

PRIMER CURSO

ENFERMERIA FUNDAMENTAL

PROFESORES

Concepción Germán Bes
Profesor Encargado de Curso

Catalina García Martín-Caro
Profesor Encargado de Curso

Francisca Hernández Martín
Profesor Encargado de Curso

INTRODUCCION

El programa que presentamos a continuación se ha venido desarrollando durante el curso 81-82. Sigue las directrices de la Orden Ministerial de Planes de Estudios de 1977. Ha sufrido algunas modificaciones, que, a nuestro juicio, le benefician, como ha sido la de extraer las partes de Legislación y Administración, que han pasado a tercer curso. La proximidad del ejercicio profesional para los alumnos de tercero nos llevó a tomar esta decisión, ya que el alumno de primero está más centrado en el estudio del Hombre sano y los cuidados de Salud o Básicos. La Microbiología se ha incluido en la Salud Pública en el segundo curso.

El programa consta de diversas partes, que, aunque guardan íntima relación entre sí, están perfectamente diferenciadas. Todo él sigue una misma línea de planteamiento en cuanto a contenidos, objetivos por tema (salvo la parte de Historia) cronograma, evaluación y bibliografía.

En la primera parte, INTRODUCCION A LA ASIGNATURA, se explican los contenidos de la asignatura en el contexto de la carrera de Enfermería.

En la segunda parte, HISTORIA DE LA ENFERMERIA EN LA ASISTENCIA SANITARIA, se analiza el desarrollo de la Sanidad y de la Profesión de Enfermería paralelamente al desarrollo de las sociedades; es este campo de sumo interés a quienes se interesan por la investigación histórica.

La tercera parte, CONCEPTOS GENERALES, trata de aquellos conceptos básicos sanitarios actuales y del lenguaje básico de la enfermería moderna.

La cuarta parte, MODELOS EN ENFERMERIA, analiza las principales filosofías y tendencias de la profesión en la actualidad.

La quinta parte, NORMAS BASICAS, es ésta una parte que llamamos «artificial» del programa, ya que está extraída de la parte sexta del Plan de Cuidados. Consideramos imprescindible que antes de iniciar sus prácticas hospitalarias el alumno debe conocer aquellas normas de carácter general en torno al paciente y su ambiente.

La parte sexta, **EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA**, es la más extensa; comprende, por un lado, la metodología del trabajo profesional; es decir, el proceso de enfermería. Por otro lado, los cuidados básicos de aplicación a individuos sanos o con patología leve. El programa está diseñado de una forma integrada, en la que se barajan: metodología, técnicas, cuidados según variables de edad y papel familiar, entre otras.

La parte séptima, **ELEMENTOS DE PEDAGOGIA**, comprende las nociones básicas que faciliten al alumno la realización de programas de educación a pacientes y familias.

Puede verse que en unas partes del programa ocupan un espacio importante las enseñanzas prácticas, y así lo consignamos en la evaluación. De sumo interés consideramos las actividades realizadas en los trabajos de grupo, en los que se pretende formar actitudes individuales y colectivas, de suma importancia para la práctica profesional.

La evaluación es el resultado de: pruebas objetivas, pruebas de ensayo, de los trabajos de grupo e individuales y de los informes de prácticas. Es imprescindible haber superado las prácticas para poder obtener la evaluación de final de curso de la asignatura.

La Metodología docente es de diversos tipos: clases expositivas, trabajos de grupo, actividades de tipo práctico en salas de demostraciones y en servicios del Hospital Clínico.

Queremos señalar que esta asignatura, la más extensa del primer curso, exige una amplia dedicación. Creemos que resulta amena y es decisiva para el mejor desarrollo de los conocimientos de los cursos sucesivos, en especial en las asignaturas del área de Enfermería.

Para finalizar, agradecer la colaboración del equipo de Historia de la Medicina, que nos ha ayudado en la parte correspondiente; a todo el profesorado de la Escuela; mención especial al Director, Profesor Dr. J. A. Sobrino, que ha sido el promotor de estos programas y que ha facilitado que el desarrollo de la Enfermería lo realicen los propios interesados.

CRONOGRAMA

Parte primera	2 horas
Parte segunda	44 horas
Parte tercera	20 horas
Parte cuarta	20 horas
Parte quinta	20 horas
Parte sexta	120 horas
Parte séptima	10 horas
Prácticas intrahospitalarias	252 horas
Sala de Demostraciones	20 horas

PROGRAMACION

PARTE I. INTRODUCCION A LOS ESTUDIOS DE ENFERMERIA

- TEMA 1:** Objetivos de los estudios.
- TEMA 2:** Introducción a la asignatura.

PARTE II. HISTORIA DE LA ASISTENCIA SANITARIA (ANALISIS HISTORICO DE LA ENFERMERIA)

- TEMA 3:** Explicación del programa.
- TEMA 4:** La pre-historia.
- TEMA 5:** El mundo clásico.
- TEMA 6:** La Edad Media.
- TEMA 7:** El Mundo Moderno.
- TEMA 8:** El Mundo Contemporáneo.
- TEMA 9:** El Mundo actual.
- TEMA 10:** La Enfermería española en el mundo actual.
- TEMA 11:** Organismos relacionados con la Enfermería.
- TEMA 12:** La Profesión de Enfermería.

PARTE III. CONCEPTOS GENERALES

- TEMA 13:** Ciclo salud-enfermedad.
- TEMA 14:** Atención sanitaria.
- TEMA 15:** El equipo de salud.
- TEMA 16:** El equipo de enfermería.
- TEMA 17:** El liderazgo.
- TEMA 18:** Significado de términos frecuentes.
- TEMA 19:** Necesidad y problemas en enfermería.

PARTE IV. TEORIAS DE ENFERMERIA

- TEMA 20:** Marco conceptual de la enfermería.
- TEMA 21:** Las teorías.
- TEMA 22:** Tendencias en enfermería.
- TEMA 23:** La tendencia ecologista.
- TEMA 24:** La tendencia de suplencia-ayuda.
- TEMA 25:** La tendencia de interrelación.

PARTE V. NORMAS BASICAS EN ENFERMERIA

- TEMA 26:** Ambiente físico del paciente.
- TEMA 27:** La unidad del paciente.
- TEMA 28:** Higiene del paciente.
- TEMA 29:** Técnicas de higiene del paciente.
- TEMA 30:** Prevención y control de la infección.
- TEMA 31:** La infección hospitalaria.
- TEMA 32:** Concepto de asepsia y antisepsia.
- TEMA 33:** Administración de medicamentos.
- TEMA 34:** Técnicas de administración de medicamentos.

PARTE VI. PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

TEMA 35: El proceso de atención en enfermería

PRIMERA ETAPA: OBTENCION DE DATOS Y VALORACION DE LAS NECESIDADES

TEMA 36: Técnicas de recolección de datos.

TEMA 37: Recogida de muestras biológicas.

TEMA 38: Obtención de datos y valoración de signos vitales.

TEMA 39: Obtención de datos relacionados con la ingesta.

TEMA 40: Obtención de datos relacionados con la eliminación.

TEMA 41: Obtención de datos y valoración del paciente en relación con la pérdida de líquidos.

TEMA 42: Obtención de datos relacionados con la actividad y reposo.

TEMA 43: Obtención de datos relacionados con la soledad, tranquilidad, intimidad e interacción.

TEMA 44: Obtención de datos relacionados con el bienestar y riesgos mínimos.

TEMA 45: Obtención de datos relacionados con el papel social y cultural.

TEMA 46: Anamnesis de enfermería.

SEGUNDA ETAPA DEL P.A.E.

TEMA 47: Diagnóstico de enfermería.

TEMA 48: Diagnóstico de enfermería (II).

TEMA 49: Expediente del paciente.

TERCERA Y CUARTA ETAPAS: PLANIFICACION Y EJECUCION DE CUIDADOS

TEMA 50: Planificación de cuidados de enfermería.

TEMA 51: Ejecución del plan de cuidados.

TEMA 52: Cuidados de enfermería en pacientes con problemas de ventilación.

TEMA 53: Cuidados de enfermería en pacientes con problemas de termoregulación.

TEMA 54: Cuidados de enfermería relacionados con la ingesta.

TEMA 55: Cuidados de enfermería relacionados con la eliminación.

TEMA 56: Cuidados de enfermería relacionados con la actividad y reposo.

TEMA 57: Cuidados relacionados con la soledad, tranquilidad, intimidad e interacción.

TEMA 58: Cuidados relacionados con el bienestar y riesgos mínimos.

TEMA 59: Cuidados relacionados con el papel social y cultural.

TEMA 60: La resolución del proceso salud-enfermedad.

QUINTA ETAPA: EVALUACION DEL PROCESO DE ATENCION EN ENFERMERIA

TEMA 61: Evaluación del plan de unidades.

PARTE VII. ELEMENTOS DE PEDAGOGIA

PROGRAMA

TEMA 62: Explicación del objetivo general.

TEMA 63: Objetivos educacionales.

