



INTRODUCCIÓN

La guía cumplimentada de prácticas clínicas que cada estudiante deberá presentar en los 15 días siguientes tras haber finalizado el periodo de prácticas al profesor responsable de la asignatura deberá constar de los siguientes apartados:

- **Apartado o Fase A**
- **Apartado o Fase B**
- **Apartado o Fase C**

La fases o apartados A y B se podrán realizar en colaboración, con los compañeros que realizan practicas clínicas en la misma unidad y periodo de practicas. pero la presentación será independiente para cada uno de ellos.

La fase o apartado C deberá tener un desarrollo totalmente individual y personal por parte de cada estudiante.

FASE A DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

El estudiante deberá llevar a cabo sus prácticas siguiendo el método científico.

COMPETENCIA ESPECÍFICA A DESARROLLAR:

Será capaz de conocerá todos los aspectos generales relativos al funcionamiento de la unidad donde realiza su prácticas clínicas.

INDICADORES DEL LOGRO

1º.- Siempre que se le pregunte, el estudiante será capaz de contestar y expresara verbalmente las razones por las que se realiza la acción concreta.

2º.- Conocerá y sabrá expresar verbalmente el nombre, uso y mantenimiento de los diferentes recursos materiales de la unidad, así como donde se encuentra estos localizados dentro de la misma.

3º.- Conocerá la ubicación de la unidad en referencia al hospital, y sabrá lo que hay dentro de cada habitación y el uso que se da a cada una de sus dependencias.

3º. - Conocerá y empleara las normas generales de la unidad respecto al cuidado de los pacientes allí ingresados.

4º.- Desarrollara habilidades básicas en el manejo de los recursos materiales empleados en la Unidad.

5º. Expresara verbalmente como es la estructura, proceso asistencial, organización y funcionamiento de la unidad

ACTIVIDADES ACONSEJADAS A REALIZAR

- Deberá realizar todas aquellas actividades que le sean delegadas por el personal de enfermería de la unidad.
- Realizar observaciones para obtener información respecto de los siguientes aspectos:
 - A. Estructura física (dependencias, salida de emergencias, etc.)
 - B. Plan de actuación en caso de urgencias.
 - C. Organigrama y normas generales.
 - D. Dinámica de trabajo (Secuencia de las actividades diarias por grupos profesionales y por el tipo de actividad: asistencial, administrativa, docente e investigadora)
 - E. Recursos humanos según el tipo de profesionales (número y distribución por turno y día)
 - F. Recursos materiales: Instrumental que se emplea (indicación, funcionamiento, normas para el uso y tras su uso), medicación mas usada (dosis habituales, vías de administración, modo de empleo, interacciones e incompatibilidades, almacenamiento)
 - G. Perfil o perfiles de las personas ingresadas: Características de las personas, alteraciones de salud más frecuentes, sistemas de enfermería más frecuentes, tecnologías de cuidados más habituales, etc.

Con todo ello deberá de elaborar un informe escrito respecto a todo lo anterior, y formara el **apartado A** de la cumplimentación de la Guía de Practicas Clínicas que deberá elaborar y presentar al final de estas.

FASE B DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

El estudiante deberá llevar a cabo sus prácticas siguiendo el método científico.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A DESARROLLAR:

Será capaz de:

- Identificar y analizar los diferentes tipos de cuidados y los diferentes métodos utilizados para su prescripción y administración y la influencia que estos tienen en la atención al paciente y en la profesionalización enfermera.
- Identificar la importancia y los mecanismos precisos que sirven para asegurar el funcionamiento correcto de la unidad.
- Empleará adecuadamente los sistemas de información, registro y comunicación existentes en la unidad.
- Conocerá todos los aspectos generales relativos al funcionamiento de la unidad donde realiza sus prácticas clínicas.

INDICADORES DEL LOGRO

1º.- Expresar verbalmente los tipos de cuidados y el método de trabajo seguido por la enfermera de su sector, para planificar, llevar a cabo y evaluar los cuidados que requiere cada paciente.

2º.- Enumerar las ventajas e inconvenientes generales de la aplicación del proceso de enfermería para la aplicación del paciente y para la profesionalización enfermera.

3º.- Esquematiza los pasos que la enfermera sigue para valorar, planificar, realizar y evaluar los cuidados.

4º.- Expresar verbalmente las relaciones existentes entre los cuidados diseñados, los realizados y los contenidos de la información aportada a otros miembros del equipo y al próximo turno.

5º.- Nombra el tipo de tecnología empleada por la enfermera para la prestación de cuidados.

6º.- Elabora hipótesis explicativas de las razones de la enfermera para emplear ese método de prescripción.

7º.- Describe el terreno de independencia de la enfermera respecto a la prescripción y administración de cuidados.

8º.- Enumera el tipo y número de registros de la unidad, su importancia, aplicación y su cumplimentación.

9º.- Describe otros sistemas de información diferentes al registro empleado en la unidad.

10º.- Describe la importancia del funcionamiento correcto de la organización de la unidad para la atención del paciente.

11º.- Enumera diferentes actividades que realiza la enfermera con el fin de asegurar el funcionamiento de la unidad.

12º.- Categorizar las actividades de la enfermera de acuerdo a su finalidad.

13º.- Describe los criterios que emplea la enfermera para priorizar sus actividades.

