

CURSO 2011-2012

**Guía del
Estudiante
Prácticas Clínicas**

**- ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA -
MADRID**

 **Cruz Roja Española**

Datos personales

INDICE

▪ Presentación.....	2
▪ Normativa de prácticas clínicas	4
▪ Recomendaciones al estudiante.....	17
▪ Precauciones estándar.....	19
▪ Procedimiento en caso de exposición accidental....	22
▪ Seguro escolar.....	23
▪ Documentación de prácticas del curso.....	27
• Objetivos generales del curso.....	28
• Criterios de evaluación de las prácticas clínicas.....	29
• Objetivos específicos en unidades de Cuidados Especiales	30
• Registro de tutores en unidades de Cuidados Especiales..	31
• Objetivos específicos en Atención Primaria.....	32
• Registro de tutores en Atención Primaria	33
• Objetivos específicos en unidades de Materno-Infantil.....	34
• Registros de tutores en unidades de Enfermería Maternal....	35
• Registros de tutores en unidades de Enfermería Infantil....	36
• Objetivos específicos en unidades de Geriatria	37
• Registro de tutores en Geriatria	38
• Ficha de adquisición de Competencias en Atención Primaria	(1-5)
• Ficha de adquisición de Competencias en Servicios Especiales	(1-5)
• Ficha de adquisición de Competencias en Enfermería Infantil	(1-7)
• Ficha de adquisición de Competencias en Enfermería Maternal	(1-5)
• Ficha de evaluación en Servicios Especiales	(1-9)
• Ficha de evaluación en Atención Primaria	(1-5)
• Ficha de evaluación en Enfermería Maternal	(1-7)
• Ficha de evaluación en Enfermería Infantil	(1-6)
• Ficha de evaluación en Enfermería Geriátrica	(1-3)

PRESENTACIÓN

La Escuela Universitaria de Enfermería de la Cruz Roja Española, adscrita a la Universidad Autónoma de Madrid, inició hace unos años adecuaciones y cambios importantes en distintos aspectos: instalaciones, dotación material, equipo docente, organización..., que tienen por finalidad mejorar y adecuar la formación a las necesidades y demandas que las instituciones y la sociedad en su conjunto demandan de los Diplomados en Enfermera.

En éste curso presentamos la quinta edición de la GUÍA DEL ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS CLÍNICAS, revisada y parcialmente renovada, conscientes de que las peculiaridades de la formación asistencial exige un análisis en profundidad del proceso de enseñanza-aprendizaje en el que se desarrolla.

En los actuales Planes de Estudio de la Diplomatura en Enfermería, se adjudican una gran parte de créditos a la Formación Práctica. En nuestra Escuela, la Formación Práctica supera el 50% de los créditos totales de la Diplomatura.

Además hay que tener en cuenta que la formación en la práctica clínica tiene elementos que la diferencian de la formación teórica en el aula, entre ellos:

- La realidad asistencial y su adecuación al aprendizaje gradual del estudiante.
- La integración del aprendizaje de contenidos teóricos en la práctica asistencial.
- La figura del Tutor, enfermero asistencial, coordinadores, y sus competencias, implicaciones, responsabilidades y compensaciones.
- El sistema de Evaluación.
- Y muchos otros....

La presente Guía es el resultado de las experiencias de cursos anteriores, de ideas, sugerencias y propuestas de estudiantes y profesionales, del trabajo de enfermeros y enfermeras que se han volcado en enseñar, desde su realidad asistencial, el quehacer

profesional enfermero. Todos ellos nos han enseñado, animado y motivado a realizar este trabajo.

El propósito de esta Guía de Prácticas es facilitar a los Profesionales que participan en la formación clínica de los futuros enfermeros, a los propios estudiantes y a los Profesores de la Escuela, el seguimiento y la evaluación de las prácticas clínicas, permitiendo la participación e implicación de todos en la consecución de los objetivos marcados.

Los docentes de la EUE de Cruz Roja hemos reflexionado sobre estas cuestiones, y aunque conscientes de que nos queda un largo camino por recorrer, hemos elaborado este Documento, en la creencia que servirá como guía a todos los que intervenimos en la formación práctico-clínica de los futuros enfermeros: Instituciones, Tutores, Estudiantes, Universidad y la propia Escuela, aportando elementos metodológicos que nos permitirán continuar avanzando hacia mejores logros educativos.

A todos los que participan en éste proceso de enseñanza-aprendizaje,

Muchas gracias.

Equipo Docente
E.U.E. - Madrid
Cruz Roja Española
Universidad Autónoma de Madrid

NORMATIVA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

CONTENIDO

I.- PRINCIPIOS GENERALES.

II.-IMPUTACIÓN DE PRÁCTICAS CLINICAS POR ASIGNATURA

III.-PRACTICAS CLINICAS CON MATRICULA POR ASIGNATURA

IV.-NORMAS GENERALES

V.-JUSTIFICACIÓN DE FALTAS, RETRASOS Y AUSENCIAS

VI.-RECUPERACIÓN DE PRACTICAS CLÍNICAS POR FALTAS, RETRASOS Y AUSENCIAS

VII.-CALIFICACIÓN DE LAS ASIGNATURAS EN RELACIÓN CON LA SUPERACIÓN DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS Y LA TEORÍA.

I.- PRINCIPIOS GENERALES

1. Las Prácticas Clínicas, son parte imprescindible en la formación de los estudiantes.
2. Están integradas en el Plan de Estudios, formando una única Unidad Formativa.
3. Se realizarán, como **mínimo**, las establecidas en el Plan de Estudios.

Para mejorar la formación de los estudiantes se realizarán un número superior de créditos de Practicas Clínicas a lo largo de los tres cursos del Currículo de la Diplomatura. Este incremento no será superior al 50% de las establecidas en el Plan de Estudios y será aprobado por la Junta de Gobierno al comienzo de cada curso académico a propuesta de la Dirección previo asesoramiento y participación de la Comisión de Docencia.

4. La superación de las Prácticas Clínicas, requiere que se cumplan los dos requisitos siguientes:
 - Que las prácticas se realicen en su totalidad, y de acuerdo a esta Normativa.
 - Que las Prácticas se Aprueben.

La realización y superación de los objetivos establecidos en los Talleres de Aula de Prácticas, durante el 1º curso de la Diplomatura será requisito previo e imprescindible para poder realizar las Prácticas Clínicas en un Centro Asistencial.

La elaboración de un Trabajo durante la realización de las Prácticas en un Centro de Atención Primaria, será requisito indispensable para superar éstas prácticas y por tanto para aprobar la asignatura de Enfermería Comunitaria de 3º curso.

5. El Equipo de Dirección es el máximo responsable de la planificación y organización de las Prácticas Clínicas, que contará con el asesoramiento y participación de la Comisión de Prácticas de la Escuela.
6. La Coordinadora del Área de Practicas Clínicas, es la responsable directa de la programación, seguimiento y evaluación de las Prácticas Clínicas
7. Los Profesores Titulares de la Escuela colaborarán con la Coordinadora del Área de Prácticas Clínicas en la programación, seguimiento y Evaluación, siendo los responsables directos del seguimiento de las Prácticas Clínicas de los estudiantes.

II.- IMPUTACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS POR ASIGNATURA PRIMER CURSO

ASIGNATURA	LUGAR DE PRÁCTICAS
Cuidados de Enfermería	Prácticas en cualquier unidad

SEGUNDO CURSO

ASIGNATURA	LUGAR DE PRÁCTICAS
Enfermería Médico Quirúrgica	Unidades de Hospitalización, Servicios de Diagnóstico y/o Tratamiento

TERCER CURSO

ASIGNATURA	LUGAR DE PRACTICAS
Enfermería Médico Quirúrgica	Unidades de Hospitalización Unidades Especiales (*)
Enfermería Comunitaria	Centros Atención Primaria
Enfermería Infantil	Unidades de Atención Infantil o Pediátrica
Enfermería Geriátrica	Unidades de Geriatria
Enfermería Maternal	Unidades maternas, ginecológicas y/o obstétricas
Enfermería Psiquiátrica	Unidades psiquiátricas

(*) Se consideran **UNIDADES ESPECIALES**:

Cuidados Intensivos, Urgencias, Unidades de Vigilancia Intensiva, Unidades de Trasplantes, Unidades Coronarias, Unidades del Dolor, Unidades de Quimioterapia y Oncología, Unidades de Quemados, Centros de Hemodiálisis, etc.

III.- PRÁCTICAS CLÍNICAS CON MATRÍCULA POR ASIGNATURAS

Quando los estudiantes **NO se matriculen de Curso Completo**, pero **SI de Asignaturas con Prácticas Clínicas**, éstas se realizarán de la forma siguiente:

ASIGNATURA	PRACTICAS A REALIZAR
CUIDADOS DE ENFERMERÍA	Todas las establecidas para estudiantes de 1º curso. En UNIDADES DE HOSPITALIZACION
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA I	Todas las establecidas para estudiantes de 2º curso En UNIDADES DE HOSPITALIZACION
ENFERMERIA COMUNITARIA II	Un rotatorio completo (entre 4 y 8 semanas) En CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA. II	Un rotatorio completo (entre 4 y 8 semanas) En UNIDADES ESPECIALES ó UNIDADES DE HOSPITALIZACION
ENFERMERÍA GERIÁTRICA (*)	Un rotatorio completo (entre 4 y 8 semanas) En UNIDADES DE GERIATRIA
ENFERMERÍA INFANTIL (*)	Un rotatorio completo (entre 4 y 8 semanas) En UNIDADES INFANTILES ó PEDIÁTRICAS
ENFERMERÍA MATERNAL (*)	Un rotatorio completo (entre 4 y 8 semanas) En UNIDADES MATERNALES y/o OBSTETRICO-GINECOLÓGICAS
ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA (*)	Un rotatorio completo (entre 4 y 8 semanas) En UNIDADES DE PSIQUIATRIA

(*) En lo referido a las **ESPECIALIDADES** se realizará así, siempre que la Escuela disponga de plazas en dichas Unidades. De **NO DISPONER** de estas plazas, las correspondientes prácticas se realizarán en **UNIDADES ESPECIALES** o **UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN**.

IV.- NORMAS GENERALES

1. Para **“superar los objetivos”** de una asignatura con carga lectiva teórica y práctica es imprescindible haber realizado y superado la totalidad de las Prácticas Clínicas correspondientes. (**Realizarlas y Aprobarlas**)
2. Si por motivos de trabajo u otra circunstancia especial y excepcional, el estudiante tiene que realizar prácticas en un turno específico, de mañana o de tarde, deberá solicitarlo a la Coordinadora del Área de Prácticas Clínicas al comienzo del curso académico, en el plazo que establezca la Escuela. La solicitud se hará por escrito en el modelo oficial de solicitud que se entregará en la Secretaría de la Escuela e irá acompañada de la correspondiente documentación acreditativa. Si la situación especial se modificase, igualmente se comunicará a la Coordinadora del Área de prácticas Clínicas en el momento que se produjese esta situación.
3. El estudiante que, por motivos de trabajo, tenga que realizar un horario especial de Prácticas Clínicas (comenzar más tarde o finalizar antes), debe solicitarlo en el modelo oficial de solicitud que se entregará en la Secretaría de la Escuela y acreditarlo al comienzo del curso, en el plazo que establezca la Escuela. Estos tiempos de reducción de jornada de Prácticas Clínicas se acumularán, debiendo ser recuperados en los periodos establecidos. Estas circunstancias deberán ser autorizadas debidamente por los responsables académicos de la Escuela, de no ser así, el estudiante tendrá que recuperar el período completo de Prácticas Clínicas.
4. Los estudiantes trabajadores que puedan encontrarse en las circunstancias anteriores deberán acreditar su situación aportando lo siguiente en su solicitud:
 - Contrato Oficial de trabajo
 - Certificado de la Empresa contratante, especificando el horario o jornada laboral que se realiza
 - Indicar el turno para realizar las Prácticas Clínicas y la disponibilidad para su realización.
5. La Recuperación de Prácticas por faltas, retrasos o ausencias, se realizará a continuación del correspondiente periodo prácticas
6. Los periodos establecidos para la recuperación en el verano de prácticas pendientes, se realizarán con criterio general durante el mes de Julio.