TEMA 64: La tarea educativa en cada uno de los cuidados básicos.

TEMA 65: Programa educativo.

BIBLIOGRAFIA

- BATES, B.: **Propedéutica médica**. México, Interamericana, 1980.
- BUCKINGHAM, W. B.: **Propedéutica clínica**. Barcelona,, Toray, 1981, 2.ª ed.
- BUNGE, N.: **La investigación científica**. Barcelona, Ariel, 1981, 7.ª ed.
- BUSTAMANTE, J. A.: **Psicología médica**. La Habana, Ciencia y Técnica, 1968.
- DAVIS, F.: **La comunicación no verbal**. Madrid, Alianza, 1976.
- DU GAS, B. W.: **Tratado de enfermería práctica**. México, Interamericana, 1981, 3.ª ed.
- FERNANDEZ, E.: **Obstáculos e impedimentos que dificultan el desarrollo de la enfermería como profesión**. I Congreso para el desarrollo de la enfermería. Madrid, 1980.
- FERRARA, F. A.; ACEBAL, E., y PAGANINI, J. M.: **Medicina de la comunidad**. Buenos Aires, Intermédica, 1976, 2.ª ed.
- FROBISHER, M., y FUERST, R.: **Microbiología**. México, Interamericana, 1978.
- GERMAN, C.: **Formación básica en enfermería**. I Jornadas de Enfermería, Salamanca, Universidad, 1981.
- HENDERSON, V.: **Principios básicos de los cuidados de enfermería**. Basel, Karger, 1971.
- KRON, T.: **Manual de enfermería**, 2.ª ed. México, Interamericana, 1977.
- LARROSA, A.: **Bases conceptuales de la enfermería**. I Jornada de Formación Continuada. C. S. La Paz. Madrid, mayo 1981, Barcelona, Rol, 1981.
- MASLOW, A.: **Motivación y personalidad**, 2.ª ed., Barcelona, Sagitario, 1975.
- MASLOW, A.: **El hombre autorrealizado**, 3.ª ed., Barcelona, Kairós, 1979.
- MURGA, J.: **Laboratorio**. Madrid, 1956.
- NAHOUM, C.: **La entrevista psicológica**. Buenos Aires, Kapelusz.
- DREM, D.: **Nursing: Concepts of practice**. Bogotá, McGraw Hill, 1971.
- PRICE, A.: **Tratado de enfermería**. 3.ª ed., Médico, Interamericana, 1978.
- POLETTI, R.: **Cuidados de enfermería**. Barcelona, Rol, 1980.
- ROZSA, R.: **Metodología del conocimiento científico**. La Habana, 1978.
- SAN MARTIN, H.: **Salud y enfermedad**. 3.ª ed., México, La Prensa Médica Mexicana, 1979.
- SOROCHAN, W.: **Autoevaluación de la salud**. México, Limusa, 1981.
- Conceptos de enfermería**, Madrid, UNED, 1981.

- MENENDEZ BALAÑA, F. J.; HUICI CASAL, S., y POLAINO LORENTE, A.: **Ciencias de la conducta**. Madrid, UNED, 1980.
- El gran Larousse de la medicina**. Barcelona, Noguer, 1977.
- VILLAR, H.: **Curso de administración aplicado a enfermería**. Madrid, 1980.
- VIVANCO, F., y PALACIOS, J. M.: **Alimentación y Nutrición**. Madrid, Dirección General de Sanidad, 1974.
- YURA, H., y WALSH, M. B.: **El proceso de enfermería**. Madrid, Alhambra, 1982.

EJEMPLOS DE CUESTIONES DE ENFERMERIA FUNDAMENTAL

1. Existen limitaciones que vienen dadas por la cultura.
V F
2. La amputación de un miembro afecta a la imagen física del yo (C. Roy).
V F
3. El dolor es el factor que más interfiere en la actividad.
V F
4. Oír las palabras pero no comprender su significado es una sordera del tipo «sordera mental».
V F
5. Hay muchas maneras de alimentarse y una sola de nutrirse.
V F
6. Las pérdidas insensibles de líquidos orgánicos son la transpiración y la respiración.
V F
7. La capacidad de comprar las cosas es uno de los indicativos de autonomía personal.
V F
8. La tranquilidad es sinónimo de entereza, ocio, quietud, descanso, silencio, indiferencia, afabilidad.
V F
9. Las heces normales están constituidas por un 95 por 100 de agua.
V F
10. La incapacidad se refiere al área psíquica de la persona únicamente.
V F
11. La ingestión de alimentos se ve afectada sólo por factores físicos.
V F
12. La falta o alteración de impulsos que se transmiten de los órganos de los sentidos es lo que se llama PRIVACION SENSORIAL.
V F
13. La educación, el trabajo, el ocio, la capacidad de adquirir cultura, favorecen principalmente las necesidades de supervivencia antes que las de autodesarrollo.
V F

CONTENIDO, OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

PARTE I. INTRODUCCION A LOS ESTUDIOS DE ENFERMERIA

OBJETIVOS GENERALES

- Describir la composición del plan de estudios de la Carrera de Enfermería.
- Describir las áreas que componen el programa.
- Analizar la enseñanza integral comparándola con el modelo tradicional.
- Examinar la metodología que se sigue en la Carrera.
- Comparar la función social de la Enfermería a través del tiempo.
- Definir el concepto de Enfermería.
- Identificar la Enfermería como profesión.
- Distinguir entre una profesión y un oficio.
- Analizar los objetivos finales de la asignatura:
 - Adquisición de conceptos básicos.
 - Aplicación de cuidados con metodología
 - Actitud educativa.
 - Análisis histórico.

TEMA 1: OBJETIVOS DE LOS ESTUDIOS

CONTENIDO

- Duración de los estudios.
- Areas de que constan.

TEMA 2: INTRODUCCION A LA ASIGNATURA

CONTENIDO

- Objetivo final de la asignatura.
- Partes de que consta.
- Metodología y evaluación.
- Recomendaciones bibliográficas.

PARTE II. HISTORIA DE LA ASISTENCIA SANITARIA (ANALISIS HISTORICOS DE LA ENFERMERIA)

OBJETIVOS GENERALES

- Analizar el desarrollo de las sociedades a lo largo de la historia.
- Identificar el proceso Salud-Enfermedad en cada etapa histórica.
- Describir los recursos disponibles de la sociedad en cada etapa para procurar su salud y atender la enfermedad.
- Identificar la función del cuidar en la sociedad a lo largo de la historia.
- Iniciar la búsqueda de fuentes históricas en nuestro país sobre la Historia de la Enfermería.
 - Adquisición de conceptos básicos.

TEMA 3: EXPLICACION DEL PROGRAMA

CONTENIDO

- Objetivos generales.
- Metodología.
- Evaluación.

TEMA 4: LA PREHISTORIA

CONTENIDO

- La asistencia sanitaria pretécnica.
- La familia.
- La sociedad.
- La función cuidadora.

TEMA 5: EL MUNDO CLINICO

CONTENIDO

- Salud y enfermedad en este período.
- Asistencia sanitaria institucional.
- Rasgos sociales.
- La familia.
- Primeras enfermeras: diaconisas y matronas.

TEMA 6: LA EDAD MEDIA

CONTENIDO

- Salud y enfermedad en este período.
- Instituciones sociales.
- Ordenes hospitalarias.

TEMA 7: EL MUNDO MODERNO

CONTENIDO

- La salud y enfermedad en esta etapa.
- Instituciones Sociales y Sanitarias.
- Los hospitales.

TEMA 8: EL MUNDO CONTEMPORANEO

CONTENIDO

- Salud y enfermedad.
- Demografía.
- Incorporación de la mujer al mundo del trabajo.
- Instituciones del siglo XIX: La Cruz Roja.
- La profesionalización de la Enfermería: Florence Nightingale.

TEMA 9: EL MUNDO ACTUAL

CONTENIDO

- Salud y enfermedad.
- Instituciones Sanitarias y Sociales.

- Demografía.
- Mortalidad.
- El equipo sanitario.
- La Declaración Universal de los Derechos Humanos.

TEMA 10: LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA EN EL MUNDO ACTUAL. CRISIS DE IDENTIDAD

TEMA 11: ORGANISMOS RELACIONADOS CON LA ENFERMERÍA

CONTENIDO

- Nacionales.
- Internacionales.

TEMA 12: LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA

CONTENIDO

- Comparación histórica de la función social del enfermero.
- Criterios de profesión.

PARTE III. CONCEPTOS GENERALES

OBJETIVOS GENERALES

- Definir los conceptos actuales de Salud y Enfermería.
- Definir los conceptos actuales de la atención sanitaria.
- Describir e identificar los tres niveles de atención sanitaria.
- Describir el trabajo en equipo.
- Identificar el significado de términos frecuentes en enfermería y sanidad.
- Exposición teórica.
- Discusión general.
- Trabajos en grupo.

