



Docente Práctica Cesfam 2		32
Docente Práctica Cesfam 3		32
Docente Práctica Cesfam 4		32
Docente invitado 1		4
Docente invitado 2		4
Gloria García	Escuela de Enfermería	8
Jessica Olate	Escuela de Enfermería	8
Alfredo Lorca	Escuela de Enfermería	8
Flora Andrades	Escuela de Enfermería	8
Jeannette Quiróz	Escuela de Enfermería	8
Psicólogo 1		8
Psicólogo 2		8
Psicólogo 3		8
<p><b>Propósito formativo:</b></p> <p><i>Este curso contribuye al desarrollo del pensamiento enfermero y juicio profesional del estudiante, mediante la reflexión en la práctica, el proceso de enfermería y la aplicación de fundamentos teóricos de la disciplina de enfermería y de otras afines, para otorgar cuidados coherentes a las personas en diferentes etapas del ciclo vital y familias, con un enfoque en red.</i></p> <p><i>Se vincula, en el nivel curricular anterior, con Disciplina y Profesión II y Salud y Sociedad II, Anatomía e histo-embriología y con Fisiología general.</i></p> <p><i>En el mismo nivel curricular, se vincula con Farmacología General, Respuestas inmunes del ser humano, Fisiología de Sistemas, Psicología general y social, Nutrición y Educación para la salud.</i></p>		
<p><b>Competencias del curso:</b></p> <p>Esta asignatura contribuye a los dominios de <u>Gestión del Cuidado y Genérico</u>.</p> <p>En el Dominio de <b>Gestión del Cuidado</b> a través de desarrollar:</p> <p>C 1.1 Gestionar cuidados de enfermería humanizados a personas, familias, comunidades y sociedad, aplicando juicio enfermero fundamentado en los saberes disciplinares, ciencias básicas, biomédicas y psicosociales, en los distintos niveles del sector salud público, privado y otros contextos asociados. A través de las subcompetencias:</p> <p>SC 1.1.2 Brindando cuidados de enfermería considerando las diferencias socioculturales individuales y colectivas</p> <p>SC 1.1.3 Comprendiendo, respetando y apoyando las necesidades psicosociales y espirituales de las personas, familias y comunidad.</p> <p>SC 1.1.4 Integrando saberes de la disciplina de enfermería y otras ciencias en el cuidado</p> <p>SC 1.1.5 Aplicando el proceso enfermero basado en teorías y modelos de enfermería.</p> <p>SC 1.1.9 Programa, ejecuta y evalúa la atención de enfermería, considerando los riesgos medioambientales de diferentes orígenes, biológicos, físicos, químicos del entorno que rodea a las personas, familias y comunidad.</p> <p>SC 1.1.12 Aplicando los principios de asepsia y antisepsia en los cuidados de enfermería que realiza, fundamentados en las interacciones de los principales agentes infecciosos con el organismo.</p> <p>SC 1.1.16 Documentando y comunicando la información obtenida de la persona, familia y comunidad</p>		

para asegurar la continuidad y evaluación de los cuidados.

C 1.5 Brindar cuidados de enfermería humanizados sustentados en fundamentos de ética y bioética, respetando los derechos humanos que rigen y sustentan el desempeño de enfermería en el marco de las normativas nacionales e internacionales. A través de las subcompetencias:

SC 1.5.3 Cumple en su desempeño práctico las normativas ético-legales relativas al ejercicio de la profesión de enfermería.

SC 1.5.4 Discute y reflexiona en torno a problemas éticos y bioéticos en situaciones vinculadas a la vida y la salud de las personas.

A su vez tributa al dominio **Genérico**, con el desarrollo de las siguientes competencias y subcompetencias:

C.5.1 Establecer comunicación efectiva y afectiva con las personas que interactúa, orientadas a establecer relaciones interpersonales significativas, considerando las características de las personas, su etnia, cultura y religión durante su formación profesional. A través de sus subcompetencias:

SC 5.1.2 Comunicándose en forma efectiva y afectiva con personas, familias y grupos sociales.