7. El Profesor de Prácticas, el Tutor del curso correspondiente y la Coordinadora del Área de prácticas Clínicas establecerán:
- el número de días que el estudiante debe recuperar
 - las fechas de recuperación y
 - la Unidad dónde va a realizarlas

Con criterio general, siempre que sea posible se recuperará en la misma Unidad y el mismo turno en el que se produjo la falta, retraso o ausencia.

8. Las recuperaciones se realizarán de lunes a viernes laborables.

9. En situaciones especiales, enfermedad del alumno, situaciones familiares graves u otras que puedan presentarse, la Dirección con el apoyo de la Comisión de Prácticas valorarán las circunstancias de cada caso y determinarán el número de días a recuperar, así como período, Unidad y forma de recuperación.

10. Durante los **períodos de aprendizaje clínico**, los estudiantes seguirán éstas **NORMAS:**

10.1. Utilizarán el siguiente UNIFORME:

- Pantalón y casaca blanca (según modelo de la Escuela)
- Chaqueta de punto azul marino
- Calcetines o medias blancas
- Calzado blanco

10.2. Deberán mantener una estricta higiene personal

- Llevar pelo corto o recogido, uñas cortas y sin pintar
- No utilizar collares, anillos, pendientes largos y pulseras

10.3. Deberán respetar siempre las Normas de Funcionamiento establecidas en cada Centro de Prácticas.

10.4. Para su aprendizaje clínico llevarán los siguientes UTENSILIOS:

- Reloj con segundero
- Bolígrafo de cuatro colores (rojo, azul, negro, verde)
- Tijera de bolsillo con punta roma.

10.5. Durante el período de prácticas clínicas los estudiantes deberán:

- Firmar la asistencia a prácticas clínicas correctamente uniformado. (Excepto los estudiantes que realicen el aprendizaje en los Centros que por su especial normativa, no lo requieran).
- Permanecer en la Unidad asignada durante todo el horario y período fijado para su aprendizaje. El tiempo para el desayuno o merienda, no superara los treinta minutos y se adecuará a las necesidades de la unidad. En todo caso se disfrutará con el conocimiento de la enfermera responsable y/o supervisora de la Unidad.

10.6. Los alumnos están obligados a comunicar

A la Coordinadora del Área de Prácticas Clínicas o al profesor de la Escuela responsable del seguimiento de sus prácticas, a ser posible con antelación, cualquier ausencia previsible a las mismas.

Si por cualquier circunstancia, el estudiante tiene que ausentarse de la Unidad donde realiza el aprendizaje clínico, deberá pedir permiso a la Supervisora de la Unidad y ponerlo en conocimiento lo antes posible del profesor de la Escuela que realiza la supervisión de sus prácticas o de la Coordinadora del Área de Prácticas Clínicas.

10.7. SANCIONES

Las circunstancias que a continuación se indican, se Sancionarán con recuperación de Prácticas, de la forma siguiente:

a. Firmar el propio estudiante y no acudir: 3 días

- 1 día por la ausencia
- 2 días por sanción

b. Haber sido firmado por un compañero y no acudir: 3 días

- 1 día por la ausencia
- 2 días por sanción

c. Haber sido firmado por un compañero y acudir: 2 días

- 2 días por sanción

d. Firmar a otro compañero: 2 días

- 2 días por sanción.

V.- JUSTIFICACIÓN DE FALTAS, RETRASOS Y/O AUSENCIAS

La justificación de faltas, retrasos y/o ausencias requiere lo siguiente:

- Haber informado a la Coordinadora del Área de Prácticas Clínicas o al profesor encargado del seguimiento de las Prácticas correspondiente, de la falta, retraso o ausencia en los plazos establecidos.
- Entregar JUSTIFICANTE ESCRITO o enviarlo por fax a la Secretaría del Centro **el primer día que el estudiante se reincorpore a la actividad docente (teoría o prácticas).**

VI.- RECUPERACIÓN DE PRACTICAS CLINICAS POR FALTAS, AUSENCIAS O RETRASOS

1. RETRASOS O AUSENCIAS A PRÁCTICAS CLÍNICAS

- 1.1. Por ROTATORIO se permite, SIN TENER QUE RECUPERAR, UN retraso justificado y hasta DOS retrasos más, siempre que éstos no superen los 30 minutos entre ambos.
- 1.2. Los sucesivos retrasos deberán recuperarse todos, a razón de UN DÍA DE PRACTICAS POR CADA RETRASO. Esta recuperación será necesaria para superar la correspondiente asignatura.
- 1.3. A partir del 6º u 8º RETRASO, a prácticas clínicas durante un rotatorio de 5 ó 7-8 semanas, se recuperará todo el rotatorio en los períodos establecidos.
- 1.4. Si el estudiante se ausenta de la Unidad donde realiza las prácticas, sin autorización de la supervisora y/o de los correspondientes profesores de la Escuela, recuperará un día por cada ausencia. Más de 3 ó 5 ausencias supondrá la recuperación de todo el rotatorio.

2. FALTAS A PRÁCTICAS CLÍNICAS

- 2.1. Por ROTATORIO se permite, SIN tener que recuperar, UNA FALTA JUSTIFICADA
- 2.2. A partir de la segunda falta justificada o de la primera falta sin justificar, será obligatorio recuperar todas las faltas para superar la correspondiente asignatura.

- 2.3. A partir de la 3ª ó 5ª FALTA, a prácticas clínicas durante un rotatorio de 5 ó 7-8 semanas, se recuperará todo el rotatorio en los períodos establecidos.
- 2.4. La superación de las correspondientes asignaturas estará condicionada a la realización con suficiencia de las Prácticas Clínicas

3. RECUPERACIÓN DE PRÁCTICAS POR NO SUPERAR LOS OBJETIVOS

- 3.1. **Prácticas suspensas:** serán aquellas prácticas que en la evaluación tengan como calificación suspensa. Se recuperarán entre 4 y 8 semanas.
- 3.2. **Prácticas No Realizadas:** serán aquellas prácticas que no se hayan realizado en su totalidad en los períodos establecidos para ello (habituales y/o de recuperación). Se recuperarán entre 4 y 8 semanas.
- 3.3. **Prácticas no Realizadas y suspensas:** serán aquellas prácticas que no se hayan realizado en su totalidad en los períodos establecidos para ello (habituales y/o de recuperación) y que las realizadas, en la evaluación tengan como calificación suspenso. El tiempo a recuperar, será: la suma de los periodos correspondientes por No realizadas y por No Aprobadas.

Si el estudiante está matriculado sólo por asignaturas, y no supera las Prácticas Clínicas, deberá recuperar los rotatorios completos correspondientes a dichas asignaturas, tanto en el caso de No Realizadas, como en el de No Aprobadas.

El periodo de recuperación será en el mes de Julio.

La Comisión de Prácticas, en relación a la Calificación, al tiempo No realizado, y a las circunstancias de cada caso, determinará el tiempo a recuperar.

4. FALTAS A RECUPERACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

- **Sólo se permitirá una falta, que deberá recuperarse.** Si está justificada se recuperará un día. Si no está justificada, dos días. En ambos casos, su recuperación se realizará inmediatamente a continuación del período que se esté recuperando.

- A partir de la segunda falta a la recuperación de prácticas, el estudiante recuperará 4 semanas en el período establecido.

5. RESUMEN FALTAS/ RETRASOS Y RECUPERACIONES

PERIODO DE PRÁCTICAS	FALTAS	RETRASOS	PERIODO A RECUPERAR
5 ó 6 SEMANAS	3 FALTAS	6 RETRASOS	A CONTINUACIÓN DEL PERIODO DE PRÁCTICAS
5 ó 6 SEMANAS	4 ó MAS FALTAS	7 ó MAS RETRASOS	EN EL MES DE JULIO
7 u 8 SEMANAS	5 FALTAS	8 RETRASOS	A CONTINUACION DEL PERIODO DE PRÁCTICAS
7 u 8 SEMANAS	6 ó MAS FALTAS	9 ó MAS RETRASOS	EN EL MES DE JULIO

6. SITUACIÓN EXCEPCIONAL

Esta excepción afecta únicamente al periodo de Recuperación de Prácticas Clínicas y en ningún caso al tiempo de recuperación.

Su posible aplicación se valorará en las siguientes situaciones:

- Suspenso en Prácticas (Apartado VI. Punto 3.1 de la Normativa) ó
- Prácticas No realizadas (Apartado VI. Punto 3.2 de la Normativa)

Criterios de Aplicación:

a. Por MATRÍCULA:

Sólo para estudiantes matriculados en tercer curso y que en el curso académico pudieran finalizar la Diplomatura, incluso con asignaturas pendientes de cursos anteriores, siempre que estén matriculados de todas ellas.

b. Por RESULTADOS

Que sólo tengan pendiente para finalizar tercero, la asignatura cuyas prácticas tengan suspensas ó no superadas.

En el caso de tener asignaturas pendientes de 1º y/o 2º, las que correspondan al 1º cuatrimestre, deben haberlas superado en la convocatoria de febrero

Periodo de Valoración:

La Comisión de Prácticas Clínicas valorará la aplicación de esta EXCEPCIÓN, tras conocer los resultados de las Asignaturas del 2º cuatrimestre y anuales del tercer curso de la Diplomatura.

Periodo de Recuperación:

El periodo de recuperación, para aquellos estudiantes que cumplan estos criterios, y así lo determine la Comisión de Prácticas Clínicas, se establecerá durante la 2ª Quincena de Junio y la 1ª quincena de Julio.

La fecha de inicio se concretará en relación con las fechas de finalización de los exámenes, la publicación de las notas de 3º curso y la decisión de la Comisión de Prácticas Clínicas.

Si el estudiante tiene pendiente exámenes (1º y/o 2º curso) fijados en ese periodo, se priorizará la asistencia al mismo, valorándose para cada caso la realización de las prácticas correspondientes a esos días.

VII.- CALIFICACIÓN DE LAS ASIGNATURAS EN RELACIÓN CON LA SUPERACIÓN DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS Y LA TEORÍA

CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
PRACTICAS	TEORIA	FINAL	
Aprobado	Aprobado	Aprobado	* La recuperación en verano, SÓLO puede realizarse para periodos de 4 semanas en Julio, excepto para los casos del apartado VI, punto 4.
No superadas	Aprobado	Suspense	Se guarda la nota de teoría hasta Septiembre. Recupera Prácticas en el verano.
Aprobado	Suspense	Suspense	No se repiten Prácticas. Se guardan hasta Septiembre.
No superadas	Suspense	Suspense	Para superar la asignatura en Septiembre deberá aprobar la Teoría y recuperar Practicas en el verano.
Aprobado	No Presentado	No Presentado	No se repiten Prácticas. Se guardan hasta Septiembre.
No superadas	No Presentado	No Presentado	Para superar la asignatura en Septiembre deberá aprobar la Teoría y recuperar Practicas en el verano.