TEMA 13: CICLO SALUD-ENFERMEDAD

CONTENIDO

- Concepto bio-psico-social del hombre.
- Concepto histórico de la Salud-Enfermedad
- Concepto moderno de Salud-Enfermedad.
- Historia natural de la enfermedad.

OBJETIVOS

- Definir el concepto de hombre como ser «bio-psico-social».
- Identificar las diferencias de la definición de salud de la O.M.S. y los revisionistas.
- Identificar los factores que intervienen en el nivel de salud.

TEMA 14: LA ATENCIÓN SANITARIA

CONTENIDO

- Concepto moderno de la atención sanitaria.

- Niveles de atención sanitaria.
- Principios de la atención sanitaria.

OBJETIVOS

- Definir los conceptos actuales de atención sanitaria.
- Identificar y distinguir los niveles de atención sanitaria.
- Describir y analizar los campos de actuación de enfermería en la atención sanitaria.

TEMA 15: EL EQUIPO DE SALUD

CONTENIDO

- Composición.
- Razones que la justifican.
- Requisitos que debe cumplir.

OBJETIVOS

- Enumerar e identificar los componentes del equipo de salud a nivel primario, secundario y terciario.
- Determinar los requisitos que deben cumplir para que exista equipo.
- Determinar las razones que han llevado a la creación del trabajo en equipo.
- Formar parte en las actividades de formación: charlas, reuniones, que se desarrollen en la unidad.
- Reunir la información que precise del resto del equipo.

TEMA 16: EL EQUIPO DE ENFERMERIA

CONTENIDO

- Composición.
- Requisitos que debe cumplir.
- Razones que lo justifican.

OBJETIVOS

- Enumerar e identificar los componentes del equipo en una unidad hospitalaria.
- Determinar los requisitos que deben cumplirse para que exista el equipo.
- Determinar las dificultades que le surjan al alumno a la hora de incorporarse al equipo.

TEMA 17: EL LIDERAZGO

CONTENIDO

- Cómo reconocer al líder.
- El líder en el equipo de salud.
- El líder en el equipo de enfermería.
- Tipos de líder.

OBJETIVOS

- Definir el equipo de salud como organizado.
- Describir un grupo de referencia y su influencia en el trabajo de equipo.

- Identificar al menos tres enfoques de estilos de liderazgo.
- Identificar al líder en el equipo de enfermería
- Identificar al líder en el equipo de salud a nivel primario, secundario y terciario.

TEMA 18: SIGNIFICADO DE TERMINOS FRECUENTES

CONTENIDO

- Función. Actividad y Tarea.
- Las funciones de Enfermería.
- Procedimiento, Técnica y Método.
- Normalización de procedimientos en Enfermería.
- El uso de las técnicas en Enfermería.
- El riesgo de la tecnificación de los pacientes.
- Interrelación de términos expuestos.
- Uso adecuado de los mismos.

OBJETIVOS

- Distinguir los términos función-tarea-actividad.
- Describir las funciones de Enfermería.
- Describir los términos procedimiento, técnica y método.
- Identificar técnicas simples de Enfermería.
- Analizar el uso de aparatos en el cuidado del paciente.
- Determinar las dificultades que se plantea en el hospital sobre el uso de estos términos.
- Utilizar los términos correctamente en su relación con el equipo sanitario.

TEMA 19: NECESIDAD Y PROBLEMA DE ENFERMERIA

CONTENIDO

- Concepto de necesidad.
- Descripción de la pirámide de MASLOW.
- Necesidades de supervivencia y seguridad
- Revisión del concepto en otros autores: SECADAS, BUSTAMANTE, HELLER, etc.
- Necesidad del paciente y necesidad en la enfermería.
- Diferencia entre necesidad y problema.
- Síntoma, síndrome y signo.

OBJETIVOS

- Definir el concepto de necesidad.
- Describir las necesidades humanas.
- Establecer prioridades en las necesidades, según el esquema de MASLOW.
- Enumerar las necesidades humanas según otros autores.
- Definir qué es problema para el paciente.
- Utilizar términos como síntoma, signo y síndrome.
- Distinguir entre necesidad y problema.

PARTE IV. TENDENCIAS Y MODELOS EN ENFERMERIA

OBJETIVOS GENERALES

- Identificar la importancia del marco conceptual en la profesión.
- Describir los factores de formulación de una teoría.
- Utilizar los conceptos teóricos actuales en la práctica profesional.
- Describir varios modelos del programa.
- Analizar la incidencia de las tendencias de suplencia e interrelación en la profesión.

TEMA 20: MARCO CONCEPTUAL DE LA ENFERMERIA

CONTENIDO

- Concepto de marco conceptual.
- Necesidad de establecimiento de un marco conceptual de Enfermería.

OBJETIVOS

- Determinar la meta de Enfermería.
- Describir el camino a seguir para lograr la meta de Enfermería.
- Analizar el significado de las acciones en base al papel profesional.
- Describir los contenidos teóricos más idóneos en la enseñanza de Enfermería al alumno.
- Utilizar las experiencias prácticas más idóneas.

TEMA 21: TEORIAS

CONTENIDO

- Concepto de teoría
- Nivel de construcción de una teoría.

OBJETIVOS

- Definir el concepto de teoría.
- Definir los niveles de formulación de una teoría.
- Comparar el término teoría en el lenguaje cotidiano y en el lenguaje científico.
- Analizar las dificultades que surgen en la fase normativa.
- Definir las dificultades que surgen en la comprobación de las hipótesis en la práctica profesional.

TEMA 22: TENDENCIAS EN ENFERMERIA

CONTENIDO

- Qué es una tendencia.
- Qué es un modelo
- Diferencia entre tendencia y modelo.
- Tendencias actuales de la Enfermería.

OBJETIVOS

- Definir el concepto de modelo.
- Definir el concepto de tendencia.
- Comparar los conceptos de modelo y tendencia.

TEMA 23: TENDENCIA ECOLOGISTA

CONTENIDO

- El modelo de Florence Nightingale.
- Análisis socio-profesional de la época.
- Influencia de la autora en el desarrollo profesional de la Enfermería.

OBJETIVOS

- Identificar y describir los componentes de la teoría de F.N.
- Describir cinco razones de por qué usar modelos en Enfermería.
- Utilizar científicamente estos términos.
- Explicar las dos divisiones de la Enfermería que hizo la autora.
- Encuadrar en la correspondiente tendencia
- Analizar su influencia en el desarrollo profesional.
- Describir los componentes sociales más sobresalientes de la época en que vivió la autora.
- Identificar las características del perfil de Enfermería, que la autora diseñó en la Enfermería actual.

TEMA 24: TENDENCIA DE SUPLENCIA-AYUDA

CONTENIDO

- El modelo de Virginia Menderson.
- El modelo de Dorothea Orem.

OBJETIVOS

- Enumerar y describir los diferentes componentes del modelo de D. Orem.
- Determinar dentro de qué tendencia profesional se encuadran estos modelos.
- Describir las tres categorías de cuidados que refiere la autora.
- Especificar todos los cuidados que se proporcionan el o al individuo.
- Definir el concepto de autocuidado aplicándolo en la práctica.
- Describir los diferentes componentes del modelo de Virginia Menderson.

TEMA 25: LA TENDENCIA DE INTERRELACION

CONTENIDO

- El modelo de Hildergarde Peplan.
- El modelo de Martha Rogers.

OBJETIVOS

- Identificar los elementos que componen el modelo.
- Comparar la influencia de la autora (Peplan) con el desarrollo posterior de otras teorías.
- Aplicar las diferentes fases de la relación, según Peplan, en su actividad profesional.
- Identificar la fase de relación en la que se encuentran enfermo-enfermero(a), paciente-enfermero(a); en un caso dado.

PARTE V. NORMAS BASICAS EN ENFERMERIA

OBJETIVOS GENERALES

- Identificar los factores físicos y ambientales que influyen en la salud.
- Dar cuidados de enfermería en relación con la higiene del paciente.
- Aplicar las diversas técnicas para evitar las infecciones.
- Distinguir e identificar los diferentes preparados farmacológicos simples para las diferentes vías de administración.
- Administrar medicación por vía oral y rectal.

TEMA 26: AMBIENTE FISICO DEL PACIENTE

CONTENIDO

- Factores ambientales que influyen en la salud:
 - Temperatura, humedad, ventilación.
 - Pureza del aire.
 - Iluminación.
 - Otros factores.

OBJETIVOS

- Describir la influencia de los factores ambientales en la salud de los individuos.
- Describir cómo debe ser la temperatura, humedad, ventilación, aire, iluminación de la habitación del sano y/o enfermo.
- Describir la correlación entre estos factores.
- Describir los fundamentos que guían la acción de Enfermería para mantener el ambiente adecuado.

TEMA 27: LA UNIDAD DEL PACIENTE

CONTENIDO

- Habitación del enfermo. Características.
- Mobiliario de la habitación.
- Cuidados diarios de la unidad.
- Cómo hacer la cama de un enfermo:
 - Desocupada.
 - Ocupada.
 - Cerrada.
 - Para operados.

