

Programa Regular

Denominación de la asignatura: Enfermería en Cuidados Básicos

Carrera a la cual pertenece: Licenciatura en Enfermería

Ciclo Lectivo: Año 2019

Docente/s:

Coordinadora: Lic. Alicia A. Villalba/Coordinador de práctica: Lic. Farías Andrés;

Lic. Salto Tito; Lic. RossiAnalia; Lic. Almeida Dora; Lic. De Carli Mariana; Lic. De Plante Paola; Lic.

Costa Aris Jimena

Carga horaria semanal:12 horas

Fundamentación:

La asignatura desarrolla los conceptos acerca del proceso histórico de construcción de la profesión de enfermería, de la disciplina y la ciencia enfermera llevando a la comprensión de los grados de profesionalización actual.

Enfoque disciplinar: Orientahacia la conceptualización de lo esencial en la disciplina, el cuidado de las personas, familia y comunidad, como objeto de estudio de laenfermería.

Enfatiza en los conocimientos teóricos y en la aplicación práctica del método de intervención de enfermería: el proceso de atención de Enfermería, iniciando al estudiante en la satisfacción de las necesidades básicas.

Propósito: Es intención de la asignatura generar un espacio de integración teórico practico que facilite la reflexión y le permita al estudiante adquirir habilidades y competencias, mientras inicia la construcción de sus rol como futuro profesional de la enfermería.

Objetivos:

Que los alumnos sean capaces de:

- Interpretar a la Enfermería como profesión.
- Reconocer las necesidades básicas y puedan intervenir adecuadamente por medio del proceso de atención de enfermería.
- Identificar las normas de bioseguridad, las precauciones universales, el lavado de manos, las barreras de protección y las medidas de aislamiento
- Relacionar las Teorías de Enfermería existentes con los cuidados aplicados a los individuos, familia y comunidad.



- Comprender la importancia del rol que cumplirá y el trabajo en equipo.
- Relacionar el cuidado con las distintas teorías y modelos, desde la teoría a la práctica
- Relacionar la Ética y legislación aplicada a la profesión.

Contenidos mínimos:

La salud como dimensión social. Cuidados de la salud y la práctica de Enfermería. El entorno de los cuidados. Holismo, integralidad, continuidad. Necesidades básicas. Conservación del equilibrio. Teorías de enfermería. Profesión de Enfermería. Diferencias entre oficio y profesión Teorías de enfermería: Hildergard, Imogenes King, MyraLevine, Roy Callista, OremDorothy, Rogers Marta, Gordon Mayory, Henderson Virginia. Definición del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) Cuidados. Necesidades. Práctica profesional. La salud como dimensión social. Ética y legislación en relación a la profesión. El campo de la enfermería. Funciones. Valoración en enfermería física, funcional, familiar y social. El diagnóstico Enfermero. Plan de cuidadoInstrumentos y herramientas para la recolección de datos. PAE. Técnicas de enfermería aplicadas a las personas. El entorno de los cuidados. Holismo, integralidad, continuidad. Necesidades básicas. Conservación del equilibrio. Documentación. Implicaciones ético-legales en la práctica.

Unidades:

<u>Unidadl</u>

La enfermeríacomo profesión.Concepto, criterios de profesión. Estructura. Práctica profesional. Descripción del cuidado como objeto de estudio e interés para la enfermería como disciplina. Concepto de necesidad, Clasificación de las necesidades. Necesidad de respirar normalmente. Necesidad de comer y beber adecuadamente. Necesidad de eliminar por todas las vías. Necesidad de moverse y mantener la verdadera compostura. Necesidad de descansar. Necesidad de seleccionar ropa a adecuada y vestirse y desvestirse. Necesidad de mantener la temperatura dentro de los límites normales.

Normas de bioseguridad. Precauciones universales. Lavado de manos. Barreras de protección. Medidas de aislamiento.



Ética y Legislación en relación a la profesión.

<u>Bibliografía</u>

COLLIÉRE, M F (1993). Promover la vida. Madrid MC Graw-Hill/Interamericana de España.

HENDERSON, V (1994). La naturaleza de la enfermera. Reflexiones 25 años después. Madrid. MC Graw-Hill. Interamericana de España.

KEROVAC, S et al (1996). El pensamiento enfermero. Barcelona. Masson.

NIGHTINGALE, F (1990). Notas sobre enfermería. Que es y que no es. Barcelona. Ediciones científicas y técnicas.

SECO Mirta- BAEZ Juan. Derecho de obligaciones y responsabilidad en la actividad de enfermería. Colección Salud Comunitaria. Serie enfermería. Universidad Nacional de Lanús. 2011

UnidadII

Modelos y Teorías de enfermería. Influencia en la práctica, la educación, la gestión y la investigación. Modo de afrontar el proceso salud- enfermedad. Proceso de atención de enfermería.

Constantes vitales: temperatura, tensión arterial, pulso (características), frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno. Valores normales según grupo etario y factores que lo modifican.

<u>Bibliografía</u>

ALFARO R. (1990), Aplicación del proceso de enfermería 2^{da} Edición Doyma. España.

Dimensiones del Cuidado Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería 1997. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá.

ALFARO-LEFEURE, R (2009) Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería. Un enfoque práctico para un pensamiento centrado en los resultados. Barcelona.

BEAREP, MYERS J. (1995) Principio y práctica de la enfermería médico-quirúrgica, Mosby – Doyma Madrid.

BRUNNER. Y SUDDARTH (1999) Enfermería medico quirúrgica, 7^{ma} Edición, Volumen I y II.Interamericana

KOSIER, B et al (2005). Fundamentos de enfermería. Conceptos, procesos y práctica. 7ma edición. Vol. I y II. Madrid. Interamericana.