En ningún caso se guardan las Calificaciones parciales de teoría o de prácticas de un curso a otro.

No superar en Septiembre la Teoría y/o Prácticas Clínicas, supone suspender la asignatura, requiriendo para su superación la realización de una nueva Matrícula y realizar las pruebas finales de Teoría y las correspondientes Prácticas Clínicas asignadas a cada asignatura de acuerdo con lo establecido en esta Normativa.

RECOMENDACIONES PARA EL ESTUDIANTE QUE REALIZA PRÁCTICAS CLÍNICAS

Al iniciar un nuevo período de prácticas clínicas el estudiante de Enfermería debe adaptarse a una situación con la que generalmente no está familiarizado: el centro, la unidad, el equipo de salud, los pacientes,...

A continuación se describen una serie de pautas de comportamiento y de actitud, que expresamos como **recomendaciones** para que dicha adaptación se realice satisfactoriamente:

1. Antes de iniciar las prácticas clínicas el estudiante debe leer en su Cuaderno de Prácticas, los **objetivos** de las prácticas que va a realizar, así como la **normativa** general de prácticas.
2. Una vez iniciadas las prácticas, es muy importante dedicar parte de los primeros días a **familiarizarse con la Unidad**: personal habitual, ubicación de la medicación, lencería, material fungible, carro de parada, registros a cumplimentar, etc.
3. Durante la realización de las primeras actividades en la unidad **es prácticamente inevitable estar nervioso**. Esta sensación inicial, derivada del miedo a lo desconocido, es absolutamente normal. Para inspirar confianza en los pacientes y disimular un poco los nervios, es útil preparar todo antes de realizar algo y leer las historias clínicas de los pacientes a los que se va a proporcionar los cuidados. Si a pesar de todo, en algún momento el estudiante siente que no está suficientemente preparado para realizar una actividad, debe comunicarlo a su enfermera de referencia o pedir ser acompañado. **La prudencia es vital en el alumno de enfermería, especialmente los primeros días y en primer curso.**
4. El estudiante debe mostrar **interés por integrarse**, estar siempre dispuesto para realizar tareas, a colaborar. La **iniciativa** es una actitud muy importante en la profesión de enfermería, y es muy valorada en el estudiante durante sus prácticas.

-
5. **Deben preguntarse todas las dudas** que se puedan plantear a la hora de realizar cualquier tarea. Los profesionales prefieren aquel estudiante que pregunta y se interesa que aquel que acata todas las órdenes de manera pasiva. Sin embargo, hay que evitar el preguntar sin criterio e insistentemente solo por demostrar interés, puesto que esta actitud puede resultar molesta para los profesionales.
 6. El estudiante debe asegurarse de las indicaciones y procedimientos a realizar. No obstante, **si un estudiante comente algún error**, es importante que lo **comunique inmediatamente a la enfermera responsable. Seguidamente deberá comunicarlo, en un plazo de 24 horas a su profesor coordinador de prácticas y/o a su tutor de curso de la Escuela.** No seguir este procedimiento, incidirá en la valoración de sus prácticas clínicas.
 7. **Las relaciones con los compañeros y los profesionales de la Unidad** deben ser cordiales. No obstante, el estudiante no debe confundir cordialidad con excesiva familiaridad, evitando inmiscuirse en conversaciones o situaciones personales del equipo.
 8. **El trato con el paciente debe ser cordial y amable.** Es importante establecer una relación de confianza y sinceridad con el paciente. Actuando así, generalmente el paciente se mostrará comprensivo ante la inexperiencia. Una vez más, es importante no confundir una cierta familiaridad con un paciente al que se conoce hace tiempo, con un trato excesivamente familiar con todos los pacientes, puesto que estos pueden sentirse incómodos.
 9. Una parte fundamental de la Enfermería es la **educación para la salud** al paciente. Como estudiante, todos debe aprender a realizar esta actividad, pero es aconsejable que **consulte previamente con la enfermera responsable, la información** que puede dar al paciente.
 10. El apoyo psicológico al paciente también es importante: el estudiante no debe olvidar que **los pacientes son personas** y que tienen sentimientos. **Es necesario ponerse en su lugar** y no hacer juicios de valor gratuitos.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Las precauciones estándar se basan en medidas simples, de fácil aprendizaje y manejo, que van a disminuir gran parte de las infecciones. Todo el personal sanitario deberá utilizar, de manera rutinaria, estas precauciones de barrera destinadas a prevenir la exposición a la sangre y a los líquidos orgánicos indicados.

Debe evitarse el contacto directo con los líquidos y sustancias orgánicas de toda persona atendida en el centro sanitario (sangre, orina, heces, secreciones vaginales, líquido amniótico, leche materna, semen, líquido cefalorraquídeo, líquido sinovial, líquido peritoneal, líquido pleural, líquido pericárdico, exudados, y otros líquidos contaminados visiblemente con sangre).

LAVADO DE MANOS

Efectuar un lavado higiénico de manos de forma inmediata si se han manchado con sangre o líquidos orgánicos.

Es necesario lavarse las manos después de quitarse los guantes.

Es la medida de higiene más eficaz para limitar la transmisión de enfermedades en el hospital: **el personal sanitario debe lavarse las manos siempre**, antes y después de entrar en contacto con cada paciente, y la misma norma debe recomendarse a los familiares antes de entrar y al salir de las habitaciones.

El lavado de manos consta de mojado, enjabonado, fricción, aclarado y secado.

Existen dos tipos diferenciados de lavado:

- el **lavado higiénico** (20 segundos con un jabón neutro)
- el **lavado quirúrgico** [con jabón antiséptico (povidona yodada 10% clorhexidina 5%) durante 2 minutos de duración y aclarado. Cepillado de uñas 30 segundos en cada mano; nuevo enjabonado de 2 minutos; aclarado con las puntas de los dedos hacia arriba; secado por aplicación, sin fricción, con un paño o toalla estéril; se recomienda el lavado con cepillo de un solo uso, impregnado en solución jabonosa]. En alergias o dermatitis: lavado con Lactacid durante 5 minutos.

OBJETOS PUNZANTES Y CORTANTES

Es necesario tomar precauciones para evitar lesiones cuando se utilizan agujas, bisturís, y escalpelos u otro objeto cortante, o cuando se manipule este material para limpiarlo o desecharlo.

No se han de tocar las agujas con las manos ni reencapucharlas, sino eliminarlas en contenedores rígidos, colocados en lugares de fácil acceso.

GUANTES

El hecho de **utilizar guantes no reemplaza la necesidad del lavado de manos**, porque los guantes pueden tener defectos pequeños o inaparentes o incluso pueden producirse durante el uso; de esta forma, las manos quedarían contaminadas al quitárselos.

El error de **no cambiarse los guantes entre contactos con pacientes es un riesgo para el control de la infección**. Los guantes se ponen cuando se va a entrar en contacto con los fluidos orgánicos. Se procederá al cambio de guantes tras cambio de paciente o de actividad.

Los guantes serán:

- estériles si se manipulan espacios estériles;
- de exploración en los otros casos (piel no intacta y mucosas) y
- de tipo doméstico para efectuar la limpieza.

MASCARILLA, BATA, LENTES PROTECTORAS

Se han de utilizar cuando previsiblemente se hagan maniobras que pueden originar la formación de gotitas de sangre o de los líquidos orgánicos mencionados.

Existen diferentes tipos de mascarilla, batas, gafas y mascararas para cada situación.

MATERIAL RECUPERABLE

Limpieza de material recuperable (instrumental, aparatos, etc.)

- Limpieza con agua y jabón (con la mínima manipulación).
- Desinfección con glutaraldehído.
- Secado completo del material.
- Envío correcto a la central de esterilización.

ROPA

El colchón se protegerá con funda plastificada.

Al retirar no sacudir la ropa. Depositarla directamente en la bolsa para ser enviada a lavandería, como se señale en la Normativa específica.

RESIDUOS

Se seguirán las indicaciones generales de retirada de residuos y material desechable.

LIMPIEZA DE SUPERFICIES

Limpieza con agua y jabón, y desinfección con desinfectante de superficies o lejía diluida 1/10, excepto en superficies metálicas.

UBICACIÓN Y TRANSPORTE DE LOS PACIENTES

La habitación individual no está indicada excepto en condiciones especiales de falta de higiene del enfermo o patología específica que lo requiera.

La habitación individual es importante para el control de la transmisión. Si no se dispone de ésta se ubicará con un compañero adecuado (misma infección, baja susceptibilidad, etc.).

Hay que limitar al máximo los movimientos de los pacientes-fuente. Para su traslado, se deberán realizar las medidas apropiadas para reducir la transmisión, e informar de la patología y de la posibilidad de transmisión de la infección al personal de la unidad a la que va a ser conducido. Del mismo modo, el paciente debe conocer las medidas que debe tomar o se le van a imponer.

OTROS ASPECTOS

El personal femenino en situación de embarazo debe seguir las mismas precauciones que el resto del personal.

No es necesario tomar precauciones especiales con esfigmomanómetros, termómetros, efectos personales y vajilla.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE UNA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL

1. NADA MÁS OCURRIR EL ACCIDENTE:

a) Accidentes percutáneos (pinchazos, cortes,...)

- Retirar el objeto con el que se ha producido el pinchazo.
- Limpiar la herida con agua corriente sin frotar, permitiendo que la sangre fluya libremente durante 2-3 minutos bajo el agua corriente. Inducir el sangrado si es necesario.
- Desinfectar la herida con clorhexidina. **NUNCA LEJÍA.**
- Cubrir la herida con apósito impermeable.

b) Salpicaduras a mucosas: Lavado con agua abundante.

c) Salpicaduras a piel: Lavado con agua y jabón.

2. IDENTIFICAR LA FUENTE:

- nombre y apellidos del paciente,
- cama,
- nº de historia.

3. NADA MÁS OCURRIR LA EXPOSICIÓN: comunicarlo a la enfermera y/o supervisora de la unidad ó centro de salud, para seguir el protocolo propio del Centro. En el caso de que se realice el seguimiento en el propio Centro de Prácticas Clínicas, seguir en todo momento las indicaciones del tutor/a.

4. EN LAS 24 HORAS SIGUIENTES a ocurrir la exposición, **comunicarlo al tutor de prácticas y a la Coordinadora de Prácticas Clínicas**, para que siga el protocolo de actuación establecido en estos casos.

5. En el caso de que en el Centro de Prácticas no se haga un seguimiento posterior de la exposición accidental, el estudiante lo pondrá en conocimiento del/la tutor/a.

SEGURO ESCOLAR

BENEFICIARIOS

Por razón de nacionalidad:

Son beneficiarios del Seguro Escolar todos los estudiantes españoles, así como los nacionales de todos los países de la Unión Europea y los integrados en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo (Islandia, Liechtenstein y Noruega). Igualmente, son beneficiarios, todos los refugiados y apátridas que residan en el territorio de los países anteriores y todos los estudiantes extranjeros residentes en las mismas condiciones que los españoles.

Por razón de Estudios, en el ámbito universitario

Quedan incluidos los estudiantes que estén matriculados en España en los estudios universitarios de Grado Medio, Superior o Doctorado.

Por razón de Edad

La edad límite para la aplicación del Seguro Escolar es de 28 años. El Seguro Escolar cubrirá al estudiante durante todo el año escolar en el que cumpla dicha edad.