OBJETIVOS

- Determinar las características de la habitación de un paciente.
- Mantener en orden los diferentes elementos que componen la habitación de un paciente.
- Realizar técnicas de arreglo de camas, en pacientes encamados o ambulantes.

TEMA 28: HIGIENE DEL PACIENTE

CONTENIDO

- El aseo personal.

- Fundamentos para la higiene del paciente.
- Factores que afectan la piel, las uñas, boca y cabello.
- Problemas comunes en relación con la higiene.

OBJETIVOS

- Describir la higiene personal.
- Identificar los factores que contribuyen a los trastornos de piel, mucosas, pelo, boca y uñas.
- Identificar problemas en relación a la capacidad del paciente para el autocuidado de la piel, mucosas, pelo, boca y uñas.
- Identificar problemas comunes de salud en relación al estado de la piel, mucosas, pelo, boca y uñas.

TEMA 29: TECNICAS DE HIGIENE DEL PACIENTE

CONTENIDO

- Cuidados matutinos:
 - Baño general en cama.
 - Cómo ayudar al paciente a bañarse.
 - Cuidado de uñas, boca y cabello.
 - Cuidados de la piel. Prevención de úlceras por decúbito.
- Cuidados vespertinos.
- Principios importantes en la higiene.

OBJETIVOS

- Aplicar las técnicas de higiene y aseo personal manteniendo la seguridad en intimidad del paciente, en las siguientes actividades:
 - a) Baños generales.
 - b) Baños parciales.
 - c) Lavados de cabeza.
 - d) Limpieza de boca.
 - e) Limpieza de las uñas.
 - f) Lavado de ojos.

TEMA 30: PREVENCION Y CONTROL DE LA INFECCION

CONTENIDO

- Concepto de infección.
- Mecanismos de defensa del organismo contra los agentes infecciosos.

OBJETIVOS

- Explicar el proceso infeccioso.
- Describir las fuentes comunes de infección y los mecanismos de transmisión.
- Definir los mecanismos de defensa del organismo ante los agentes infecciosos.

TEMA 31: LA INFECCION HOSPITALARIA

CONTENIDO

- Definición y problemática de la infección hospitalaria.
- Fuentes comunes de la infección hospitalaria.

- Proceso de contaminación de un hospital.
- Principios en la prevención y control de la infección.

OBJETIVOS

- Explicar la problemática de la infección hospitalaria.
- Identificar las fuentes de infección hospitalaria.
- Describir el proceso de contaminación de un hospital.
- Identificar los principios de la prevención y control de las infecciones.
- Mantener las medidas de higiene y desinfección en el entorno del paciente.
- Mantener las medidas de higiene y desinfección personales en un contacto con el paciente.

TEMA 32: CONCEPTO DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA

CONTENIDO

- Definición de asepsia y antisepsia.
- Métodos de asepsia y antisepsia:
 - Desinfección.
 - Esterilización.
- Técnicas de preparación del material.

OBJETIVOS

- Definir y distinguir los conceptos de asepsia y antisepsia.
- Describir los métodos de eliminación del microorganismo.
- Preparar adecuadamente los diferentes materiales para una esterilización.
- Manipular con técnica aséptica el material estéril.
- Colaborar en mantener medidas de aislamiento para un paciente.

TEMA 33: ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

CONTENIDO

- Los medicamentos. Tipos de medicamentos.
- Orden y registro de los medicamentos.
- Principios generales para la administración de fármacos.
- Cuidados del armario de los medicamentos.

OBJETIVOS

- Describir la forma de ordenar y registrar los medicamentos.
- Describir los principios generales para la administración de medicamentos.
- Colaborar en mantener limpio y ordenado el armario de los medicamentos.

TEMA 34: TECNICAS DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

CONTENIDO

- Vías de administración de medicamentos.
- Tipos de medicamentos que se administran por diferentes vías.
- Técnicas de aplicación de medicamentos.

DESARROLLO DE LA PARTE SEXTA DEL PROGRAMA DE E. FUNDAMENTAL

METODO CIENTIF. P.A.E.	OBSERVACION RECOGIDA DATOS REGISTRO	HIPOTESIS DE TRABAJO Dx. de ENFERMERIA	DISEÑO EXPERIMENTAL Plan de cuidados Ejecución	ANALISIS Y CONCLUSIONES EVALUACION DEL PLAN DE CUIDADOS
C.B. D.H. H.N.E.	Enumeración Características Relación con Necesidades H. Básicas	PROBLEMAS REALES Y POTENCIAIALES	Qué Cuál es el fin Técnicas y Procedim.	Autocuidado Evolución del estado del paciente Criterio personal
DESARROLLO HUMANO	Características Limitaciones Etapas del Desarrollo Humano (gestación a la similitud). Nacer y morir	Problemas más frecuen- tes según Edad Sexo País	Qué Para qué- nes Quién Cómo	Grado de autonomía
HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD	Terminología Semiología Incapacidades Cuadros clínicos (sim- ples)	Modifica y completa los cuidados básicos	CUIDADOS DE SALUD Integración Trat.º médi- co Técnicas simples Contar con otros miem- bros. E. Sa- lud	Evolución clínica Secuelas Reinserción social Evitación de recidivas

E.U.E. U.C.M. Curso

OBJETIVOS

- Preparar medicamentos por vía oral.
- Administrar medicamentos por vía oral.
- Administrar medicamentos por vía rectal.
- Administrar enemas evacuatorios.
- Colaborar en la administración de fármacos mediante observación de la enfermera e información de ésta.

PARTE VI. EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

OBJETIVOS GENERALES

- Utilizar el método científico en la aplicación de cuidados del paciente mediante el proceso de Enfermería.
- Identificar los cuidados básicos o de salud en las diferentes etapas del desarrollo humano.
- Identificar las variaciones de los cuidados básicos en los procesos mórbidos simples.

TEMA 35: EL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

CONTENIDO

- Su origen e historia.
- Comparación con otros métodos.
- Significado del P.A.E. en la etapa actual de la Enfermería.
- Tipos del Proceso de Enfermería.

OBJETIVOS

- Definir qué es el proceso de atención de Enfermería y sus diferentes aplicaciones.
- Comparar el P.A.E. con otros métodos.
- Valorar el significado del P.A.E. en la etapa actual de la profesión.
- Explicar las diferentes etapas de que consta el Proceso de Enfermería.

PRIMERA ETAPA: OBTENCION DE DATOS Y VALORACION DE NECESIDADES

TEMA 36: TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

CONTENIDO

- Fuentes: directas e indirectas.
- La observación:
 - Tipos.
 - Técnicas de observación.
- La comunicación:
 - Comunicación verbal.
 - Comunicación no verbal.
 - Comunicación escrita.
- La entrevista:
 - Preparación de la entrevista.
 - Cuándo debe iniciarse.

- Creación del ambiente.
- La exploración física del ambiente.

OBJETIVOS

- Obtener el desarrollo consciente y el control de la capacidad de observación.
- Describir al menos seis factores que influyen en la capacidad de observación.
- Definir lo que es observación directa e indirecta; objetiva y subjetiva.
- Obtener los conocimientos de los conceptos básicos y las técnicas de aplicación de la entrevista.
- Guiar la conversación.
- Facilitar la comunicación con el entrevistado.
- Observar su comportamiento.
- Responder de forma adecuada a las preguntas formuladas por el paciente.
- Explicar el proceso de comunicación.
- Interpretar correctamente las órdenes, mensajes o preguntas que se le dirijan.
- Diferenciar la comunicación con el paciente, con el equipo y con otros servicios hospitalarios.
- Identificar las líneas de comunicación y jerarquía de la Unidad.
- Utilizar el lenguaje adecuado a cada situación y paciente.
- Preparar el instrumental necesario para realizar la exploración física.
- Colocar al paciente en la posición adecuada para la exploración.
- Realizar las técnicas más frecuentes de exploración física: palpación, inspección, auscultación y observación.
- Determinar en qué momento debe realizarse la exploración física.

TEMA 37: RECOGIDA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS

CONTENIDO

- Técnicas de recogida de las siguientes muestras biológicas:
 - a) Orina.
 - b) Heces.
 - c) Moco y otros.
 - d) Sangre.
- Variación de la recogida de muestra según pruebas generales o específicas, como: urocultivo, coprocultivo, frotis, ionograma.
- Describir el procedimiento en cada una de las tomas de recogida de muestra.
- Elegir el material e instrumental necesario para cada técnica.

OBJETIVOS

- Describir las horas más propicias para la realización de la técnica.
- Informar y preparar al paciente de las maniobras que se le van a realizar y solicitar su colaboración.
- Realizar la técnica con asepsia y corrección.

