

	Proceso: Formulación del Currículo y Plan de Estudios Guía de Cátedra	Código:	DOC11-FO-01
		Versión:	3
		Fecha:	23/05/2019
		Hoja:	Página 1 de 6

1. Identificación del Curso/ Módulo					
Nombre del Curso/ Módulo: CUIDADO HOLISTICO DE ENFERMERIA I	Línea de conocimiento: ENFE	Código de materia: ENFE 14004	Número de credits: 4		
Facultad/ Departamento	FAC DE CIENCIAS DE LA SALUD				
Programa que Administra el curso o módulo	ENFERMERIA				
Niveles de Formación	Técnico Profesional			Especialización	
	Tecnológico Profesional			Maestría	
	Profesional		X	Doctorado	
Modalidad	Presencial	X	Dual		Virtual
Número de horas con acompañamiento del profesor: 114			Número de horas de trabajo independiente: 78		
Fecha de actualización de la guía: 31/03/2023					

2. Conocimientos previos requeridos para el curso
<ul style="list-style-type: none"> Fundamentos del cuidado holístico. Cuidado de las Comunidades I. Procesos biológicos celulares y moleculares.

3. Justificación
<p>El proceso de enfermería parte de la identificación de las necesidades principales de los sujetos de cuidado para identificar diagnósticos de enfermería y plantear un plan de cuidados con intervenciones y resultados que permitan dar solución a estas necesidades y mejorar el estado de salud de los individuos. Consecuentemente, el curso de Cuidado Holístico de enfermería I, presenta al estudiante los principios básicos del cuidado de enfermería, las normas de bioseguridad, las técnicas del examen físico, y la entrevista para identificar las necesidades a través de los 13 dominios de la NANDA, incorporando herramientas para la valoración de enfermería basada en la evidencia.</p>

4. Competencias de formación		
Id	Competencia	Resultado de aprendizaje esperado
1	Valora sus capacidades en relación con lo colectivo, mediante la reflexión como persona social y sociable.	1 - Identifica los valores éticos y disciplinares asociados al cuidado de enfermería. 2 - 3 -
2	Realiza cuidado de Enfermería centrado en el individuo, familia y comunidad teniendo en cuenta el curso de vida.	1 - Utiliza las técnicas de valoración de enfermería de forma lógica y ordenada a partir de los dominios NANDA 2 - Asocia teorías de enfermería con el diagnóstico del paciente. 3 - Identifica recomendaciones basada en la evidencia científica aplicadas a la etapa de valoración
3	Informa, comunica y educa en salud a individuos, grupos y colectivos.	1 - Crea actividades de educación para la salud con la persona sujeto de cuidado, su familia, y con el equipo de salud. 2 - 3 -

5. Contenidos		
Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
1	Fases del proceso de atención de enfermería.	• Valoración • Diagnostico • Planeación • Intervención • Evaluación.

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
2	Principios básicos de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica aséptica: desinfección, esterilización y antisepsia. • Ambiente físico: elementos de la unidad del paciente, aseo, arreglo de la unidad, tendido de cama. • Higiene del paciente: baño del paciente, cuidado de la boca • Posiciones del paciente
3	Integración del proceso enfermero y la historia clínica	<ul style="list-style-type: none"> • Marco legal de la H.C • H.C. y sus componentes. • Normas para el uso correcto de la H.C. • Responsabilidad legal del profesional de enfermería en los registros de enfermería.
4	El liderazgo en el desarrollo de la profesión de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Relación entre el proceso de enfermería y el pensamiento reflexivo. • Entornos para la práctica profesional. • Responsabilidad y Obligaciones legales en la profesión de enfermería. • Responsabilidades de la enfermera con la sociedad y el medio ambiente.
5	Introducción a la valoración física	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades en la práctica de enfermería en la realización del examen físico. • Preparación del ambiente. • Instrumentos de valoración física. • Técnicas de valoración física.
6	Generalidades de la seguridad y salud en el trabajo, conceptos básicos de SGRL (Sistema general de riesgos laborales) y seguridad del paciente. Dominio 11 Seguridad/protección: Infección	<ul style="list-style-type: none"> • SGRL en Colombia. • Deberes y derechos del empleador, empleado y ARL. • Seguridad del paciente: eventos adversos y eventos centinela. • Manejo ambiental: Seguridad del trabajador (6489). • Normas de bioseguridad: Uso de los elementos de protección personal. (EPP). • Clasificación de desechos: Código de colores. • Prácticas fundamentales para la prevención de infecciones en la actualidad.
7	Signos vitales	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración de la frecuencia cardiaca. • Valoración de pulsos periféricos y centrales. • Valoración de la respiración. • Valoración de la presión sanguínea. • Valoración de la saturación parcial de oxígeno. • Valoración de la temperatura corporal. • Valoración del dolor.

