**ENFERMERÍA**

**PLAN DE APRENDIZAJE INDIVIDUAL**

**TERCER CICLO**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS** |
| **Nombres y Apellidos:** |
| **Período académico: Email:** |
| **Dirección: Teléfono:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD FORMADORA** |
| **Centro:** |
| **Representante Legal: RUC:** |
| **Dirección: Teléfono:** |
| **Tutor Empresarial de Prácticas:** |
| **Teléfono: E-mail:** |
| **Actividad económica fundamental de la entidad formadora:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TUTOR/A ACADÉMICO** |
| **Nombre y Apellidos:** |
| **Dirección:** |
| **E-mail: Teléfono:** |

|  |
| --- |
| **FECHA INICIO DE PRÁCTICAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA FINALIZACIÓN DE PRÁCTICAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORARIO DE ESTANCIA EN LA ENTIDAD FORMADORA(Mañana)** | | | | | | | |
| **Hora/Día** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |
| **Entrada** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Salida** |  |  |  |  |  |  |  |
| **HORARIO DE ESTANCIA EN LA ENTIDAD FORMADORA (Tarde)** | | | | | | | |
| **Hora /Día** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |
| **Inicio** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Salida** |  |  |  |  |  |  |  |

**DISTRIBUCIÓN DE HORAS PRÁCTICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD ACADEMICA** | **HORAS** |
| ENFERMERÍA DEL PACIENTE CRÓNICO | 144 |
| **TOTAL: 144 HORAS** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES DEL PLAN DE PRÁCTICAS** | | |
| **UNIDAD ACADEMICA** | **RESULTADOS DE APRENDIZAJE** | **TAREAS A REALIZAR** |
| ENFERMERÍA DEL PACIENTE CRÓNICO | Aplicar los fundamentos y procedimientos de enfermería dirigidos específicamente a individuos que padecen enfermedades crónicas. Este enfoque educativo busca dotar a los estudiantes de enfermería la capacidad de abordar las complejidades y retos asociados según las necesidades individuales de cada paciente donde requieran cuidados continuos. | * Control y manejo de los signos vitales. * Cálculo del índice de masa corporal. * Valoración del estado de conciencia, mediante la escala de Glasgow y/o AVDI, administración de medicamentos. |
| * Vigilancia de pacientes con oxigenoterapia y nebulizaciones. Adicional brindar apoyo psicológico y ofrecer un espacio seguro para que el paciente exprese sus emociones. * Aplicación de medidas de higiene y confort al paciente crónico: aseo, desinfección de la unidad, tendido de cama, aplicación de técnica de baño al paciente encamado, aseo de cavidades y ducha perineal. * Realización de cambios posturales, utilizando correctamente los principios de la mecánica corporal, fomentando la movilidad física en pacientes encamados. * Actividades de prevención en la aparición de úlceras por presión. |
| * Administración de nutrición enteral, por sonda nasogástrica. * Cuidados de enfermería en paciente con ostomías. * Control y registro de ingesta y eliminación del paciente crónico. |
| * Aplicación de técnicas de vendaje. * Educación y prevención de las complicaciones de la Diabetes. * Obtención de muestras para laboratorio. |
| * Utilización de prendas de protección y medidas de bioseguridad en el manejo del paciente crónico. * Educación en la utilización de dispositivos de ayuda para la deambulación. Así como de heridas y ulceras. |
| * Aplicación de planes educativos en la prevención de enfermedades crónicas, al paciente y la familia. * Educación sobre el manejo domiciliario al paciente crónico. |

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE EVALUACIÓN** |
| La evaluación de prácticas preprofesionales tiene un valor cuantitativo con un peso de un 50% otorgado por el tutor empresarial y un 50% por el tutor académico, para una nota total de 10 puntos, siendo el mínimo para aprobar 7 puntos.  La rúbrica de evaluación se encuentra en el documento de evaluación de práctica laboral. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TUTOR EMPRESARIAL** | **TUTOR ACADÉMICO** | **ESTUDIANTE** |
| C.I | C.I | C.I |