TEMA 38: OBTENCION DE DATOS Y VALORACION DE SIGNOS VITALES

CONTENIDO

- La temperatura:
 - Temperatura normal.
 - Variaciones según sexo, edad, ambiente, etc.
 - Técnica de medición de la temperatura.
 - Problemas de termorregulación.
- El pulso:
 - Datos normales.
 - Alteraciones más frecuentes.
 - Técnica de tomar el pulso.
- Presión arterial:
 - Datos normales de la P.A.
 - Factores que afectan la P.A.
 - Técnica de medición de la P.A.
- La respiración:
 - Datos normales y tipos de respiración.
 - Alteraciones más frecuentes de la respiración.
- Su origen e historia.
- Comparación con otros métodos.
- Significado del P.A.E. en la etapa actual de la Enfermería
- Tipos del Proceso de Enfermería.
- Definir qué es el proceso de atención de Enfermería y sus diferen-

OBJETIVOS

- Describir la temperatura, pulso, P.A. y respiraciones normales según etapas del ciclo vital.
- Describir las alteraciones más frecuentes de los signos vitales.
- Demostrar capacidad para obtener los signos vitales de los pacientes que se le asignen:
- Escribir en la hoja correspondiente los signos vitales obtenidos.
- Comparar las medidas de constantes en los pacientes consignados.

TEMA 39: OBTENCION DE DATOS RELACIONADOS CON LA INGESTA

CONTENIDO

- La necesidad de alimentación en el ser humano.
- Necesidades alimentarias en el desarrollo humano.
- Necesidades nutricionales dependiendo del medio ambiente, actividad, etc.
- Importancia social de la alimentación.
- Hábitos alimenticios.
- Impresión del estado nutricional del paciente:
 - Estado de buena nutrición.
 - Delgado.
 - Desnutrido.
 - Obeso.
- Obtención del peso y talla.

- Obtención del estado de hidratación:
 - Signos de deshidratación.
- Problemas comunes relacionados con la ingesta.
- Valoración del estado nutricional del paciente.
- Anorexia, astenia, adinamia.

OBJETIVOS

- Explicar cómo la alimentación ayuda a satisfacer las necesidades básicas.
- Enumerar las necesidades nutricionales en estado de salud, según etapa del desarrollo, actividades y factores ambientales.
- Identificar los problemas comunes nutricionales en las afecciones digestivas.
- Valorar el estado nutricional de los pacientes asignados.
- Describir los tipos de dietas comúnmente usadas en el hospital y en el hogar.

TEMA 40: OBTENCION DE DATOS RELACIONADOS CON LA ELIMINACION

CONTENIDO

- La orina:
 - Características normales. Pequeños datos analíticos.
 - Problemas relacionados con la eliminación de orina.
 - Estados de las vías urinarias.
- Las heces:
 - Características normales.
 - Variaciones según: ciclo vital, situaciones, etc.
 - Alteraciones de las heces.
 - Problema de salud relacionados con la eliminación del aparato digestivo.
- El sudor:
 - Valoración global del estado de eliminación según: etapa del desarrollo, hábitos, etc.

OBJETIVOS

- Identificar los datos normales de los productos de desecho del organismo, según etapa del desarrollo.
- Identificar los problemas de salud relacionados con:
 - a) La eliminación urinaria.
 - b) La eliminación fecal.
 - c) La transpiración.
- Determinar la importancia de la necesidad de eliminación.
- Valorar el estado de eliminación de los pacientes.

TEMA 41: OBTENCION DE DATOS Y VALORACION DEL PACIENTE CON PERDIDAS DE LIQUIDOS

CONTENIDO

- Vómitos. Tipos.
- Factores que causan vómitos.
- Valoración del paciente con vómitos.

- Exudados y trasudados.
 - Aspiraciones.
 - Drenajes.
- Leche materna como pérdida de líquidos.

OBJETIVOS

- Explicar qué es el vómito.
- Describir los factores causantes del vómito.
- Valorar el estado del paciente con vómitos.
- Valorar el estado de los pacientes con pérdida de líquidos no habituales.

TEMA 42: OBTENCION DE DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD Y REPOSO

CONTENIDO

- Funcionamiento normal del individuo en relación con la actividad y reposo.
- La actividad y reposo en las diferentes etapas del desarrollo.
- Hábitos de actividad y reposo.
- Problemas relacionados con la actividad y el reposo.
- Factores que afectan la actividad y el reposo.
- Valoración de la capacidad del paciente para levantarse, sentarse, deambular, etc.

OBJETIVOS

- Definir los términos actividad y reposo.
- Explicar la importancia de las necesidades de actividad y reposo para la salud, en el individuo sano y enfermo.
- Explicar la relación entre las enfermedades y los trastornos del reposo y el sueño.
- Identificar los problemas relacionados con la actividad y reposo.
- Comparar y contrastar los peligros de la inactividad en el sujeto sano/enfermo.
- Distinguir los grados de inactividad de los pacientes.
- Valorar la capacidad del paciente para su autocuidado.

TEMA 43: OBTENCION DE DATOS RELACIONADOS CON LA SOLEDAD, TRANQUILIDAD, INTIMIDAD E INTERACCION

CONTENIDO

- Funcionamiento normal del individuo respecto a la soledad, la intimidad, la tranquilidad y la interacción.
- Hábitos culturales: externos y personales.
- Problemas. Factores que los afectan: medio ambiente, datos psicofisiológicos. Ruidos. Exploración física.
- La ansiedad.
- Alteraciones sensoriales: sordera, ceguera, habla, táctiles, congénitas y adquiridas.
- Relación de la soledad, intimidad con otras necesidades. La sexualidad.

- Variaciones según la etapa del desarrollo humano.
- La privación sensorial.

OBJETIVOS

- Definir términos como soledad, intimidad, tranquilidad e interacción.
- Analizar la relación entre estos términos.
- Elaborar el procedimiento adecuado para la recogida de estos datos en un paciente.
- Describir los factores más comunes que les afectan.
- Analizar las variaciones que se experimentan en las diferentes etapas del D.H.
- Analizar las minusvalías sensoriales en relación con las modificaciones de la soledad, interacción e intimidad.
- Tratar la estimulación sensorial como necesidad humana básica.
- Explicar el fenómeno de la adaptación a los estímulos sensoriales.
- Tratar el concepto de privación sensorial y enumerar sus causas.
- Reunir datos para identificar trastornos de la sensopercepción en el paciente.
- Identificar privación, deficiencia o sobrecarga de la sensopercepción.
- Relacionar la privación sensorial con la actividad-reposo.

TEMA 44: OBTENCION DE DATOS RELACIONADOS CON EL BIENESTAR Y RIESGOS MINIMOS

CONTENIDO

- Datos psico-fisiológicos normales.
- Valoración de la capacidad de autocuidado según edad y nivel cultural.
- Relación con otras necesidades.
- Atención a las alteraciones, tales como:
 - Pérdida de memoria.
 - Confusión.
 - Desorientación.
 - Vértigo.
- Valoración de la higiene personal.
- Valoración de la ansiedad.

OBJETIVOS

- Definir el término bienestar y analizar sus dificultades.
- Definir el término auto-cuidado.
- Relacionar la capacidad de autocuidado con el nivel cultural.
- Evaluar la incapacidad y la limitación en el individuo según su edad.
- Valorar la incapacidad en el estado general de salud.
- Describir los riesgos previsibles en las diferentes alteraciones estudiadas.
- Describir los procedimientos de valoración de la higiene personal.
- Describir las causas frecuentes de ansiedad en los pacientes.
- Valorar las observaciones subjetivas del paciente.

- Describir los cambios fisiológicos en las personas que sufren ansiedad.
- Describir algunas conductas que producen ansiedad.
- Evaluar el grado de ansiedad del paciente y el propio.

TEMA 45: OBTENCION DE DATOS RELACIONADOS CON EL PAPEL SOCIAL Y CULTURAL

CONTENIDO

- El papel en la familia y su relación con la enfermedad.
- El papel social según etapas del desarrollo humano.
- El individuo y su grupo social.
- Hábitos culturales: barreras (socio-culturales, idiomáticas). Su influencia en la hospitalización.
- La comunicación no verbal en la relación con el paciente acerca de sus actividades sociales.
- Relación con otras necesidades. Necesidades espirituales.

OBJETIVOS

- Describir la influencia del papel familiar en la conceptualización de la enfermedad y en la hospitalización.
- Describir los cambios del papel social del individuo según la etapa del desarrollo humano.
- Elaborar el procedimiento adecuado para la obtención de datos.
- Analizar la influencia de la capacidad de comunicación del individuo en la expresión de sus necesidades psico-sociales.
- Analizar la influencia de la comunicación no verbal en las manifestaciones del paciente en relación con sus necesidades psico-sociales.
- Distinguir los términos papel (rol) y status.
- Identificar necesidades sociales según su extracción social.

TEMA 46: ANAMNESIS DE ENFERMERIA

CONTENIDO

- Datos de identificación.
- Experiencia de enfermedad.
- Aceptación de su enfermedad actual.
- Autocuidados, hábitos y costumbres.
- Fuentes.