COBERTURA DEL SEGURO ESCOLAR

El Seguro Escolar protege de las siguientes contingencias: accidente escolar, neuropsiquiatría, tuberculosis pulmonar y ósea, cirugía general, tocología, gastos de sepelio, infortunio familiar (fallecimiento del cabeza de familia, previa comprobación de criterio de ingresos).

Algunas otras contingencias son de carácter graciable: rehabilitación, radioterapia, cobaltoterapia, radiumterapia, riñón artificial, y cirugía máxilo-facial.

ÁMBITO TERRITORIAL

Protege a los estudiantes de todas aquellas contingencias reconocidas, siempre y cuando los gastos sanitarios ocasionados se produzcan dentro del territorio nacional, de acuerdo con el principio de territorialidad recogido en la Ley General de la Seguridad Social.

PRÁCTICAS EN EMPRESAS

En relación con la cobertura del Seguro Escolar en los supuestos de estudiantes que realizan prácticas en empresas, la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social emitió con fecha 25 de marzo de 1999 una Resolución por la que, las prácticas que realizan los estudiantes al amparo del Real Decreto 1497/1981, de 19 de junio, actualizado por el Real Decreto 1845/1994, de 9 de septiembre, están cubiertas por el Seguro Escolar, siempre que hayan sido organizadas o autorizadas según lo dispuesto por dicho Real Decreto, con independencia de que sean o no obligatorias para la obtención del título, siendo necesario que el estudiante esté matriculado en el centro escolar y al corriente en el abono de la cuota correspondiente.

Igualmente, debe ampliarse esta protección a los estudiantes que realizan prácticas en empresas al margen del citado Real Decreto, siempre que se trate de prácticas autorizadas u organizadas por el centro docente y no constituyan relación laboral o actividad que pueda dar lugar a su inclusión en algún otro régimen del Sistema de la Seguridad Social.

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

La solicitud de prestación, que se realizarán con carácter previo a la asistencia (excepción hecha de casos de urgencia acreditados por el facultativo) puede presentarse en cualquiera de las Agencias de la Dirección Provincial del INSS en cuyo ámbito territorial el alumno realice estudios o en el que resida él o su familia.

Deberá presentar:

- DNI o el Libro de Familia. Si se trata de extranjeros, Pasaporte, Carta de identidad, permiso o tarjeta de residencia;
- Resguardo del impreso de matrícula en el que conste el curso, asignaturas y

Abono de la cuota del Seguro Escolar. **INFORMACIÓN**

Para más información podrán dirigirse a:

- **Servicio Médico de la UAM - Pabellón B.** Tfno: **914972424**, ó
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (Sección del Seguro Escolar): c/ Lopez de Hoyos, 169-171. De lunes a viernes Teléfono: 915907100
- Teléfono de Información permanente INSS: 900-16-65-65

HOSPITALES Y CENTROS ASISTENCIALES QUE ACTUALMENTE COLABORAN CON EL SEGURO ESCOLAR

- **Sanatorio del Valles**
Santiago, 14
Tif: 91 883 32 66
28001 Alcalá de Henares
Madrid

- **Policlínica de Aranjuez**
Rey, 90
Tif: 91 891 24 92
28300 Aranjuez-Madrid

- **Centro clínico La Chopera**
Paseo de la Chopera, 121
Tif: 91 661 00 21
28100 Alcobendas-Madrid

- **Centro médico Monteblanco**
C/ Monteblanco, 24
Tif: 91 606 03 93
28940 Fuenlabrada-Madrid

- **Clínica Virgen del Camino**
Pº de las Delicias, 150
Tif: 91 468 28 61
28045 Madrid

- **CELLOSA**
Solana, 12
Tif: 91 675 30 72
28850 Torrejón de Ardoz-Madrid

- **Centro médico Complutense**
Vía Complutense, 77
Tif: 91 882 01 89
28805 Alcalá de Henares-Madrid

- **DAVIDA**
Marqués de Valdavia, 87
Tif: 91 662 60 11
28100 Alcobendas-Madrid

- **Nª Sª de los Ángeles**
C/ Madrid, 71, 1º C
Tif: 91 695 94 71
28902 Getafe-Madrid

PSIQUIATRIA

- **Carlos Gonzalez García**
Altamirano 34 1º C
Tif: 91 549 58 85
28008 Madrid

- **Juana Martinez Ladrón**
Ortega y Gasset 77 1º A
91 402.58 07
28016 Madrid

Tel:

- **Elena Trigueros Apraiz**
Conde de Peñalver, 68 1º dcha
Tif: 91 401 75 06
28006 Madrid

HOSPITALES DE DÍA

- **Mil Soc. Coop. Ltda**
Manuel Marañón, 4
Tif: 91 759 66 92
28043 Madrid

- **Instituto Psiquiátrico Montreal**
Cardenal Herrera Oria, 144
Tif: 91 735 13 55
28016 Madrid

- **Instituto Psiquiátrico Montreal**
Cardenal Herrera Oria 144
Tif: 91 735 13 55
28016 Madrid

- **I.C.P.R.**
Gudiana, 17
Tif: 91 563 00 94
28002 Madrid

**INTERNAMIENTO TOTAL/
HOSPITAL DE DÍA/
AMBULATORIO**

- **Sanatorio Dr. Esquerdo**
Av. de los Poblados, 70
Tlf: 91 706 11 00
28044 Madrid

REHABILITACIÓN

- **Clínica Artros**
Zurbarán, 7
Tlf: 91 310 01 96
28010 Madrid
- **CORBOR**
Madrid, 81 1º
Tlf: 91 695 37 63
28902 Getafe-Madrid
- **Clínica Arimón**
Guzmán el Bueno, 133.
Edificio Britania
Tlf: 91 533 67 00
Madrid
- **Incoma**
Explanada, 16
Tlf: 91 554 54 05
28040 Madrid

Más información acerca del Seguro
Escolar en la página de la UAM:

<http://www.uam.es/servicios/administrativos/ordenacion/guia-default.html>

DOCUMENTACIÓN DE PRÁCTICAS

OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO

Al finalizar el tercer curso, los estudiantes habrán adquirido los conocimientos necesarios para:

- Comprender los requisitos de autocuidado de las personas sanas y/o enfermas a quien prestan los cuidados, identificando grupos de atención según la edad y riesgos asociados a ella.
- Mostrar una actitud ética, responsable y científica en el ejercicio profesional.
- Adquirir las destrezas y habilidades para llevar a cabo los procedimientos técnicos e intelectuales utilizados en el cuidado de los diferentes grupos de población según su edad, sexo y situación de salud y/o enfermedad.

EVALUACIÓN DEL PERIODO DE PRÁCTICAS

La evaluación de las prácticas clínicas será realizada por la enfermera tutora o la supervisora de la unidad con el equipo de enfermeras.

Dicha evaluación tendrá como base los criterios que aparecen en el formato específico de evaluación para cada rotatorio, según el tipo de unidad en que se realice.

La puntuación total de la evaluación está dividida en tres apartados cuantificados de la siguiente forma:

- ORDEN: 10%
- ACTITUD: 20 %
- APTITUD: 70 %

En cada uno de estos apartados, aparecen especificados los criterios de evaluación y la puntuación que se le otorga al estudiante en cada uno de ellos.

La suma total de las puntuaciones dará un resultado entre 0 y 100, en función de la cual se obtendrá una calificación, de acuerdo a la siguiente tabla:

PUNTUACIÓN	CALIFICACIÓN
0-49	SUSPENSO
50-69	APROBADO
70-89	NOTABLE
90-100	SOBRESALIENTE

En la calificación final además se tendrá en cuenta lo siguiente:

- las observaciones realizadas por la persona evaluadora (escritas en la última hoja de la evaluación);
- la evaluación continua realizada por el coordinador de prácticas del Centro y el equipo docente de la Escuela.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

SERVICIOS ESPECIALES

Al finalizar el rotatorio en Servicios Especiales, los estudiantes habrán superado los siguientes objetivos:

1. Conocer la estructura física y el funcionamiento de una unidad de hospitalización.
2. Identificar el sistema de organización en el trabajo de la unidad especial.
3. Colaborar con la enfermera tutora en la valoración del paciente, en la elaboración y ejecución de los planes de cuidados de las personas con desviación del estado de salud.
4. Realizar la evaluación y el seguimiento de las actividades planificadas.
5. Realizar correctamente el registro del plan de cuidados y actividades enfermeras en los formatos específicos de la unidad.
6. Conocer y utilizar adecuadamente el aparataje específico de la unidad.
7. Ayudar o realizar a los enfermos en las actividades del autocuidado relacionadas con su problema específico de salud.
8. Colaborar en las acciones de apoyo educativo (con el paciente y su familia) para fomentar el autocuidado.
9. Administrar el tratamiento farmacológico, observando los efectos deseados del tratamiento e identificando la posible aparición de los efectos adversos.
10. Participar o realizar las técnicas o procedimientos de acuerdo a las características de la unidad, estado del paciente y evolución del aprendizaje del propio alumno.
11. Utilizar la terminología específica y apropiada del lenguaje profesional.
12. Llevar a cabo una comunicación adecuada con el paciente, su familia y con el resto del equipo de salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

Al finalizar el rotatorio en Atención Primaria, los estudiantes habrán superado los siguientes objetivos:

1. Describir la estructura del centro de salud y al equipo multidisciplinar, así como sus funciones y responsabilidades.
2. Determinar las características de la población adscrita al centro de salud (socio-económicas, culturales, hábitos de salud, morbilidad, etc...) así como los recursos sanitarios que posee el Equipo de Atención Primaria.
3. Conocer los diferentes programas y protocolos que se llevan a cabo en el Centro de Salud.
4. Colaborar con el profesional de enfermería en la atención a las personas, a través de las diferentes actividades y programas.
5. Conocer y manejar los sistemas de información (historia clínica, sistema informático) y registros.
6. Asistir a las reuniones del Equipo de Atención Primaria y de enfermería.
7. Realizar por parte del estudiante un trabajo escrito durante las prácticas.
8. Identificar los problemas y necesidades de la población aplicándoles la metodología enfermera.
9. Colaborar con la enfermera/o en la aplicación de tratamientos, realización de técnicas, recogida de muestras y pruebas diagnósticas.
10. Participar de modo activo en la consulta de enfermería y en las visitas a domicilio y en su preparación.
11. Describir las técnicas y actividades asistenciales de la educación para la salud a nivel individual y grupal.
12. Colaborar en el cumplimiento de las tareas administrativas derivadas del profesional de enfermería.
13. Realizar actividades relacionadas con la educación para la salud a nivel individual y/o grupal.
14. Utilizar la terminología específica y apropiada del lenguaje profesional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

UNIDADES DE ENFERMERÍA MATERNO-INFANTIL

Al finalizar el rotatorio en la unidad de enfermería materno-infantil, los estudiantes habrán superado los siguientes objetivos:

1. Conocer la estructura física y el funcionamiento de una unidad de enfermería materno- infantil.
2. Identificar los cuidados y autocuidados de la mujer durante al proceso obstétrico. Técnicas, monitores y observación directa e instrumental.
3. Colaborar con la enfermera tutora en la valoración del paciente, en la elaboración y ejecución de los planes de cuidados de los/as pacientes: mujer y/o niño.
4. Realizar la evaluación y el seguimiento de las actividades planificadas.
5. Realizar correctamente el registro del plan de cuidados y actividades enfermeras en los formatos específicos de la unidad.
6. Realizar junto con la matrona y otros profesionales del Equipo, la atención específica de la mujer y del recién nacido.
7. Utilizar la terminología específica y apropiada del lenguaje profesional.
8. Llevar a cabo una comunicación adecuada con el paciente, su familia y con el resto del equipo de salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