SC 5.1.4 Relacionándose con los otros, a través del desarrollo de habilidades psicosociales y de inteligencia emocional durante su proceso formativo en los diferentes contextos.

C.5.2 Proponer escenarios de cuidado que modifiquen el entorno, a través de estrategias creativas y pertinentes orientadas a garantizar y mejorar la calidad del cuidado de enfermería, en los diversos contextos donde se desempeña. A través de las subcompetencias:

SC 5.2.1 Demostrando iniciativa y creatividad en las estrategias que utiliza al cuidar a otros.

SC 5.2.2 Demostrando flexibilidad en las actividades que desarrollan para modificar los diferentes escenarios de cuidado que programa.

C.5.3 Proponer juicios reflexivos mediante el análisis de conceptos, procesos y resultados de las propias acciones y las de otros, basado en criterios teóricos, metodológicos e ideológicos y establecer acciones de ser necesario, en sus distintas áreas formativas. A través de las subcompetencias:

SC 5.3.2 Reflexionando frente a diversas situaciones, pensamientos y posturas que se le presentan durante el proceso formativo. C.5.1 Establecer comunicación efectiva y afectiva con las personas que interactúa, orientadas a establecer relaciones interpersonales significativas, considerando las características de las personas, su etnia, cultura y religión durante su formación profesional.

SC 5.1.1 Desarrollando el autoconocimiento en su proceso formativo para favorecer lograr relaciones efectivas y afectivas.

SC 5.1.2 Comunicándose en forma efectiva y afectiva con personas, familias y grupos sociales.

Se articula en el mismo nivel con Salud y Sociedad I y Fundamentos de ética y bioética.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL CURSO

Aplica el proceso de enfermería a personas sanas y enfermas, tanto niños, como adultos y familias, vinculadas a una estructura organizacional de la red de salud a través de diversas herramientas para el estudiante.

Brinda cuidados a las personas acordes a sus necesidades, demostrando actitudes en la experiencia práctica, que evidencian desarrollo de su autoconocimiento, habilidades sociales y comunicacionales favorecedoras de la relación terapéutica efectiva.

Aplica principios éticos y bioéticos y fundamentándose en los saberes de la disciplina de Enfermería y otras afines.

Unidades de aprendizaje	Logros de aprendizaje	Acciones asociadas
<p><b>Unidad 1.</b> <i>ENFERMERÍA COMUNITARIA.</i> Coordinador Unidad: <i>Denisse Parra.</i></p> <p><b>Horas totales: 22</b> Presenciales: 15 No-presenciales: 7 <b>Peso relativo: 10%</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconoce rol de profesional de Enfermería Comunitaria en la red de salud nacional.</li> <li>• Reflexiona en torno a la aplicación de marcos referenciales, evidencia científica de las guías clínicas de la RNAO y modelos de Enfermería comunitaria para proporcionar cuidados a la persona y familia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clases participativas.</li> <li>• Talleres grupales.</li> <li>• Lectura y análisis de documentos entregados previamente.</li> </ul>
<p><b>Unidad 2.</b> <i>PROCESO DE ENFERMERÍA.</i> Coordinador Unidad: <i>Esmérta Opazo.</i></p> <p><b>Horas totales: 82</b> Presenciales: 60 No-presenciales: 26 <b>Peso relativo: 40%</b></p>	<p>Aplica el proceso de enfermería como herramienta de operacionalización de la disciplina de Enfermería en base a los Modelos de D. Orem y E. Duvall y de otras disciplinas afines, para lo cual:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconoce la importancia del Proceso de Enfermería en la provisión de cuidados coherentes a las personas y familias.</li> <li>• Aplica conceptos teóricos de la disciplina de Enfermería y otras a fines para la provisión de cuidados coherentes a las personas y familias.</li> </ul> <p>Desarrolla un Proceso de Enfermería en una situación de cuidado a una persona adulta enferma y a una</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura y análisis de documentos entregados previamente.</li> <li>• Talleres grupales (técnicas de Enfermería).</li> <li>• Clases participativas.</li> <li>• Reflexión análisis sobre el vínculo entre teoría y práctica.</li> </ul> <p>Desarrollo de un Proceso de Enfermería en práctica hospitalaria, comunitaria y niño.</p>