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
8	Valoración del estado de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Dominio: 1 Promoción de la salud Toma de conciencia del bienestar o normalidad de las funciones y estrategias, utilizadas para mantener el control y fomentar el control de las funciones. • Dominio: 2 Nutrición: Actividades de ingerir, asimilar y metabolizar los nutrientes, al fin de mantener y reparar los tejidos y reproducir energía. • Dominio: 3 Eliminación e Intercambio: Secreción y excreción de los productos corporales de desecho. • Dominio: 4 Actividad y Reposo Producción, conservación, gasto o equilibrio de los recursos energéticos. • Dominio: 5 Percepción/Cognición Sistema de procesamiento de la información humana que incluye atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación. • Dominio: 6 Autopercepción:Conciencia del propio ser. • Dominio: 7 Rol/Relaciones:Conexiones y asociaciones positivas entre personas o grupos de personas y medios por los que se muestra tales conexiones. • Dominio: 8 Sexualidad: Identidad sexual, función sexual y reproducción. • Dominio: 9 Afrontamiento/Tolerancia al estrés: Forma de hacer frente a los acontecimientos/procesos vitales. • Dominio: 10 Principios Vitales Principios que subyacen en la conducta y pensamiento sobre los actos, costumbres o instituciones contempladas como verdaderas o poseedoras de un valor intrínseco. • Dominio: 11 Seguridad/Protección: Ausencia de peligro, lesión física o trastorno del sistema inmunitario, prevención de las pérdidas y preservación de la protección y seguridad. • Dominio: 12 Confort: Sensación de bienestar o comodidad física, mental o social. • Dominio: 12 Confort: Sensación de bienestar o comodidad física, mental o social. • Dominio: 13 Crecimiento/ Desarrollo Aumento de las dimensiones físicas, maduración de los órganos y sistemas y/o proceso en las fases del desarrollo acordes con la edad.
11	Prácticas formativas escenarios clínicos y simulación.	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración de enfermería al paciente adulto de bajo riesgo utilizando diferentes fuentes y técnicas para la organización de datos y establecimiento de un plan de cuidados. • Cuidado básico de enfermería al paciente adulto (control de líquidos, toma de signos vitales, apoyo al baño, movilización, higiene, educación, entre otros) mediante la aplicación de las normas de bioseguridad para el mejoramiento de su estado de salud. • Educación al paciente adulto y su familiar para el control de riesgos y el favorecimiento del autocuidado. • Seguimiento educativo de protocolos Institucionales. (Según diagnóstico enfermera del servicio) • Actividad educativa al cuidador: Como prevenir las caídas en el hogar y las lesiones de piel y sus complicaciones en el adulto mayor según recomendaciones de la evidencia científica y de las guías de buenas prácticas clínicas de la RNAO. • Actividad educativa al personal: Como prevenir e intervenir al usuario con riesgo de caídas y de lesiones de piel, según recomendaciones de la evidencia científica y de las guías de buenas prácticas clínicas de la RNAO. • Seguimiento al personal: Mínimo riesgo de infecciones, mejorar la calidad de cuidado en enfermería, seguimiento del protocolo del lavado de manos.

Id	Unidad de aprendizaje	Temáticas
9	Práctica basada en la evidencia	<ul style="list-style-type: none"> •Brechas de conocimiento relacionadas con las herramientas de valoración de enfermería. •Proceso de generación de preguntas generales y clínicas relacionadas con las herramientas para la valoración de enfermería de acuerdo a los contextos que caracterizan los pacientes. •Estrategias de búsqueda simple de información relevante y específica en fuentes de información seleccionadas [Uptodate, Epistemonikos, Cochrane, Medline (revisiones sistemáticas),y Joanna Briggs Institute] para responder a las preguntas generales y clínicas. Implementación de buenas prácticas en enfermería: Guías de la RNAO • Prevención de caídas. • Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión (UPP). • Valoración y manejo del dolor. • Liderazgo • Cuidados centrados en el paciente y su familia
10	Vivencias en el proceso final de la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Duelo personal. • Afrontamiento del duelo en enfermería.