KOSIER, B et al (1998) Técnicas de enfermería clínica. 4ta edición. Vol I y II. Madrid. Interamericana.

Unidad III

Práctica profesional: Características, Función de Enfermería. El equipo de enfermería. Equipo de salud. La enfermería en el equipo de salud. Ámbitos de actuación de la enfermera. Unidad del paciente. Tendido de cama. Higiene y confort. Mecánica corporal.

La salud como dimensión social. Concepto de persona. Las necesidades humanas, concepto. Teorías y taxonomías, múltiples enfoques y perspectivas socio histórico, filosófico y económico. El hombre en el mundo actual. El mundo humano, expresión de la dimensión personal y social, la integración del sujeto a la cultura. Sociedades complejas y cultura.

Bibliografía

ALFARO-LEFEURE, R (2009) Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería. Un enfoque práctico para un pensamiento centrado en los resultados. Barcelona.

COLLIÉRE, M F (1993). Promover la vida. Madrid MC Graw-Hill/ Interamericana de España.

HENDERSON, V (1994). La naturaleza de la enfermera. Reflexiones 25 años después. Madrid. MC Graw-Hill. Interamericana de España.

KEROVAC, S et al (1996). El pensamiento enfermero. Barcelona. Masson.

NIGHTINGALE, F (1990). Notas sobre enfermería. Que es y que no es. Barcelona. Ediciones científicas y técnicas.

Bibliografía Obligatoria:

- 1- ALFARO-LEFEURE, R (2009) Pensamiento crítico y juicio clínico en enfermería. Un enfoque práctico para un pensamiento centrado en los resultados. Barcelona.
- 2- COLLIÉRE, M F (1993). Promover la vida. Madrid MC Graw-Hill/ Interamericana de España.
- 3- HENDERSON, V (1994). La naturaleza de la enfermera. Reflexiones 25 años después. Madrid. MC Graw-Hill. Interamericana de España.
- 4- KEROVAC, S et al (1996). El pensamiento enfermero. Barcelona. Masson.
- 5- KOSIER, B et al (2005). Fundamentos de enfermería. Conceptos, procesos y práctica. 7ma edición. Vol I y II. Madrid. Interamericana.



- 6- KOSIER, B et al (1998) Técnicas de enfermería clínica. 4ta edición. Vol I y II. Madrid. Interamericana.
- 7- NIGHTINGALE, F (1990). Notas sobre enfermería. Que es y que no es. Barcelona. Ediciones científicas y técnicas.
- 8- POTTER, PA (1996) Fundamentos de enfermería. Teoría y práctica 3^{ra} Edición Mosby, España.
- 9- SECO Mirta- BAEZ Juan. Derecho de obligaciones y responsabilidad en la actividad de enfermería. Colección Salud Comunitaria. Serie enfermería. Universidad Nacional de Lanús. 2011

Bibliografía de consulta:

- 1- ALFARO R. (1990), Aplicación del proceso de enfermería 2^{da} Edición Doyma. España.
- 2- BEAREP, MYERS J. (1995) Principio y práctica de la enfermería médico-quirúrgica, Mosby Doyma Madrid.
- 3- BRUNNER. Y SUDDARTH (1999), Enfermería medico quirúrgica, 7^{ma} Edición, Volumen I y II. Interamericana
- 4- Dimensiones del Cuidado Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería (1997) Universidad Nacional de Colombia. Bogotá.
- 5- MARRINER TOMEY A. (1999). Modelos y teorías en enfermería 4^{ta} Edición. Mosby -Doyma. España.
- 6- LUIS M.T (1998). Diagnóstico enfermeros. Un instrumento para la práctica asistencial 3^{ra} Edición. Harcourt España.
- 7- RIOPELLE, L y otros, (1993) Cuidados de enfermería un proceso centrado en las necesidades de la persona, Interamericana.

Modalidad de dictado:

El desarrollo de la asignatura se compondrá de dos instancias que al integrarse generaran un proceso enseñanza aprendizaje que propicia una práctica reflexiva. Los contenidos teóricos serán expuestos mediante clases expositivas, talleres, seminarios y prácticas en ámbitos de simulación. Se fomentará el aprendizaje significativo durante la recuperación de contenidos a través del estudio de caso, permitiendo el desarrollo de las habilidades y destrezas pertinentes a la construcción del rol profesional.

Por último la implementación dela virtualidadotorga a través del aula expandida la posibilidad de un aprendizaje ubicuo.



Régimen de aprobación:

La asignatura reconoce para su aprobación un final integradorobligatorio. Serán considerados la evaluación de desempeño, la entrega de trabajos prácticos, monografías, guías de preguntas, participación en el campus virtual, foros y las actividades en simulación.

Para poder acceder a la instancia de examen final el alumno deberá rendir y aprobar durante la cursada 2 parcialesescritos, con sus respectivos recuperatorios. Según lo establecido en la Resolución CS 0043-14, deberán aprobar con una nota no inferior a 4 (cuatro) puntos.

Los alumnos deben poseer una asistencia no inferior a 75% en las clases presenciales en ambas instancias tanto teórica como práctica.

La relación entre la calificación numérica, el resultado de la evaluación y el concepto según el nivel de conocimiento demostrado es el siguiente:

Calificación	Resultado	Concepto
0-1-2-3	Desaprobado	Insuficiente
4-5	Aprobado	Regular
6-7	Aprobado	Bueno
8	Aprobado	Muy Bueno
9	Aprobado	Distinguido
10	Aprobado	Sobresaliente