UNIDAD DE GERIATRÍA

Al finalizar el rotatorio en la unidad de geriatría, los estudiantes habrán superado los siguientes objetivos:

1. Conocer la distribución y funcionamiento del Servicio de Geriatría.
2. Conocer las funciones de los diferentes integrantes del equipo interdisciplinar.
3. Ser capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el paciente anciano.
4. Conocer, aplicar e interpretar correctamente las diferentes escalas de valoración geriátrica.
5. Ser capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada.
6. Realizar correctamente los cuidados enfermeros de forma individualizada e integral en la Unidad de Geriatría en base a la planificación desarrollada.
7. Preparar y ayudar a administrar la medicación, reconociendo los medicamentos utilizados con más frecuencia en el anciano y sus principales efectos adversos.
8. Ser capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos.
9. Utilizar estrategias de comunicación y estimulación adecuadas a las características de las personas mayores como base del cuidado.
10. Conocer la metodología de registros de enfermería del Servicio y saber manejarla.
11. Hacer partícipe del plan de cuidados a la persona mayor, a su familia y al cuidador.
12. Participar en las reuniones del equipo interdisciplinar integrándose como miembro activo del equipo de enfermería.
13. Emplear el lenguaje profesional y/o aplicarlo correctamente.
14. Realizar educación sanitaria como base de su práctica habitual.
15. Conocer mediante visitas programadas los servicios que el Centro en el que realiza las prácticas disponga para atender de forma integral al anciano (dietética; rehabilitación; terapia ocupacional; cuidados paliativos; hospital de día...)

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

FICHA DE ADQUISICION DE COMPETENCIAS EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD 3er CURSO

COMPETENCIA GENERAL: Capacitación del Estudiante para Desarrollar la actividad propia del DUE en Atención Primaria	Rotatorio Atención Primaria				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
1- Subcompetencia: el estudiante será capaz de ubicarse en el entorno físico y social del Centro de Salud					
Identificará las diferentes áreas dentro del Centro (asistencial, administrativa, urgencias ...)					
Identificará las funciones de los diferentes componentes del Equipo de Atención Primaria					
Identificará el aparataje que se utiliza en el centro (espirómetro, electrocardiógrafo, desfibrilador, medidores de sangre capilar.....)					
Identificará los pasos del usuario para acceder al sistema de Salud en Atención Primaria					
Conocerá la programación de la actividad de Enfermería (consulta programada, a demanda, visita domiciliaria ...)					
Conocerá el programa OMI de gestión de Historias Clínicas					
Utilizará autónomamente el programa OMI de gestión de Historias Clínicas					
2- Subcompetencia: el Estudiante conocerá la Población adscrita a su Centro de Salud					
Conocerá las características demográficas, sociales y económicas de la población que atiende el Centro de Salud					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Atención Primaria				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
3- Subcompetencia: el Estudiante será capaz de realizar actividades propias del Diplomado en Enfermería, tanto en la Consulta de Enfermería como en el domicilio, haciendo el seguimiento del paciente según los Programas de Salud					
Conocerá la Cartera de Servicios del Centro de Salud					
Realizará la Entrevista Clínica para abrir Historia o para hacer seguimiento dentro de los Programas pertinentes					
Realizará las actividades propias del seguimiento del usuario dentro de los Programas pertinentes.					
Realizará la valoración por patrones funcionales de salud según M. Gordon					
Priorizará problemas y planificará intervenciones					
Realizará las actividades previstas en la planificación					
Evaluará la intervención realizada					
Conocerá los programas de Visita Domiciliaria					
Identificará a los usuario candidatos a Visita Domiciliaría					
Planificará la Visita Domiciliaría					
Valorará, priorizará los problemas y planificará las actividades en la Visita domiciliaria					
Evaluará la Visita Domiciliaría					
4- Subcompetencia: el Estudiante será capaz de realizar educación para la Salud					
Dará consejos de Salud individual en la consulta					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Atención Primaria				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Colaborará /participará en EpS para grupos en el Centro de Salud *					
Colaborará /participará en EpS en la Comunidad *					
Programará actividades de EpS en el Centro de Salud o fuera de el *					
5- Subcompetencia: el Estudiante será capaz de realizar estas Técnicas de enfermería					
Extracción de sangre venosa y conocimiento de los tubos de analítica					
Recogida de otras muestras para análisis					
Realización de EKG					
Realización de Espirometría *					
Pruebas en sangre capilar de Glucemia, Colesterol, INR.....					
Administración de medicación IM					
Administración de vacunas					
Administración de nebulizadores/inhaladores					
Realización de Mantoux					
Realización de pruebas de colorimetría en orina (Coombur test)					
Realización de pruebas Metabólicas al RN **					
Suturar con puntos de seda/nylon					
Poner puntos de aproximación					
Retirar suturas/ grapas quirúrgicas/ puntos de aproximación					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Atención Primaria				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Realizar curas (cambios de apósitos, quemaduras simples....)					
Realizar vendajes funcionales					
Realizar inmovilizaciones de articulaciones					
Realizar mediciones antropométricas (peso, talla) en adultos					
Realizar mediciones antropométricas en niños (peso, talla, perímetro cefálico)**					
Realizar revisión de la agudeza visual en niños **					
Realizar pruebas para detección de anomalías en pies y espalda (podoscopio, alineación vertebral) en niños **					
6- Subcompetencia: el Estudiante será capaz de procurar cuidados a los usuarios en la atención de Urgencia					
Recogerá los datos del paciente de Urgencia					
Valorará al paciente, priorizar problemas y planificar actividades a realizar					
Llevará a cabo las actividades planificadas					
Conocerá el material y la medicación del carro de parada y de la sala de Urgencia					
Conocerá el laringoscopio, será capaz de montarlo y desmontarlo. Conocerá la numeración de los tubos endotraqueales y sus indicaciones					
Conocerá y sabrá manejar la fuente de Oxígeno, las conexiones y las mascarillas.					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Atención Primaria				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
7- Subcompetencia: el Estudiante será capaz de realizar el seguimiento de los usuarios según los Programas de Salud pertinentes					
Conocerá los Programas de Salud que se siguen en el Centro					
Colaborará autónomamente con la enfermera en el seguimiento de los pacientes con los Programas del Centro					
Realizará de forma autónoma el seguimiento de los pacientes en los Programas básicos (Programa del Niño Sano, del Adulto)					
Realizará de forma autónoma el seguimiento de los Programas mas complejos (Terminales, deshabituación tabáquica.....)					
8- Subcompetencia: el Estudiante será capaz de participar y/o realizar autónomamente, en las actividades de Docencia interna del Centro *					
Participará / colaborará en la Docencia que se imparta en el Centro de Salud					
Preparará y expondrá una sesión docente en el Centro de Salud					

* En el caso que dichas actividades se realicen en el Centro de Salud

** En el caso de participar en la consulta de Pediatría

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

FICHA DE ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN SERVICIOS ESPECIALES 3er CURSO

	Rotatorio Servicios Especiales				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
COMPETENCIA ASOCIADA CON LA PRÁCTICA ENFERMERA Y LA TOMA DE DECISIONES					
1.- Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.					
Ubicación y conocimiento del entorno físico de la unidad					
Conocimiento de la estructura funcional de la unidad					
Conocimiento y manejo del material y aparataje de la unidad					
Realizar la valoración del paciente siguiendo la metodología enfermera utilizada en la Unidad.					
Interpretar signos vitales y parámetros hemodinámicos: Detección de alteraciones electrocardiográficas.					
Priorización de los cuidados de enfermería (en pacientes críticos y urgentes)					
Planificar cuidados de enfermería individualizados					
Fomentar en el paciente y en la familia el proceso de autocuidado					
CAPACIDAD PARA UTILIZAR ADECUADAMENTE UN ABANICO DE HABILIDADES, INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES PARA PROPORCIONAR CUIDADOS ÓPTIMOS.					
1.- Capacidad para mantener la dignidad, privacidad, identidad y confidencialidad del paciente					
Preservar la intimidad del paciente durante su estancia en la unidad					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Servicios Especiales				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Mantener el secreto profesional					
Individualizar el trato al paciente refiriéndonos al él siempre por su nombre					
2.-Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilidad y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia.					
Cuidados al paciente con intoxicaciones etílicas, medicamentosas					
Cuidados al paciente con síndrome de Abstinencia					
Colaboración en la canalización de vías centrales					
Cuidados al paciente con vías centrales y otros dispositivos invasivos					
Cuidados al paciente con ostomías urinarias					
Cuidados al paciente con ventilación mecánica					
Cuidados al paciente traqueotomizado					
Cuidados de enfermería en la administración de hemoderivados					
Preparación y colaboración en las pruebas diagnósticas o terapéuticas. Cuidados de enfermería a pacientes sometidos a pruebas diagnósticas: <ul style="list-style-type: none">▪ Citoscopia▪ Lavado vesical▪ Diálisis peritoneal▪ Hemodiálisis▪ Toracocentesis▪ Taponamientos nasales anteriores y posteriores▪ Ecocardiografía▪ Prueba de esfuerzo▪ Cateterismos cardiaco					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Servicios Especiales				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
<ul style="list-style-type: none">▪ Angioplastia▪ Cardioversión▪ Desfibrilación ventricular▪ DAI					
Preparación y revisión del material necesario del carro de parada.					
Colaboración y cuidados del paciente en la RCP avanzada					
Cuidados de enfermería en paciente con quemaduras					
Cuidados de enfermería al paciente con urgencias oculares					
Colaboración y cuidados al paciente durante la extracción de cuerpos extraños					
Conocer y aplicar las medidas de aislamiento					
3.-Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias.					
Administración y cuidados al paciente con nutrición parenteral					
Preparación, administración y registro de la medicación: <ul style="list-style-type: none">▪ Perfusión continua (Bomba de perfusión)▪ Perfusión intermitente▪ Administración directa (en bolo)					
Administración de hemoderivados					
Administración de citostáticos y cuidados al paciente oncológico					
COMPETENCIAS INTERPERSONALES , DE COMUNICACIÓN Y DE TRABAJO EN EQUIPO					
1.- Capacidad para informar, registrar, documentar y derivar cuidados utilizando las tecnologías adecuadas.					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio Servicios Especiales				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Implementación de los registros utilizados en la Unidad					
Establecer una relación empática y asertiva con el paciente y su familia					
Aplicar habilidades de escucha activa al paciente y su familia					
Establecer un patrón de comunicación consensuado con el equipo de trabajo					
Colaborar y participar con los profesionales del equipo					
COMPETENCIA ASOCIADA CON VALORES PROFESIONALES Y PAPEL DE LA ENFERMERA					
1.-Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional, utilizando la evaluación como medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los cuidados prestados.					
Evaluación/reflexión de la eficacia de los cuidados enfermeros prestados al paciente y a la familia: ▪ ¿Se han alcanzado los objetivos planificados para el paciente? ¿Por qué?					
Asumir la responsabilidad del cuidado del paciente					
OBSERVACIONES					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:



NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

FICHA DE ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERIA INFANTIL 3er CURSO

