de 15 a 20 hs.

SERVICIO: Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

DOCENTES A CARGO: Lic. Killian Sonia

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

OBJETIVOS

Que los alumnos logren:

- Asimilar, implementar e integrar los conocimientos previos adquiridos durante el proceso de enseñanza teórico y como aplicarlo en el campo práctico.

- Adquirir destrezas en el cuidado del niño crítico brindando una atención integral en diferentes situaciones de salud-enfermedad.
- Comprenda la importancia de su actuación con el entorno familiar.
- Asumir una actitud crítica y conducta ética acorde a su formación profesional.
- Demostrar conocimiento y habilidades de las intervenciones en el campo práctico con el proceso de atención de enfermería.

ACTIVIDADES DE LOS ESTUDIANTES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 11

- Brindar cuidados de enfermería diariamente al niño en estado crítico asignado, y trabajar conjuntamente con la enfermera a cargo.
- Realizar la valoración, teniendo en cuenta el instrumento entregado en clase y establecer los problemas prioritarios en el niño.
- Establecer diagnósticos acordes a los problemas detectados y posibles complicaciones del paciente pediátrico.
- Planificar las intervenciones de Enfermería y ejecutarlas con la fundamentación científica correspondiente.
- Registrar las actividades realizadas desarrollando la evaluaciones de las intervénciones brindadas.
- Realizar búsqueda bibliográfica frente a nuevas situaciones presentada en el transcurso de la práctica.

Sonia S. Kilian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

□ Demostrar conocimientos y habilidades en:

- Observación y valoración del niño en estado crítico a fin de realizar el plan de cuidados.
- Manejo de drogas utilizadas habitualmente en pediatría.
- Dilución, dosificación, efectos terapéuticos y secundarios.
- Manejo de bombas de infusión.
- Cuidados de la nutrición enteral y parenteral. Diferenciar las formulas de nutrición utilizadas en pediatría de acuerdo a la edad del paciente.
- Balance hidroelectrolitico del paciente. Ritmo diurético.
- Aplicación de criterios de control de Infecciones en la Unidad de Cuidados.
- Adecuada relación con el equipo de salud, enfermeros, compañeros y docentes.
- Elaboración de registros de enfermería.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO 12

- Comunicación oral y escrita de la valoración y evolución de los pacientes asignados.

El instrumento que se implementará en la práctica clínica pediátrica para la valoración del niño y el Proceso de Atención de Enfermería, es el modelo de Faye Glenn Abdellah, el cual se sustenta en el método de resolución de problemas que presenta enfermería, donde la autora desarrolla la tipología de 21 problemas y las técnicas asociadas como un medio para construir una doctrina propia de conocimiento dentro de la enfermería.

Abdellah señala que el conocimiento del enfoque de resolución de problemas den-tro de la enfermería proporciona un método para adaptarse a los cambios inducidos por las novedades. Así, se hace posible efectuar una valoración de las experiencias de los estudiantes basada en los problemas de enfermería que han encontrado y aliviado en su prestación de cuidados sanitarios centrados en el paciente.

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA

Se evaluaran 3 áreas: del conocimiento, procedimental y actitudinal.

Área del conocimiento

Teniendo en cuenta los objetivos generales de la asignatura: planificar, ejecutar y evaluar la atención de enfermería en las personas que estén en riesgo o daño de su sa-

lud en los distintos niveles de prevención; se evaluará la competencia profesional en la atención de los pacientes.

- ☐ Valoración.
- ☐ Análisis de datos.
- ☐ Identificación de problemas.
- ☐ Elaboración de diagnósticos
- ☐ Planificación.

Universidad Nacional de Quilmes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 13

- ☐ Fundamentación
- ☐ Intervenciones.
- ☐ Elaboración de registros.

Área procedimental

- ☐ Ejecución de las intervenciones de enfermería de acuerdo a lo planificado.
- ☐ Organización de la atención: establecer los tiempos para cumplir la tarea individual o en equipo.
- ☐ Creatividad: crear alternativas que le faciliten su tarea inventiva y/o adecuación de elementos para cumplir su cometido siempre que respete los principios científicos que regulan la técnica.
- ☐ Desarrollar habilidad: en el cuidado del paciente crítico pediátrico.
- ☐ Demostrar habilidad en el manejo de las técnicas y procedimientos enunciados en las actividades del estudiante

Sonia S. Killian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Área actitudinal

- ☐ Relaciones Humanas: Demostrar comunicación con todas las personas con la cual el estudiante debe tratar. Establecer relaciones efectivas y positivas con el entorno familiar del niño, equipo de salud , compañeros y docentes .
- ☐ Conductas éticas: Mantener una conducta socialmente aceptada, teniendo en cuenta principios de honestidad, veracidad, privacidad y respeto por la dignidad humana.
- ☐ Presentación personal: uniforme y aspecto personal.
- ☐ Toma de decisiones: resolución de problemas que se le presentan en la atención del paciente y la organización de la tarea.
- ☐ Utilización de terminología científica adecuada.
- ☐ Responsabilidad: Puntualidad, entrega a tiempo y forma de los trabajos solicitados por el docente a cargo. Búsqueda de información solicitada. Compromiso con el trabajo en equipo. Espíritu de superación.

Universidad Nacional de Quilmes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES FOLIO Nº 14

☐ Solidaridad: consulta ante la duda con la persona indicada. Acepta sus limitaciones. Asiste al compañero que lo necesita y colabora con el personal de la unidad.

Sonia S. Kilian
Lic. en Enfermería
MP. 3401 MN. 68596

Evaluación:

Se realizarán dos exámenes parciales. Examen final oral y/o escrito integrador para los alumnos que no promocionen la asignatura.

Según el régimen de estudios, artículo 9º, la aprobación de las materias, bajo el régimen de regularidad, requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para cada asignatura, y

a) la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas.

b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos. Este examen se tomará dentro de los plazos del curso. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación.

FIRMA Y ACLARACIÓN