OBJETIVOS

- El alumno debe ser capaz de elaborar un anamnesis de enfermería un paciente atendiendo a:
 - a) Datos de identificación: Biográficos, sociales y culturales.
 - b) Experiencia de enfermedad:
 - I. Hospitalizaciones anteriores, cuidados recibidos, balance de su experiencia.
 - II. Enfermedad(es) actuales, incapacidad, medicación que toma, adaptación
 - c) Aceptación de su enfermedad actual:
 - I. Información que tiene sobre ella.
 - II. Necesidad de información de los problemas que le ocasiona.

- III. Recursos del enfermo ante su enfermedad.
- d) Autocuidados, hábitos y costumbres:
 - I. Valoración de la limitación e incapacidad.
 - II. Hábitos y costumbres según sus necesidades.

ACTIVIDADES

- Elaboración de trabajos.

SEGUNDA ETAPA DEL P.A.E.

TEMA 47: DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

CONTENIDO

- Elementos que lo componen.
- Problemas reales y potenciales.
- Jerarquización de necesidades y problemas.
- Determinación de las bases científicas.
- Prever las necesidades en estado de salud y enfermedad.

OBJETIVOS

- Identificar los elementos que componen el diagnóstico de enfermería.
- Distinguir problemas reales y potenciales.
- Describir las necesidades en un orden de prioridad en cada paciente.
- Aplicar los fundamentos científicos (anatomo-fisiológicos) en la valoración de las necesidades.
- Establecer las diferencias entre diagnóstico médico y de enfermería.

TEMA 48: DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (II)

CONTENIDO

- El diagnóstico de Enfermería como pre-planificador o reajustador de la asistencia de enfermería.
- Ejemplos de un caso de salud y de un caso de enfermedad.
- Registros de los datos obtenidos en la primera y segunda etapas.

OBJETIVOS

- Identificar la necesidad del diagnóstico como paso previo al plan de cuidados.
- Analizar las dificultades que se plantean para su elaboración.

TEMA 49: EXPEDIENTE DEL PACIENTE

CONTENIDO

- Historia clínica.
- Historia de enfermería.
- Gráficas.
- Hoja de evolución.
- Plan de cuidado.

OBJETIVOS

- Dificultades de registro en la actualidad.

- Describir los diferentes modelos de realización de expedientes del enfermo.
- Definir las partes de que consta una Historia de Enfermería.
- Describir los componentes más frecuentes del expediente del enfermo.

TERCERA Y CUARTA ETAPA: PLANIFICACION Y EJECUCION DE CUIDADOS

TEMA 50: PLANIFICACION DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTENIDO

- Establecimientos de objetivos a lograr en cambios que se esperan del paciente.
- Descripción de las actividades del equipo de enfermería y del equipo de salud.
- Registro de los cambios que se van produciendo en el paciente.
- Cambios en el plan de cuidados:
 - Cuándo.
 - Por qué.
 - Quién.

OBJETIVOS

- Planificar los cuidados oportunos para solucionar problemas, en compañía de los miembros del equipo de enfermería, según la situación.
- Establecer un objetivo de cuidados, en relación con los problemas identificadores.
- Determinar los recursos con que se cuenta.
- Escoger la acción adecuada para la solución del problema.
- Registrar un plan de cuidados para la solución de un problema relativo a las necesidades básicas de un paciente dado.

TEMA 51: EJECUCION DEL PLAN DE CUIDADOS

CONTENIDO

- Quiénes participan en el plan de cuidados.
- Requisitos para poder llevar a cabo un buen plan de cuidados.
- Equipo de trabajo y ambiente terapéutico.
- Fases de relación en la interacción paciente-enfermera.
- Delegación de actividades.
- Estructura hospitalaria: Su importancia en el plan de cuidados:
 - Departamentalización médica.
 - Departamentalización de enfermería.

OBJETIVOS

- Identificar los diferentes impresos de uso en la unidad y su aplicación.
- Determinar las personas que ejercen responsabilidad sobre el trabajo y la formación del alumno supervisor(a, enfermera, encargada, profesora).
- Identificar las responsabilidades de los demás miembros del equipo sanitario.
- Analizar las fases de relación entre paciente-enfermero(a).

- Describir la estructura hospitalaria, determinando su importancia en el plan de cuidados.

TEMA 52: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE VENTILACION

CONTENIDO

- Objetivos de las actividades a realizar.
- Medidas para mantener libres las vías respiratorias.
- Posiciones para aumentar la eficacia respiratoria.
- Cómo asegurar un ingreso suficiente de oxígeno.
- Ambiente físico: humedad, temperatura, P. atmosférica, ventilación.

OBJETIVOS

- Describir las acciones para mantener libres las vías aéreas.
- Enumerar las diferentes posiciones en pacientes con problemas respiratorios.
- Elegir el material e instrumental necesario
- Identificar la relación ambiente físico-ventilación paciente.
- Identificar la hiperventilación como respuesta a estados de ansiedad.

TEMA 53: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE TERMORREGULACION

CONTENIDO

- Objetivos de la actividad.
- Intervenciones de enfermería.
- Aplicaciones de calor y frío:
 - Tipos de aplicaciones: locales y generales.
 - Precauciones en la aplicación de calor y frío.

OBJETIVOS

- Aplicar los principios importantes para planificar y ejecutar las acciones de enfermería en los pacientes con trastornos de la temperatura corporal.
- Distinguir los tipos de aplicación de calor y frío.
- Describir las precauciones en la aplicación de estas técnicas.
- Identificar peligros que pueden ocasionarse en la aplicación de calor y frío.
- Aplicar los medios físicos para aumentar o disminuir la temperatura corporal de acuerdo con la pauta establecida.
- Identificar la influencia del medio ambiente en la regulación de la temperatura corporal.

TEMA 54: CUIDADOS DE ENFERMERIA RELACIONADOS CON LA INGESTA

CONTENIDO

- Objetivos de la actividad.
- Dieta normal y tipos de dietas.
- Composición de dietas atendiendo al requerimiento calórico de los

alimentos en las diferentes etapas de la vida y en diferentes situaciones.

- Supervisión de la buena presentación de los alimentos.
- Cómo ayudar a comer a personas incapacitadas o limitadas.
- Vigilancia de la ingesta de líquidos.
- Balance hídrico.
- Cómo respetar los hábitos alimenticios siempre que sea posible.
- Intervenciones de enfermería en pacientes con problemas de estreñimiento y diarreas.
- Cuidados de enfermería en pacientes con anorexia, náuseas y vómitos.
- Técnica de alimentación por sonda.
- Tipos de sondas gástricas. Cuidados de enfermería en enfermos con sonda gástrica.

OBJETIVOS

- Aplicar los principios científicos en el cuidado de pacientes que tengan problemas nutricionales.
- Enumerar las intervenciones de enfermería que requiere un enfermo con sonda gástrica.
- Describir los cuidados sistemáticos de enfermería que requiere un paciente con sonda gástrica.
- Preparar adecuadamente el equipo para un sondaje gástrico.
- Medir las cantidades ingeridas y eliminadas de los pacientes que se le asignen.
- Efectuar balances hídricos de los pacientes asignados.
- Obtener la colaboración del paciente en las actividades encaminadas al cuidado de la necesidad de la ingesta.
- Ayudar la colaboración del paciente a una ingesta adecuada según su situación, informando a éste sobre la cantidad y frecuencia de la ingesta y ofreciendo su colaboración para ello.
- Ayudar al paciente en la alimentación, colocándole en la posición adecuada, o administrándole la comida si lo precisa.

TEMA 55: CUIDADOS DE ENFERMERIA RELACIONADOS CON LA ELIMINACION

CONTENIDO

- Orina:
 - Objetivos de la actividad.
 - Intervenciones de enfermería.
 - Evacuación por sonda. Tipos de sonda.
 - Cuidados de enfermería a pacientes con sonda vesical.
- Heces:
 - Objetivo de la actividad.
 - Intervenciones de enfermería.
 - Cuidados a enfermos colostomizados.
- Exudados:
 - Objetivo de la actividad.
 - Intervenciones de enfermería.
- Mantenimiento sano de zonas evacuadoras.
- Autocuidado o ayuda a la limpieza según limitaciones.

OBJETIVOS

- Planificar cuidados de enfermería relacionados con la necesidad de eliminación.
- Ayudar al paciente a utilizar el W.C., respetando su intimidad y seguridad.
- Colocar cuñas y botellas a pacientes encamados, respetando su intimidad y seguridad.
- Proveer al paciente de las posibilidades de higiene necesarias para hacer micción o deposición.
- Observar la adecuada colocación de colectores de orina o drenajes.

TEMA 56: CUIDADOS DE ENFERMERIA RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD Y REPOSO

CONTENIDO

- Mantenimiento de un buen estado físico.
- Cómo programar actividades para el paciente según su estado y desarrollo.
- Inducción del sueño por medios físicos.
- Cómo ayudar y/o enseñar al enfermo a vestirse y desvestirse.
- Cómo respetar los hábitos del paciente.
- Recomendaciones higiénicas para modificar hábitos inadecuados.