6. Evaluación y calificación	
Actividades o tipos de actividades	Porcentaje
Evaluación escrita 1	20

Actividades o tipos de actividades	Porcentaje
Evaluación escrita 2	20
Quices	5
Trabajos-Exposición de seminarios y temas programados en grupo/individual:	5
Práctica simulada	30
Seminario núcleo integrador	5
Evaluación teórico-práctica	10
Evaluación escrita 3	5

7. Bibliografía

Ibáñez Alfonso, Luz Eugenia; Vargas Porras, Carolina; Parra Prada Laura Milena y Tiga Loza, Diana Carolina. Valoración del estado de Salud por los dominios de la Taxonomía NANDA, Bucaramanga, 2016.

Donna J. Duell , Sandra F. Smith. Técnicas de enfermería clínica, de las técnicas básicas a las avanzadas. Pearson. 2009

Berman, Audrey .Fundamentos de enfermería Conceptos, proceso y prácticas Audrey Berman. Madrid Pearson 2008

Dillón, Patricia M. Valoración clínica en enfermería Patricia M. Dillón. México McGraw Hill 2008

Myers, Ehren. Notas de enfermería Ehren Myers. México McGraw Hill 2010

González Pereira, Teresa; Rey Gomez, Rocio. Manual de principios básicos de enfermería. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, 1994.

Lynn, Pamela. Enfermería clínica de Taylor. Lippincot Castellano. 4ta edición. 2017.

Alan Pearson, John Field, Zoe Jordan. Práctica clínica basada en la evidencia en enfermería y cuidados de la salud: integrando la investigación, la experiencia y la excelencia. McGraw Hill Interamericana, 2008

Pérez Castro y Vásquez, Jorge A. coord. Seguridad del paciente una prioridad nacional Jorge A. Pérez Castro y Vásquez, coord. México Alfil 2009

Cutcliffe, John. Modelos de enfermería aplicación a la práctica John Cutcliffe, Hugh McKenna y Kristiina Hyrkas. México Manual Moderno 2011

Caballero Muñoz, Erika. Proceso de enfermería e informática para la gestión del cuidado Erika Caballero Muñoz, Rossana B. Santiago Mediterráneo 2010

Tabloski, Patricia A. Enfermería gerontológica. Barcelona Pearson 2010

8. Observaciones

Las pruebas escritas, orales o prácticas de naturaleza cuantitativa se calificarán con notas comprendidas entre cero, punto, cero (0.0) y cinco, punto, cero (5.0) y serán asignadas y registradas en el sistema académico por los profesores, en unidades y décimas. La calificación aprobatoria mínima para todas las pruebas será de tres, punto, cero (3.0). (Artículo 37, Capítulo quinto, página 21, del Reglamento estudiantil de pregrado UNAB-2019). Todo proceso evaluativo que genere una nota o calificación será publicado por los docentes. Una vez publicada la nota el estudiante tendrá 2 días hábiles para solicitar revisión de su nota. Pasado este tiempo no hay lugar para a cambios o revisiones de notas. ARTÍCULO 46. Si el estudiante al finalizar el módulo o curso tuviere fallas por inasistencia en un porcentaje igual o superior al veinte por ciento (20%) del total de las horas exigidas, la calificación del último registro será de cero, punto, cero (0.0). No aplica para programas virtuales. Parágrafo. En el caso de programas de Ciencias de la Salud, en la práctica clínica, la inasistencia no podrá superar el diez por ciento (10%). Supletorios: Se realizarán en fecha distinta a la programada en la guía de cátedra para suplir las pruebas no presentadas en la fecha establecida. Podrán ser presentadas por una sola vez por prueba, serán de la misma naturaleza que la ordinaria y causan costos especiales. Para tener derecho a ella, el estudiante deberá formular su solicitud a la Directora del Programa de Enfermería, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha programada. La solicitud deberá ir acompañada del soporte escrito que acredite la justa causa; en el caso de problemas de salud, el soporte deberá ser emitido por la EPS respectiva. (Ver Artículo 45, Capítulo quinto, página 22, del Reglamento estudiantil de pregrado UNAB-2019).