COMPETENCIA GENERAL: Adquisición y desarrollo de las competencias específicas de formación disciplinar y profesional en el marco de la Enfermería Infantil	Rotatorio E. Infantil				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
1- Subcompetencia: Capacidad para conocer y ubicar la estructura física, funcional y humana de la unidad					
Ubicación y conocimiento del entorno físico de la unidad					
Identificar las funciones de los diferentes componentes del Equipo y sus pautas de actuación conjunta					
Colaboración y participación con los profesionales del equipo					
Conocimiento y manejo del material y aparataje utilizado en la Unidad					
Identificar las actividades rutinarias diarias protocolizadas en la Unidad					
Conocimiento de los procedimientos administrativos realizados en la Unidad (acogida al ingreso, traslado, alta...)					
Conocer la Cartera de Servicios del Hospital Infantil					
Implementación de los Registros de Enfermería específicos del H. Infantil					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio E. Infantil				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
2- Subcompetencia: Capacidad para realizar la Valoración de Enfermería en el Paciente Pediátrico					
Identificar las diferentes etapas de crecimiento del niño/adolescente y detectar posibles alteraciones					
Obtención de las medidas antropométricas e identificación de desviaciones respecto a la normalidad					
Medición de constantes vitales e identificación de desviaciones respecto a los parámetros de normalidad según edad					
Valorar el estado nutricional del niño e identificar alteraciones					
Valorar la normalidad del patrón de eliminación intestinal según edad y tipo de alimentación					
Valorar la normalidad del patrón de eliminación urinaria					
Valorar el desarrollo psicomotor y será capaz de identificar alteraciones					
Realizar la valoración psicofuncional y social del niño y su familia, identificando situaciones de riesgo social					
Identificar la respuesta del niño y su familia ante el proceso de enfermedad y la hospitalización					
Identificar los valores y creencias del niño y su familia					
3- Subcompetencia : Capacidad para proporcionar Cuidados de Enfermería integrales y de calidad realizando correctamente los procedimientos necesarios adaptados al Paciente Pediátrico					
Conocimiento y manejo de las diferentes fórmulas lácteas y la introducción de la alimentación complementaria (método Beikost)					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio E. Infantil				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Conocimiento y manejo de las dietas especiales y sus indicaciones en el niño					
Administración de alimentación enteral en sus diferentes modalidades <ul style="list-style-type: none">▪ Continua / Intermitente▪ Bomba de infusión / En bolo					
Cuidados de la sonda de alimentación <ul style="list-style-type: none">▪ SNG▪ Gastrostomía percutánea					
Administración y cuidados del paciente con nutrición parenteral					
Identificar las necesidades de aporte hídrico y conocimiento de las técnicas de rehidratación (oral y parenteral)					
Balance hídrico (medición pérdidas paciente pediátrico)					
Sondaje rectal y administración de enemas					
Cuidados de la ostomía de eliminación intestinal y EpS al niño y la familia acerca de los mismos					
Cuidados de la ostomía de eliminación urinaria y EpS al niño y la familia acerca de los mismos					
Cuidados de la zona perianal: prevención de la dermatitis del pañal					
Conocimiento y manejo de los diferentes sistemas de oxigenoterapia: carpa de O2 húmedo, sistemas de alto y bajo flujo					
Administración de aerosolterapia					
Lavado nasal y aspiración de secreciones					
Conocimiento y manejo de los monitores de pausas de apnea					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio E. Infantil				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Conocimiento y realización o colaboración en las diferentes técnicas de fisioterapia respiratoria					
Cuidados del paciente Pediátrico Quirúrgico					
Cuidados de la herida quirúrgica <ul style="list-style-type: none">▪ Cura▪ Retirada de sutura o grapas▪ Cuidados del drenaje					
Cuidados al paciente Pediátrico con quemaduras					
Cuidados de prevención de las UPP					
Preparación y revisión del carro de parada conociendo el material específico para la RCP avanzada el paciente pediátrico (RN, lactante, preescolar y escolar y adolescente) y el algoritmo de actuación					
Colaboración y cuidados al paciente pediátrico en la RCP avanzada					
4- Subcompetencia: Capacidad para realizar correctamente los cuidados relacionados con la obtención y manejo de muestras así como las actividades de colaboración en la realización de pruebas diagnósticas					
Informar al paciente pediátrico (s/ edad) y a su familia de las diferentes técnicas de obtención de muestras y realización de pruebas diagnósticas					
Preparación del paciente pediátrico para pruebas diagnósticas específicas					
Obtención de muestra de orina según edad <ul style="list-style-type: none">▪ Bolsa estéril de recogida de orina▪ Sondaje vesical▪ Punción suprapúbica					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio E. Infantil				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Realizar e interpretar los resultados de las pruebas colorimétricas en orina (Coombur Test)					
Extracción de sangre capilar <ul style="list-style-type: none">▪ Gasometría▪ Determinación de glucemia▪ Bilirrubina					
Extracción de sangre venosa <ul style="list-style-type: none">▪ Periférica (venopunción)▪ Central (CVC)					
Obtención de <ul style="list-style-type: none">▪ Aspirado nasal▪ Frotis faríngeo▪ Frotis de secreción conjuntival					
Recogida de heces para cultivo, identificación de parásitos y pruebas de digestión					
Punción lumbar para extracción de LCR					
5- Subcompetencia: Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias					
Conocimiento y manejo del cálculo de dosis: uso de la regla de tres					
Conocimiento de las precauciones de administración de medicación en Pacientes Pediátricos por las diferentes vías					
Conocimiento de los criterios de elección de las zonas para punción subcutánea, intramuscular y venosa, según la edad del niño y su situación clínica					
Técnicas de fijación de accesos venosos e inmovilización de vía venosa periférica					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio E. Infantil				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Conocimiento y manejo de las bombas <ul style="list-style-type: none">▪ Perfusión continua e intermitente▪ Perfusión continua analgésica (PCA)					
Cuidados intra y extraluminales de los catéteres centrales de larga duración <ul style="list-style-type: none">▪ Hickman▪ Reservorio subcutáneo: Port-a-Cath					
Cuidados derivados de la administración de hemoderivados					
Conocimiento y manejo de medicamentos citostáticos. Cuidados protocolizados al paciente en tratamiento con quimioterapia					
Cuidados del catéter de hemodiálisis o de diálisis peritoneal					

OBSERVACIONES

--

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:



NOMBRE Y APELLIDOS:
CENTRO:

FICHA DE ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERIA MATERNAL 3er CURSO

COMPETENCIA GENERAL: Adquisición y desarrollo de las competencias específicas de formación disciplinar y profesional en el marco de la Enfermería Maternal	Rotatorio				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
1- Subcompetencia: Capacidad para conocer y ubicar la estructura física, funcional y humana de la unidad					
Ubicación y conocimiento del entorno físico de la unidad					
Identificación de las responsabilidades, roles y funciones de los diferentes componentes del Equipo (enfermería de unidad, matrona, obstetra, pediatra,...) y sus pautas de actuación conjunta					
Colaboración y participación con los profesionales del equipo					
Conocimiento y manejo del material y aparataje utilizado en la Unidad					
Identificación de las rutinas hospitalarias protocolizadas en la Unidad					
Conocimiento de los procedimientos administrativos realizados en la Unidad (acogida al ingreso, traslado, alta...)					
Implementación de los Registros de Enfermería específicos de la Unidad de Hospitalización en Ginecología y/o Obstetricia					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
2- Subcompetencia: Capacidad para realizar la Valoración de Enfermería en la paciente con alteración ginecológica / gestante / puérpera					
Valoración exhaustiva, sistemática e integral de la paciente con alteración ginecológica					
Valoración exhaustiva, sistemática e integral de la paciente gestante de riesgo (complicaciones de la gestación)					
Valoración exhaustiva, sistemática e integral de la gestante en la interrupción del embarazo (mola hidatiforme, huevo huero, aborto diferido,...)					
Valoración exhaustiva, sistemática e integral de la paciente gestante en el período pre-parto (dilatación en habitación)					
Valoración exhaustiva, sistemática e integral de la paciente puérpera en los períodos inmediato y precoz					
Valoración de la correcta instauración de la lactancia materna					
Identificación de alteraciones, signos anormales o cambiantes en el estado de salud de la paciente					
Identificación de signos de ansiedad, estrés o depresión					
3- Subcompetencia : Capacidad para proporcionar Cuidados de Enfermería integrales y de calidad realizando correctamente los procedimientos necesarios adaptados a la paciente con alteración ginecológica / gestante / puérpera					
Conocimiento y manejo de los cuidados específicos de la patología ginecológica (sangrados, tumoraciones,...)					
Conocimiento y manejo de los cuidados específicos de las diferentes técnicas de cirugía ginecológica					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Conocimiento y manejo de los problemas que puedan aparecer en patología y/o cirugía ginecológica					
Conocimiento y manejo de los cuidados específicos de la gestante de riesgo					
Conocimiento y manejo de los problemas que puedan aparecer en la gestante de riesgo					
Conocimiento y manejo de los cuidados específicos de la gestante en la interrupción del embarazo					
Conocimiento y manejo de los problemas que puedan aparecer en la gestante en la interrupción del embarazo					
Preparación de la gestante para ser asistida en el parto (según rutinas hospitalarias del centro)					
Conocimiento y manejo de los problemas que puedan aparecer en el período pre-parto					
Conocimiento y manejo de los cuidados específicos del puerperio precoz e inmediato					
Conocimiento y manejo de los problemas que puedan aparecer en el puerperio precoz e inmediato					
Conocimiento de las habilidades necesarias para supervisar, informar y educar respecto a la instauración de la lactancia materna					
Conocimiento y manejo de los problemas que puedan aparecer en la instauración de la lactancia materna					
4- Subcompetencia: Capacidad para realizar correctamente los cuidados relacionados con la obtención y manejo de muestras así como las actividades de colaboración en la realización de pruebas diagnósticas					

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO:

	Rotatorio				
	1ª sem	2ª sem	3ª sem	4ª sem	5ª sem
Conocimiento de las técnicas de recogida y conservación de muestras (orina, exudado vaginal,...)					
Conocimiento del objetivo y la técnica las diversas técnicas exploratorias de la gestante (maniobras de Leopold, determinación del grado de dilatación,...)					
Conocimiento del objetivo y la técnica de la monitorización materna de la actividad fetal					
5- Subcompetencia: Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias					
Conocimiento y manejo de medicamentos citostáticos. Cuidados protocolizados al paciente en tratamiento con quimioterapia					
Cuidados derivados de la administración de hemoderivados					
Manejo de las medicaciones utilizadas antes y durante el parto (inducción, anestesia,...) así como su administración utilizando bombas de perfusión					
Manejo de las medicaciones utilizadas en el posparto (control del dolor, prevención de hemorragias,...)					
Control de las constantes implicadas en la administración de cada medicamento					
OBSERVACIONES					

NOMBRE Y APELLIDOS:
CENTRO:



FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ATENCIÓN PRIMARIA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____

Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ORDEN 10 %			
Asistencia	Casi nunca tiene faltas de asistencia		
	Pocas veces tiene faltas de asistencia		
	Frecuentemente tiene faltas de asistencia		
	Falta casi siempre		
Puntualidad	Casi siempre llega y sale en el horario establecido		
	Frecuentemente llega y sale en el horario establecido		
	Pocas veces llega y/o sale en el horario establecido		
	Casi nunca llega y/o sale en el horario establecido		
Aspecto personal	Casi siempre cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Frecuentemente cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Pocas veces cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Casi nunca cumple con las normas de higiene personal básicas Habitualmente presenta deficiencias en el aspecto personal		
Uniformidad	Casi siempre está correctamente uniformado		
	Frecuentemente está correctamente uniformado		
	Pocas veces está correctamente uniformado		
	Casi nunca está correctamente uniformado		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ATENCIÓN PRIMARIA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ACTITUD 20 %			
Iniciativa y responsabilidad en el trabajo	Casi siempre realiza las actividades y tareas de enfermería propias del Centro de Salud		
	Frecuentemente realiza las actividades y tareas de enfermería propias del Centro de Salud		
	Pocas veces realiza las actividades y tareas de enfermería propias del Centro de Salud		
	Casi nunca realiza las actividades y tareas de enfermería propias del Centro de Salud		
Interés y motivación para el aprendizaje	Casi siempre pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades del Centro de Salud		
	A menudo se muestra dispuesto a participar en las actividades del Centro de Salud		
	Rara vez muestra interés y motivación para el aprendizaje		
	Casi nunca muestra interés y motivación para el aprendizaje		
Actitud con el usuario y familia	Casi siempre se muestra respetuoso y cordial. Se presenta, escucha, dialoga...		
	A menudo se muestra correcto con el paciente, pero rara vez se muestra cordial.		
	Rara vez se muestra correcto con el paciente. No muestra cordialidad.		
	Casi nunca se muestra correcto con el paciente. No responde a sus demandas		
Actitud con el equipo de salud	Casi siempre muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	A menudo muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo.		
	Rara vez se relaciona con el equipo y se muestra distante.		
	Casi nunca se relaciona con el equipo, se muestra distante e indiferente		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ATENCIÓN PRIMARIA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

criterio	Parámetros	Puntuación	
APTITUD 70 %			
Ubicación en el servicio	Casi siempre reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Frecuentemente reconoce aspectos de la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Pocas veces reconoce aspectos de la distribución y funcionamiento del Centro de Salud		
	Casi nunca reconoce aspectos de la distribución y funcionamiento del Centro de Salud		
Valoración del usuario en Atención Primaria	Casi siempre realiza la valoración del usuario por patrones funcionales de salud.		
	Frecuentemente detecta problemas de salud en el usuario,		
	Pocas veces detecta problemas de salud en el usuario.		
	Casi nunca detecta problemas de salud en el usuario		
Priorización e Intervención de Enfermería	Casi siempre sabe priorizar los problemas y planificar intervenciones		
	Frecuentemente sabe priorizar los problemas y planificar intervenciones		
	Pocas veces sabe priorizar los problemas y planificar intervenciones		
	Casi nunca sabe priorizar los problemas y planificar intervenciones		
Registro de datos enfermería *	Casi siempre es capaz de manejar los sistemas de registros de enfermería habituales del Centro de Salud.		
	Frecuentemente es capaz de manejar los sistemas de registros de enfermería habituales del Centro de Salud		
	Rara vez maneja los sistemas de registros de enfermería habituales del Centro de Salud		
	Casi nunca maneja los sistemas de registros de enfermería habituales del Centro de Salud		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ATENCIÓN PRIMARIA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Realización de técnicas y procedimientos propios del Centro de Salud	Casi siempre realiza técnicas y procedimientos propios del Centro de Salud de manera autónoma.		
	Frecuentemente es capaz de realizar técnicas y procedimientos propios del Centro de Salud de manera autónoma.		
	Pocas veces realiza las técnicas y procedimientos del Centro de Salud de manera autónoma.		
	Casi nunca realiza técnicas o procedimientos propios del Centro de Salud.		
Conoce los Programas de Salud así como los Protocolos y los aplica	Casi siempre conoce los Programas y Protocolos que se utilizan en Atención Primaria y los aplica correctamente		
	Frecuentemente conoce los Programas y Protocolos que se utilizan en Atención Primaria y los aplica parcialmente o con supervisión		
	Pocas veces conoce los Programas de Salud y Protocolos que se utilizan en Atención Primaria y por tanto no suele aplicarlos.		
	Casi nunca conoce los Programas de Salud y Protocolos que se utilizan en Atención Primaria y no los aplica.		
Realiza EpS en la consulta y/o con grupos	Casi siempre realiza EpS en la consulta y participa en la Educación para grupos		
	Frecuentemente realiza EpS en consulta y participa con supervisión en la Educación para grupos		
	Pocas veces realiza EpS en consulta ni participa en la Educación a Grupos.		
	Casi nunca realiza EpS en consulta. No participa en la Educación a Grupos.		

* REGISTROS DE ENFERMERÍA: Historia clínica en papel y/o informatizada, hojas de peticiones de analíticas y pruebas. Registros vacunales...etc

** TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS: Extracciones de sangre periférica, Admón. De medicamentos por vía parenteral, determinación de glucemia, colesterol e INR en sangre periférica, determinación de pruebas reactivas de orina, toma de TA. Otras técnicas (ECG, Espirometrías...)

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS
ATENCIÓN PRIMARIA
3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

OBSERVACIONES DEL TUTOR/A:

ORDEN
ACTITUD
APTITUD

Firma del evaluador/a DUE ó Equipo de Enfermería

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____

Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ORDEN 10 %			
Asistencia	Casi nunca tiene faltas de asistencia		
	Rara vez tiene faltas de asistencia		
	A menudo tiene faltas de asistencia		
	Falta con mucha frecuencia		
Puntualidad	Casi siempre llega y sale en el horario establecido		
	A menudo llega y sale en el horario establecido		
	Rara vez llega y sale en el horario establecido		
	Casi nunca llega y sale en el horario establecido		
Aspecto personal	Casi siempre cumple con las normas de higiene personal básica		
	A menudo cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Rara vez cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Casi nunca cumple con las normas de higiene personal básicas. Habitualmente presenta deficiencias en el aspecto personal		
Uniformidad	Casi siempre está correctamente uniformado		
	A menudo esta correctamente uniformado		
	Rara vez esta correctamente uniformado		
	Casi nunca está correctamente uniformado		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

criterio	Parámetros	Puntuación	
ACTITUD 20 %			
Iniciativa y responsabilidad en el trabajo	Casi siempre realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Frecuentemente realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Pocas veces realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Casi nunca realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
Interés y motivación para el aprendizaje	Casi siempre pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Frecuentemente pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Pocas veces pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Casi nunca pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades de la unidad		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Actitud con el paciente y familia	Casi siempre se muestra respetuoso y cordial. Se presenta, escucha, dialoga...		
	Frecuentemente se muestra correcto con el paciente, pero rara vez se muestra cordial.		
	Pocas veces se muestra correcto con el paciente. No muestra cordialidad		
	Casi nunca se muestra correcto con el paciente. No responde a sus demandas		
Actitud con el equipo de salud	Casi siempre muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Frecuentemente muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Pocas veces muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Casi nunca muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
APTITUD 70 %			
Ubicación en el servicio	Casi siempre reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Frecuentemente reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Pocas veces reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Casi nunca reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
Valoración del paciente crítico/urgente	Casi siempre es capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el paciente crítico/urgente		
	Frecuentemente es capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el paciente crítico/urgente		
	Pocas veces es capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el paciente crítico/urgente		
	Casi nunca es capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el paciente crítico/urgente		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Criterio	Parámetros	Puntuación	
Planificación de Cuidados Enfermeros	Casi siempre es capaz de planificar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Frecuente mente es capaz de planificar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Pocas veces es capaz de planificar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Casi nunca es capaz de planificar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
Priorización de cuidados enfermeros	Casi siempre es capaz de priorizar y sistematizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Frecuente mente es capaz de priorizar y sistematizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Pocas veces es capaz de priorizar y sistematizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Casi nunca es capaz de priorizar y sistematizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
Ejecución de los Cuidados Enfermeros	Casi siempre realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Frecuentemente realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Pocas veces realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Casi nunca realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
Técnicas de Enfermería	Casi siempre realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad		
	Frecuentemente es capaz de realizar correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad		
	Pocas veces realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad		
	Casi nunca realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Evaluación y seguimiento	Casi siempre es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Frecuentemente es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Pocas veces es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Casi nunca es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
Uso del instrumental, material y aparataje	Casi siempre reconoce y es capaz de utilizar adecuadamente el material y aparataje de la Unidad		
	Frecuentemente reconoce y es capaz de utilizar adecuadamente el material y aparataje de la Unidad		
	Pocas veces reconoce y es capaz de utilizar adecuadamente el material y aparataje de la Unidad		
	Casi nunca reconoce y es capaz de utilizar adecuadamente el material y aparataje de la Unidad		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

SERVICIOS ESPECIALES

3º Curso

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
Registro de datos de Enfermería *	Casi siempre demuestra conocer la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Frecuentemente demuestra conocer la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Pocas veces demuestra conocer la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Casi nunca demuestra conocer la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
Uso del lenguaje profesional**	Casi siempre emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Frecuentemente emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Pocas veces emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Casi nunca emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		

* REGISTROS DE ENFERMERÍA: Hoja de valoración de Enfermería, Medicación, Peticiones...

** USO DEL LENGUAJE PROFESIONAL: Emplea la terminología profesional y la utiliza correctamente tanto en la transmisión de información oral como escrita: evolución, informes, etc...

OBSERVACIONES DEL TUTOR/A:

ORDEN
ACTITUD
APTITUD

Firma del evaluador/a
(D.U.E. O EQUIPO DE ENFERMERÍA)

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA INFANTIL

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ORDEN 10 %			
Asistencia	Casi nunca tiene faltas de asistencia		
	Pocas veces tiene faltas de asistencia		
	Frecuentemente tiene faltas de asistencia		
	Falta casi siempre		
Puntualidad	Casi siempre llega y sale en el horario establecido		
	Frecuentemente llega y sale en el horario establecido		
	Pocas veces llega y/o sale en el horario establecido		
	Casi nunca llega y/o sale en el horario establecido		
Aspecto personal	Casi siempre cumple con las normas de higiene personal básica		
	Frecuentemente cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Pocas veces cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Casi nunca cumple con las normas de higiene personal básicas		
Uniformidad	Casi siempre está correctamente uniformado		
	Frecuentemente está correctamente uniformado		
	Pocas veces está correctamente uniformado		
	Casi nunca está correctamente uniformado		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA INFANTIL

3º Curso

criterio	Parámetros	Puntuación	
ACTITUD 20 %			
Iniciativa y responsabilidad en el trabajo	Casi siempre realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Frecuentemente realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Pocas veces realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Casi nunca realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o errores cometidos		
Interés y motivación para el aprendizaje	Casi siempre se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Frecuentemente se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Pocas veces se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Casi nunca se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
Actitud con el paciente y familia	Casi siempre se muestra respetuoso y cordial. Se presenta, escucha, dialoga...		
	Frecuentemente se muestra correcto con el paciente, pero sin actitud cordial.		
	Pocas veces se muestra correcto con el paciente y tiene una actitud cordial		
	Casi nunca se muestra correcto con el paciente ni tiene actitud cordial		
Actitud con el equipo de salud	Casi siempre muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Frecuentemente muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Pocas veces muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Casi nunca muestra interés por relacionarse e integrarse en el equipo		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA INFANTIL

3º Curso

criterio	Parámetros	Puntuación	
APTITUD 70 %			
Ubicación en el servicio	Casi siempre reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Frecuentemente reconoce algunos aspectos de la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Pocas veces reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Casi nunca reconoce la distribución y funcionamiento de la Unidad		
Valoración de salud del paciente pediátrico	Casi siempre es capaz de detectar necesidades o problemas de salud en el niño		
	Frecuentemente es capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el niño		
	Pocas veces detecta alteraciones o problemas de salud en el niño		
	Casi nunca detecta alteraciones o problemas de salud en el niño		
Planificación y Priorización de Cuidados Enfermeros	Casi siempre es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros basándose en la valoración realizada		
	Frecuentemente es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros		
	Pocas veces es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros		
	Casi nunca es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros		
Ejecución de los Cuidados Enfermeros	Casi siempre realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Frecuentemente realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Pocas veces realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Casi nunca realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA INFANTIL

3º Curso

Criterio	Parámetros	Puntuación	
Técnicas de Enfermería y uso del instrumental/ aparataje	Casi siempre realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad y conoce y utiliza correctamente el aparataje		
	Frecuentemente realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad y conoce y utiliza correctamente el aparataje		
	Pocas veces realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos y conoce y utiliza correctamente el aparataje		
	Casi nunca realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos y no conoce ni utiliza correctamente el aparataje		
Registro de datos de Enfermería *	Casi siempre reconoce la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Frecuentemente reconoce la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Pocas veces reconoce la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Casi nunca reconoce la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
Uso del lenguaje profesional**	Casi siempre emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Frecuentemente emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Pocas veces emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Casi nunca emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		

* REGISTROS DE ENFERMERÍA: Hoja de valoración de Enfermería, Medicación, Peticiones...