OBJETIVOS

- Planificar un programa de ejercicio para diferentes pacientes.
- Ayudar a los pacientes a moverse, sentarse, caminar, cambiar de posición y realizar la higiene personal.
- Aplicar los diferentes ejercicios que pueden hacer los pacientes asignados para mantener el organismo en las mejores condiciones de movilidad.
- Establecer prioridades de las actividades de enfermería en relación con el reposo.
- Efectuar cuidados de prevención de úlceras por decúbito.

TEMA 57: CUIDADOS RELACIONADOS CON LA SOLEDAD, TRANQUILIDAD E INTERACCION

CONTENIDO

- Información y asesoramiento al paciente y familia acerca de cómo satisfacer necesidades de soledad, intimidad, tranquilidad e interacción, según etapas del desarrollo humano.
- Cómo proporcionar los recursos disponibles para mantener la intimidad del paciente:
 - Biombos.
 - Cobertores, etc.
- Efectuar con corrección las técnicas de camas o cualquier otro procedimiento de enfermería.
- Informar al paciente de las pruebas que van a realizar, hacerle partícipe y solicitar su colaboración.
- Efectuar la suplencia de papeles según etapa del desarrollo.
- Respetar los hábitos del paciente.

- Aplicar las técnicas de comunicación verbal para las relaciones interpersonales del paciente con su familia y con el equipo de salud.

OBJETIVOS

- Promover actividades para respetar/evitar la soledad del paciente.
- Crear ambiente en el que el paciente no tenga miedo y/o
- Facilitar la comunicación con otros pacientes de la misma unidad.
- Aplicar técnicas de estimulación sensorial a pacientes con alteraciones sensoriales.
- Aplicar técnicas de comunicación a pacientes con minusvalías sensoriales.
- Elaborar actividades educativas para el paciente y formar acerca de la soledad e interacción.
- Determinar los objetos generales acerca de estas necesidades.

CONTENIDO

TEMA 58: CUIDADOS RELACIONADOS CON EL BIENESTAR Y RIESGOS MINIMOS

CONTENIDO

- Proporcionar un ambiente que evite accidentes.
- Atención individualizada al paciente según edad y estado físico-psíquico.
- Vigilancia estrecha en los casos de pérdida de memoria, orientación, desnutrición, etc.
- Cómo modificar hábitos personales de higiene personal.
- Recursos disponibles y su uso en los pacientes con minusvalías físicas y sensoriales.

OBJETIVOS

- Determinar objetivos según nivel de limitación de actividades y su influencia en las otras necesidades.
- Promover actividades que eviten accidentes en pacientes con alteraciones de conciencia.
- Utilizar los diferentes útiles de uso de pacientes con minusvalías físicas y sensoriales.
- Planificar actividades educativas para pacientes y familias.
- Utilizar técnicas que reducen ansiedad, tales como relajación, ludoterapia, etc.
- Evitar en todo momento la infección.

TEMA 59: CUIDADOS RELACIONADOS CON EL PAPEL SOCIAL Y CULTURAL

CONTENIDO

- La realización del papel consejero con el paciente y la familia.
- Los recursos disponibles en un ambiente que facilite la realización:
 - Bibliotecas.
 - Parques.
 - Centros sociales, etc.

CONTENIDO

- Cómo medir los efectos de los cuidados del paciente.
- Cómo medir los efectos de los cuidados del paciente.

OBJETIVOS

- Determinar objetivos generales para el plan de cuidados en cada caso, atendiendo a las variables sexo, edad, papel familiar y nivel cultural.
- Promover actividades para facilitar la autorrealización.
- Manejar la ansiedad en el paciente hospitalizado que manifieste problemas familiares y/o sociales.
- Facilitar la integración social según edad y etapa de desarrollo humano.
- Efectuar actividades educativas con el paciente y familia.

TEMA 60: LA RESOLUCION DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD

CONTENIDO

- Recuperación, convalecencia, cronicidad y muerte.
- Características comunes de los enfermos crónicos.
- Aspectos humanísticos del morir.
 - a) Las diferentes fases del proceso de morir.
 - b) El morir como experiencia vital y de desarrollo.
 - c) El morir como experiencia vital y de crecimiento.
- Cuidados de enfermería al paciente moribundo.
- Cuidados post-mortem.

OBJETIVOS

- Preparar al paciente para su regreso al hogar y su vida habitual en la convalecencia.
- Preparar al paciente y familia para su regreso al hogar, con las modificaciones previsibles en pacientes incapacitados.
- Desarrollar plan de cuidados para pacientes cuya enfermedad es crónica, incluyendo actividades de reeducación.
- Planificar una actuación coherente frente a un paciente con pronóstico fatal.
- Describir las cinco fases que atraviesan los pacientes moribundos.
- Analizar el proceso de morir como similar a otras experiencias límite.
- Describir las diferencias ante la muerte de los niños, jóvenes, adultos y ancianos.
- Analizar las diferentes actitudes ante la muerte según el nivel cultural y religiosidad.
- Describir las características más frecuentes de los pacientes crónicos.
- Analizar las actividades de amortajamiento.

QUINTA ETAPA: EVALUACION DEL PROCESO DE ENFERMERIA

TEMA 61: EVALUACION DE PLAN DE CUIDADOS

CONTENIDO

- Cómo medir los efectos producidos, expresados en cambios de conducta del paciente.
- Cómo medir los esfuerzos realizados por el equipo.

- Cómo medir la eficacia y validez del método.
- Retroalimentación del plan.
- Control de calidad.

OBJETIVOS

- Describir los patrones que sirven para evaluar los cuidados de enfermería.
- Explicar los controles de calidad de enfermería.
- Valorar los posibles fallos que hacen fracasar el proceso de enfermería.

PARTE VII. ELEMENTOS DE PEDAGOGIA

OBJETIVOS GENERALES

- Al finalizar esta parte del programa, el alumno será capaz de manifestar las siguientes conductas:
Reconocerse a sí mismo con educador para la salud.
Identificar las necesidades de salud de la comunidad donde se ubique.
Seleccionar las acciones educativas que él puede realizar por sí mismo.
Formular los programas de educación específicos para las necesidades detectadas y seleccionarlas.

TEMA 62: EXPLICACION DEL OBJETIVO GENERAL

CONTENIDO

- La pedagogía como parte del programa de Enfermería Fundamental.
- Definición de los siguientes términos:
 - Educación.
 - Educador.
 - Aprendizaje.
 - Enseñanza.
 - Pedagogía.
- La función educadora del enfermero.

OBJETIVOS

- Identificar pedagogía dentro del programa de enfermería.
- Definir los términos: Educación, educador, aprendizaje, enseñanza y pedagogía, estableciendo una comparación entre ellos.
- Determinar la función educadora del enfermero/a.

TEMA 63: OBJETIVOS EDUCACIONALES

CONTENIDO

- Elementos de los objetivos educacionales
- Características de la educación para adultos.

OBJETIVOS

- Determinar los elementos de los objetivos educacionales.
- Identificar las características educacionales para adultos.

TEMA 64: LA TAREA EDUCATIVA EN CADA UNO DE LOS CUIDADOS BASICOS

CONTENIDO

- Fomento y prevención.
- Información y asesoramiento al paciente y a la familia.

OBJETIVOS

- Identificar la tarea educativa del profesional en enfermería dentro del fomento y la prevención.
- Identificar la tarea educativa del profesional en enfermería en el campo de la información y asesoramiento al paciente y familia.
- Determinar las bases de la tarea educativa del profesional en enfermería.

TEMA 65: PROGRAMA EDUCATIVO

CONTENIDO

- Elaboración de un programa educativo en base a la selección de acciones a realizar.
- Implantación.
- Evaluación.

OBJETIVOS

- Efectuar la elaboración de un programa educativo, determinando las acciones a realizar.
- Describir la implantación del programa educativo.
- Describir la evaluación del programa educativo, analizando los procesos de retroalimentación del programa.

PRACTICAS DE ENFERMERIA FUNDAMENTAL EN SALA DE DEMOSTRACIONES

- ASEPSIA Y ANTISEPSIA: Lavado de manos, limpieza de material, protección de la infección, ayudar en la realización de curas.
- MEDIO AMBIENTE: Diversas técnicas de realización de camas. Conservación de materiales: Colchón, cojines, mesita de noche, lámparas, sillas, limpieza de cama y habitación.
- ASEO DEL PACIENTE: Objetos de aseo personal. Aseo personal diario. Aseo de cavidades. Lavado de cabello, piel, mucosas, etc. Baño en cama, higiene bucal. Uso de cuñas, etc.
- CARRO DE CURAS: Preparación, uso y conservación.
- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS:
 - Vías: Oral, rectal, tópica, parenteral.
 - Preparación del equipo para administración de medicamentos.
- EXPEDIENTES DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL CLINICO:
 - Gráficos, hojas de medicación, etc.

PRACTICAS DE ENFERMERIA FUNDAMENTAL COORDINADAS CON FISILOGIA

- Pulso.
- Tensión arterial.
- Temperatura.
- Respiraciones.
- Presión venosa central.
- Reflejos.
- Valor hematocrito.
- E.C.G.