14º.- Justifica la importancia de “conocer antes de actuar”

ACTIVIDADES ACONSEJADAS A REALIZAR

- Cada alumna/o será asignado a una enfermera (si es posible) y a su sector, seleccionara el tipo y numero de pacientes que en cada caso el profesor crea conveniente, y observara, preguntara, anotará y llevara a cabo actividades (si así lo recomienda la/el enfermera/o).
 - A. Respecto a los cuidados que requieren cada uno de los pacientes de su sector deberá saber:
 - Que ha de hacer (ordenado por la enfermera)
 - Por que ha de hacerlo.
 - B. En relación con los aspectos generales del mantenimiento y la organización de la unidad:
 - Que ha de tener en cuenta.
 - De que modo ha de resolver las dificultades.
- Analizará durante su periodo de prácticas todas y cada una de las actividades que hacen las enfermeras en el lugar donde realiza sus prácticas clínicas, y las ordenara y clasificará según las considere de acuerdo a la siguiente clasificación:
 - Actividades de cuidado directo.
 - Actividades de mantenimiento de la unidad.
 - Actividades de supervisión.
 - Actividades de burocracia de la unidad.
 - Actividades de secretaria médica.
 - Actividades de comunicación con el resto del equipo.
- Tomara un ejemplar de cada uno de los registros que se utilizan en la unidad, preguntara su empleo y modo de cumplimentarlas, y habrá de rellenarlo

correctamente para uno de sus pacientes y entregarlo al profesor de prácticas, y se entregara junto con el resto de la documentación al profesor de prácticas.

- Conocerá el manejo básico de los diferentes programas informáticos para el procesamiento de la información clínica, si es que existen.
- Participará en las posibles actividades formativas programadas por las enfermeras de esa unidad asistencial mientras que este realizando sus prácticas.

Con todo ello deberá de elaborar un informe escrito respecto a todo lo anterior, y formara el **apartado B** de la cumplimentación de la Guía de Practicas Clínicas que deberá elaborar y presentar al final de estas.

FASE C DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

El estudiante deberá llevar a cabo sus prácticas siguiendo el método científico.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A DESARROLLAR:

Será capaz de:

- Obtener información completa de diferentes fuentes respecto a:
 - Características personales específicas de los pacientes.
 - Antecedentes y situación actual de su estado de salud.
- Ordenar y estructurar los datos recogidos según un criterio establecido (Teoría Enfermera, Patrones de Salud, etc.)
- Analizar los datos obtenidos y prescribir los diagnósticos de enfermería, los criterios de resultados y las intervenciones enfermeras precisas.
- Elaborar sistemas de información y registro para transmitir a otros los datos obtenidos con respecto a:
 - Características personales específicas de los pacientes.
 - Situación de salud en la que se encuentran.
 - Análisis de las necesidades, patrones de salud u otros elementos (Según la teoría a seguir).

INDICADORES DEL LOGRO

1º.- Expresar verbalmente cuales son los datos que le han permitido comprender las necesidades de cuidados enfermeros y los recursos materiales y humanos precisos para suplir estas.

- 2º.- Deduce correctamente cuales son los diagnósticos de enfermería del paciente.
- 3º.- Determina cuales son los diagnósticos de Enfermería según la Taxonomía NANDA.
- 4º.-Identifica los requerimientos diagnósticos del paciente
- 5º.-Identifica los requerimientos terapéuticos del paciente
- 6º.-Identifica los cuidados de colaboración e interdependientes y las acciones que derivan de estos.
- 7º.- Describe los criterios de resultados (objetivos) según Taxonomía NOC.
- 8º.- Enumera las acciones o intervenciones enfermeras según Taxonomía NIC.
- 9º.- Describe las intervenciones y acciones de cuidado enfermero que la enfermera deberá realizar al paciente (Aseo, alimentación, etc.).
- 10º.- Interrelaciona los Diagnósticos, los criterios de resultados y las intervenciones enfermeras.
- 11º.-Interrelaciona los posibles requerimientos diagnósticos, requerimientos terapéuticos y problemas interdependientes y las intervenciones enfermeras
- 9º.- Describe las intervenciones y acciones de cuidado enfermero que la enfermera deberá realizar al paciente (Aseo, alimentación, etc.).
- 10º.- Aplicará un plan de cuidados a uno de los pacientes que atiende y en el contemplará los siguientes apartados:
 - Características personales del individuo (Nombre, edad, estado, dirección, etc.)
 - Análisis de su estado de salud (Antecedentes, y problemas de salud actuales).
 - Análisis de las necesidades (Henderson), de las Demanda de autocuidado (Orem), o patrones de salud (Gordon) según el modelo seleccionado en el centro donde lleva a cabo las prácticas clínicas.
 - Diagnósticos de Enfermería.
 - Requerimientos diagnósticos
 - Requerimientos terapéuticos
 - Problemas interdependientes
 - Criterios de resultados
 - Actividades o acciones enfermeras
 - Evaluación de los resultados

ACTIVIDADES ACONSEJADAS A REALIZAR

- Permanecerá asignado a su sector de prácticas.
- Realizara un plan de cuidados a uno de los pacientes que tiene asignados de su sector que deberá constar de:
 - Características particulares personales
 - Análisis del estado de salud en el que se encuentra
 - Determinación de los cuidados enfermeros precisos, siguiendo la teoría seleccionada para ello (Henderson, Orem, Gordon, etc.), según teoría que siga.
 - Realizar diagnósticos enfermeros con sus criterios de resultados y actividades enfermeras correspondientes
 - Determinar los requerimientos diagnósticos con sus intervenciones enfermeras.
 - Determinar los requerimientos terapéuticos con sus intervenciones enfermeras
 - Determinar los posibles problemas interdependientes.
 - Llevar a cabo la evaluación y seguimiento del paciente.

Con todo ello deberá de elaborar un informe escrito respecto a todo lo anterior, y formara el **apartado C** de la cumplimentación de la Guía de Practicas Clínicas que deberá elaborar y presentar al final de estas.