** USO DEL LENGUAJE PROFESIONAL: Emplea la terminología profesional y la utiliza correctamente tanto en la transmisión de información oral como escrita: evolución, informes, etc...

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS
ENFERMERÍA INFANTIL
3º Curso

OBSERVACIONES DEL TUTOR/A:

ORDEN
ACTITUD
APTITUD

Firma del evaluador/a
(D.U.E O EQUIPO DE ENFERMERÍA)

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA MATERNAL

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____

Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ORDEN 10 %			
Asistencia	Casi nunca tiene faltas de asistencia		
	Frecuentemente tiene faltas de asistencia		
	Pocas veces tiene faltas de asistencia		
	Falta con mucha frecuencia		
Puntualidad	Casi siempre llega y sale en el horario establecido		
	A menudo llega y sale en el horario establecido		
	Rara vez llega y sale en el horario establecido		
	Casi nunca llega y sale en el horario establecido		
Aspecto personal	Casi siempre cumple con las normas de higiene personal básicas		
	A menudo cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Rara vez cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Casi nunca cumple con las normas de higiene personal básicas		
Uniformidad	Casi siempre está correctamente uniformado		
	A menudo está correctamente uniformado		
	Rara vez está correctamente uniformado		
	Casi nunca está correctamente uniformado		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA MATERNAL

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

criterio	Parámetros	Puntuación	
ACTITUD 20 %			
Iniciativa y responsabilidad en el trabajo	Casi siempre realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Frecuentemente realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Pocas veces realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente		
	Casi nunca realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente		
Interés y motivación para el aprendizaje	Casi siempre pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Frecuentemente se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Pocas veces se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Casi nunca muestra interés ni motivación para el aprendizaje		
Actitud con el paciente y familia	Casi siempre se muestra respetuoso y cordial. Se presenta, escucha, dialoga...		
	Frecuentemente se muestra correcto con el paciente, pero rara vez se muestra cordial.		
	Pocas veces se muestra correcto con el paciente,. No muestra cordialidad		
	Casi nunca se muestra correcto con el paciente. No responde a sus demandas		
Actitud con el equipo de salud	Casi siempre muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Frecuentemente muestra interés por relacionarse e integrarse en el equipo		
	Pocas veces muestra interés por relacionarse e integrarse en el equipo		
	Casi nunca se relaciona con el equipo, se muestra distante e indiferente.		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA MATERNAL

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Criterio	Parámetros	Puntuación	
APTITUD 70 %			
Ubicación en el servicio	Conoce completamente la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Conoce algunos aspectos de la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Conoce pocos aspectos de la distribución y funcionamiento de la Unidad		
	Desconoce completamente la distribución y funcionamiento de la Unidad		
Valoración de la puérpera y/o paciente ginecológica	Casi siempre es capaz de detectar necesidades o problemas de salud en la puérpera y/ o paciente ginecológica		
	Frecuentemente detecta alteraciones o problemas de salud en la puérpera y/ o paciente ginecológica		
	Pocas veces detecta alteraciones o problemas de salud en la puérpera y/ o paciente ginecológica		
	Casi nunca detecta alteraciones o problemas de salud en la puérpera y/ o paciente ginecológica		
Planificación de Cuidados Enfermeros	Casi siempre es capaz de planificar y los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Frecuentemente es capaz de planificar y los cuidados enfermeros		
	Pocas veces es capaz de planificar y los cuidados enfermeros		
	Casi nunca es capaz de planificar y los cuidados enfermeros		
Priorización de Cuidados Enfermeros	Casi siempre es capaz de priorizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Frecuentemente es capaz de priorizar los cuidados enfermeros		
	Pocas veces prioriza los cuidados enfermeros		
	Casi nunca es capaz de priorizar los cuidados enfermeros		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA MATERNAL

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Criterio	Parámetros		
Ejecución de los Cuidados Enfermeros	Casi siempre realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Frecuentemente realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Pocas veces realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales de la Unidad		
	Casi nunca realiza los cuidados enfermeros habituales de la Unidad.		
Evaluación y seguimiento de Cuidados	Casi siempre es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Frecuentemente es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Pocas veces es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Casi nunca es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
Técnicas de Enfermería	Casi siempre realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos de la Unidad		
	Frecuentemente realiza correctamente las técnicas/procedimientos específicos		
	Pocas veces realiza correctamente las técnicas/ procedimientos específicos		
	Casi nunca correctamente las técnicas/procedimientos específicos		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA MATERNAL

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Actividades previas al alta* de la puérpera y/o paciente ginecológica	Casi siempre es capaz de ejecutar las diversas actividades previas al alta		
	Frecuentemente es capaz de ejecutar las diversas actividades previas al alta		
	Pocas veces es capaz de ejecutar las diversas actividades previas al alta		
	Casi nunca es capaz de ejecutar las diversas actividades previas al alta		
Registro de datos de Enfermería **	Casi siempre reconoce la metodología de registros de enfermería de la Unidad y sabe manejarla		
	Frecuentemente reconoce la metodología de registros de enfermería de la Unidad y sabe manejarla		
	Pocas veces reconoce la metodología de registros de enfermería de la Unidad y sabe manejarla		
	Casi nunca reconoce la metodología de registros de enfermería de la Unidad y sabe manejarla		
Uso del lenguaje profesional***	Casi siempre emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Frecuentemente emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Pocas veces emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Casi nunca emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		

ACTIVIDADES PREVIAS AL ALTA: Educación sanitaria (cuidados del recién nacido, lactancia materna, ejercicios de recuperación postquirúrgica, autoexploración mamaria...), registros

** REGISTROS DE ENFERMERÍA: Hoja de valoración de Enfermería, Medicación, Peticiones...

*** USO DEL LENGUAJE PROFESIONAL: Emplea la terminología profesional y la utiliza correctamente tanto en la transmisión de información

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS
ENFERMERÍA MATERNAL
3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

OBSERVACIONES DEL TUTOR/A:

ORDEN
ACTITUD
APTITUD

Firma del evaluador/a
(D.U.E O EQUIPO DE ENFERMERÍA)

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ORDEN 20 %			
Asistencia	Sin faltas de asistencia		
	1 o 2 faltas durante el periodo de prácticas		
	> de 2 faltas		
Puntualidad	Siempre llega y sale en el horario establecido		
	Retraso o salida antes de hora en 1 o 2 ocasiones		
	Se retrasa o sale antes de hora habitualmente		
Aspecto personal	Cumple con las normas de higiene personal básicas		
	Presenta deficiencias en el aspecto personal en 1 o 2 ocasiones		
	Habitualmente presenta deficiencias en el aspecto personal		
Uniformidad	Siempre está correctamente uniformado		
	Uniformado incorrectamente en 1 o 2 ocasiones		
	Habitualmente, uniformado incorrectamente		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
ACTITUD 20 %			
Iniciativa y responsabilidad en el trabajo	Siempre realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Frecuentemente realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
	Pocas veces realiza las actividades y tareas de enfermería responsablemente: pone atención y cuidado e informa de los resultados o los errores cometidos		
Interés y motivación para el aprendizaje	Siempre pregunta y se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	Con frecuencia se muestra dispuesto a participar en las actividades de la Unidad		
	No muestra interés ni motivación para el aprendizaje		
Actitud con el paciente y familia	Se muestra respetuoso y cordial. Se presenta, escucha, dialoga...		
	Se muestra correcto con el paciente, pero sin actitud cordial.		
	Se muestra distante, o indiferente con el paciente. No responde a sus demandas		
Actitud con el equipo de salud	Muestra interés por relacionarse e integrarse con el equipo		
	Se muestra correcto con el equipo		
	Se muestra distante, o indiferente con el equipo.		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Criterio	Parámetros	Puntuación	
APTITUD 60 %			
Ubicación en el servicio	Conoce la distribución y funcionamiento del Servicio completamente		
	Desconoce algunos aspectos de la distribución y funcionamiento del Servicio		
	Desconoce completamente la distribución y funcionamiento del Servicio		
Valoración del paciente	Es capaz de detectar alteraciones o problemas de salud en el paciente		
	Algunas veces detecta alteraciones o problemas de salud en el paciente		
	Casi nunca detecta alteraciones o problemas de salud en el paciente		
Utilización de escalas de valoración geriátrica	Conoce, aplica e interpreta correctamente las diferentes escalas de valoración geriátrica		
	Conoce, pero no aplica/interpreta correctamente las diferentes escalas de valoración geriátrica		
	No conoce las diferentes escalas de valoración geriátrica		
Planificación y Priorización de Cuidados Enfermeros	Es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros en base a la valoración realizada		
	Algunas veces es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros		
	Casi nunca es capaz de planificar y priorizar los cuidados enfermeros		

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

Centro de Prácticas _____ Unidad _____

Ejecución de los Cuidados Enfermeros	Realiza correctamente los cuidados enfermeros habituales en la Unidad en base a la planificación desarrollada		
	Necesita ser guiado durante la realización de los cuidados enfermeros		
	Realiza los cuidados enfermeros de forma incorrecta, a pesar de la ayuda		
Evaluación y seguimiento	Es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Algunas veces es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
	Nunca o casi nunca es capaz de evaluar los resultados de la intervención de enfermería y llevar a cabo el seguimiento de los mismos		
Registro de datos de Enfermería *	Conoce la metodología de registros de enfermería del Servicio y sabe manejarla		
	Desconoce algunos de los registros habituales en el Servicio		
	Desconoce la mayoría de los registros habituales en el Servicio		
Uso del lenguaje profesional**	Emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Algunas veces emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		
	Nunca o casi nunca emplea el lenguaje profesional y/o lo aplica correctamente		

* REGISTROS DE ENFERMERÍA: Hoja de valoración de Enfermería, Medicación, Peticiones...

** USO DEL LENGUAJE PROFESIONAL: Emplea la terminología profesional y la utiliza correctamente tanto en la transmisión de información oral como escrita: evolución, informes, etc...

FICHA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

3º Curso

Datos personales
Fecha de inicio y fin del rotatorio

OBSERVACIONES DEL TUTOR/A:

ORDEN
ACTITUD
APTITUD

Firma del evaluador/a
(D.U.E O EQUIPO DE ENFERMERÍA)