PRACTICAS DE ENFERMERIA FUNDAMENTAL COORDINADAS CON ANATOMIA

- Exploración física.
- Peso y talla.
- Movilización del paciente.
- Mecánica corporal (fisioprofilaxis del trabajo profesional).

Prácticas Intrahospitalarias

Es la meta de este programa facilitar al alumno y al instructor clínico el proceso de aprendizaje de una manera lógica, introduciéndole dentro de una formación de complejidad creciente y con un máximo aprovechamiento y mínimo riesgo para el paciente. Se trata de que el alumno aprenda habilidades y destrezas, así como un comportamiento dentro del equipo sanitario.

Pensamos que una meta a alcanzar sería la de elaborar más adelante una descripción de funciones, actividades y tareas del profesional de enfermería, a fin de delimitar su campo de actuación y proporcionarle un fundamento científico acorde con el avance de la era moderna.

Este es un programa abierto a la participación a su desarrollo y revisión. Para el buen logro de estos objetivos es imprescindible la colaboración del personal asistencial.

Por último queremos señalar que es de suma importancia tener frente al alumno unas actitudes positivas, contemplándole como lo que es: persona en período de aprendizaje a la que habrá que estimular, rectificar, ayudar, indicar, evaluar y sugerir conductas para su acción profesional.

PROGRAMACION

PRIMER CURSO

Enfermería Fundamental

Medicina Interna	7 semanas
Cirugía General	7 semanas
TOTAL	14 semanas (252 horas)

OBJETIVOS GENERALES

PRIMER CURSO

CONSIDERACIONES

El alumno, en este primer curso, debe limitarse a:

- Colaborar en la realización de técnicas, siempre bajo supervisión.
- Consultar a la enfermera o al médico antes de dar cualquier tipo de información al paciente o a su familia.

1. APLICAR LAS HABILIDADES NECESARIAS PARA ATENDER LAS NECESIDADES BASICAS DEL PACIENTE

- Ingesta (alimentos, líquido).
- Eliminación (digestiva, vesical, sudora), respiratoria, otros).
- Actividad-reposo.
- Soledad-tranquilidad-intimidación.
- Riesgos mínimos (prevención de infecciones y accidentes).
- Papel social y cultural (hábitos, moral, otros).

1.1. Identificar en un paciente dado los problemas que se deriven de las necesidades básicas enunciadas.

- Medir la temperatura de los pacientes que se le asignen y reflejarla por escrito.
- Tomar el pulso de los pacientes que se le asignen y reflejarlo por escrito.
- Tomar la presión arterial de los pacientes que se le asignen y reflejarla por escrito.
- Relacionar las medidas de los pacientes asignados.
- Realizar entrevistas con los pacientes a fin de obtener información sobre su estado.
- Relacionar por escrito o de forma oral la información observada (observación, entrevistas), jerarquizando los problemas detectados en relación a las necesidades básicas.
- Aplicar técnicas de observación a fin de obtener información sobre el estado del paciente.
- Aplicar técnicas de exploración física (inspección, palpación, percusión, auscultación), a fin de obtener información sobre el estado del paciente.

2. PLANIFICAR LOS CUIDADOS OPORTUNOS PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMA SOLO O EN COMPAÑIA DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SEGUN LA SITUACION

- 2.1. Establecer un objetivo de cuidados en relación con los problemas identificados.
- 2.2. Determinar los recursos con que se cuenta.
- 2.3. Elegir la acción apropiada para la solución del problema.
- 2.4. Redactar por escrito un plan de cuidados para la solución de un problema relativo a las necesidades básicas en un paciente dado.

3. APLICAR LAS TECNICAS PRECISAS PARA EL DESARROLLO DEL PLAN

- 3.1. Aplicar, manteniendo la seguridad e intimidad del paciente, las técnicas de higiene y aseo personal (baños, lavados de cabeza, ojos, boca, etc.).

- 3.2. Realizar técnicas de arreglo de cama en pacientes encamados o ambulantes.
- 3.3. Realizar cuidados de prevención y tratamiento de úlceras por decúbito.
- 3.4. Movilizar al paciente, teniendo en cuenta su situación concreta.
- 3.5. Ayudar al paciente a mantener una posición adecuada en los diferentes momentos del día.
- 3.6. Ayudar al paciente en la deambulacion si lo precisa.
- 3.7. Mantener las medidas de higiene y desinfección personales en su contacto con el paciente (lavado de manos, cuidado de ropa).
- 3.8. Mantener las medidas de higiene y desinfección en el entorno del paciente.
- 3.9. Colaborar en mantener medidas de aislamiento para un paciente.
- 3.10. Manipular con técnica aséptica el material estéril.
- 3.11. Limpiar y preparar material de uso corriente (jeringas, curas).
- 3.12. Utilizar técnicas y medios de prevención de accidentes: Movilizar barras de camas, aplicación de calor o frío.
- 3.13. Aplicar medios físicos para aumentar o disminuir la temperatura corporal, de acuerdo con la pauta establecida.
- 3.14. Ayudar al paciente en la alimentación, colocándole en posición adecuada o administrándole la comida si lo precisa.
- 3.15. Ayudar al paciente en la higiene antes y después de la comida (lavado de manos y boca).
- 3.16. Ayudar al paciente a una ingesta de líquidos adecuada, según su situación, informando a éste sobre la cantidad y frecuencia de la ingesta y ofreciendo su colaboración para ello.
- 3.17. Colaborar en la supervisión de la administración de fármacos mediante la observación e información a la enfermera o al alumno de curso superior.
- 3.18. Colocar cuñas y botellas a pacientes encamados, respetando su intimidad y seguridad.
- 3.19. Ayudar al paciente a utilizar el W.C. respetando su intimidad y seguridad.
- 3.20. Ofrecer al paciente las posibilidades de higiene necesarias para hacer deposiciones y/o micción.
- 3.21. Aplicar técnicas de enema de limpieza.
- 3.22. Observar y transmitir por escrito u oralmente las anomalías en la deposición o micción que pudieran existir (color, aspecto, cantidad, etc.).
- 3.23. Observar la adecuada colocación de colectores de orina o drenajes.
- 3.24. Medir las cantidades ingeridas y eliminadas por los pacientes que se le asignen.
- 3.25. Realizar balances de líquidos en los pacientes asignados.
- 3.26. Obtener la colaboración del paciente en cualquiera de las actividades encaminadas a su cuidado.
- 3.27. Asegurar al paciente una información adecuada, transmitiendo las inquietudes del enfermo a la enfermera.
- 3.28. Mantener en todo momento el secreto profesional.

- 3.29. Colaborar en mantener la comunicación que el enfermo precise: Con la enfermera, el médico, otros miembros del equipo, la familia, etc.
- 3.30. Asistirá al enfermo en los momentos de gravedad. Confortará al paciente en el momento de la muerte

4. EVALUAR SU ACTUACION DE ACUERDO CON EL PLAN QUE SE HAYA ESTABLECIDO

- 4.1. Relacionar los cuidados aplicados con el estado posterior del paciente.
- 4.2. Identificar los resultados valorándolos positivos o negativamente.
- 4.3. Elegir las medidas que sean necesarias para modificar el plan.

5. FORMAR PARTE DE UN EQUIPO DE ATENCION

- 5.1. Ubicar la distribución de la planta física de la Unidad, dentro del plano general del hospital.
- 5.2. Participar en la organización del trabajo del equipo de salud que funciona en la Unidad.
 - Realizar en los horarios establecidos para las diferentes actividades.
 - Utilizar los sistemas usuales en comunicación con enfermos y otros servicios (timbres, teléfonos, mensajes por escrito, etc.).
- 5.3. Interpretar correctamente las órdenes, mensajes o preguntas que se le dirijan.
- 5.4. Conocer las líneas de comunicación y jerarquía de la Unidad.
 - Saber qué personas ejercen responsabilidad sobre el trabajo y formación del alumno (supervisora, enfermera encargada, profesora).
 - Identificar las responsabilidades de los demás miembros del equipo (enfermera, médicos, auxiliares, celadoras, alumnos de otros cursos).
- 5.5. Participar en las actividades de formación (charlas, reuniones) que se desarrollen en la Unidad:
 - Recabar la información que precise del resto del equipo.
 - Colaborar con la formación de otros alumnos.

EVALUACION GENERAL

En el aprendizaje práctico del alumno se evalúan habilidades y destrezas clínicas, así como actitudes hacia el enfermo y el equipo sanitario entre otros y elementos como el «saber ser».

La media ponderada de trabajos del alumno, informes de la enfermera y, por supuesto, del profesor de prácticas, harán la evaluación final.

En resumen, la evaluación constará de:

- Trabajos del alumno.
- Cuestionario del alumno.
- Cuestionario de la enfermera de planta.
- Informe del profesor de prácticas o instructor clínico.

El cumplimiento de las normas de prácticas forma parte de la evaluación.