	familia, enfatizando la etapa de valoración.	
<p><b>Unidad 3.</b></p> <p><b>INTEGRADORA.</b></p> <p><i>Coordinador Unidad: Gedman Guevara</i></p> <p><b>Horas totales: 108</b></p> <p>Presenciales: 76</p> <p>No-presenciales: 32</p> <p><b>Peso relativo:50%</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrolla y ejecuta planes de cuidados de baja complejidad para las personas y familias según sus necesidades y diversidad, integrando el concepto de red asistencial.</li> <li>• Aplica elementos básicos sobre relación terapéutica vinculados con el cuidado de Enfermería, según la evidencia científica en la guía clínica de la RNAO.</li> <li>• Reconoce la red asistencial a partir de los niveles de atención de salud y grados de complejidad.</li> <li>• Reflexiona y aplica valores y principios éticos involucrados en la práctica de Enfermería.</li> <li>• Aplica conceptos básicos sobre seguridad de las personas en la realización de procedimientos.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realización de Práctica Proceso de Enfermería comunitaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de pauta de conocimiento de la estructura de un CESFAM.</li> <li>• Desarrollo de pauta de observación del rol del profesional de Enfermería en APS, en el área asistencial con niños.</li> <li>• Simulación Proceso de Enfermería para familia.</li> <li>• Desarrollo de un trabajo con familia (autogestionado).</li> </ul> </li> <li>2. Realización de Práctica Proceso de Enfermería hospitalaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de pauta de conocimiento de la estructura de un hospital.</li> <li>• Proceso de enfermería persona adulta enferma.</li> <li>• Cuidados asociados a técnicas de Enfermería.</li> </ul> </li> <li>3. Participación activa en talleres de desarrollo de autoconocimiento para el establecimiento de la relación terapéutica.</li> </ol>
<p><b>Estrategias metodológicas</b></p>	<p>La metodología utilizada corresponde a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realización de sesiones plenarias con la participación de expertos en diferentes tópicos del conocimiento disciplinar.</li> <li>2. Análisis de artículos previamente revisados, basados en textos de apoyo al curso, mediante el desarrollo de dinámicas grupales que permitan profundizar estos temas.</li> <li>3. Experiencias prácticas.</li> <li>4. Clases expositivas y participativas.</li> </ol>	

	<p>5. Videos seleccionados.</p> <p>6. Talleres:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestión del cuidado en Enfermería comunitaria en comunidad.</li> <li>- CESFAM. Modelo de salud familiar. Organización y funcionamiento.</li> <li>- Gestión del cuidado en Enfermería en familia.</li> <li>- Cuidados asociados a procedimientos de Enfermería: <ul style="list-style-type: none"> <li>Exámen físico.</li> <li>Aseo y confort.</li> <li>Confección de camas.</li> <li>Vías de administración de medicamentos no parenterales.</li> <li>Vías de administración de medicamentos parenterales.</li> <li>Mecánica corporal.</li> <li>Bioseguridad.</li> </ul> </li> <li>- Proceso de Enfermería.</li> <li>- Enfrentamiento de pérdidas.</li> <li>- Estrategias para la práctica reflexiva.</li> <li>- Manejo de grupo.</li> <li>- Intervención en crisis.</li> </ul>
<p><b>Procedimientos evaluativos</b></p>	<p><b>Unidad 1:</b> (10%). Prueba teórica.</p> <p><b>Unidad 2:</b> (40%) Promedio de Proceso de Enfermería realizados en la práctica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunitaria (50%)</li> <li>- Hospitalaria individual (50% c/u)</li> </ul> <p><b>Unidad 3:</b>(50%):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><u>1.</u> Práctica Comunitaria: Pauta experiencia práctica (40%)</li> <li><u>2.</u> Práctica Hospital: Pauta experiencia práctica (40%)</li> <li><u>3.</u> Evaluación de taller desarrollo de autoconciencia para el establecimiento de la relación terapéutica” (20%) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación de desempeño individual (pauta evaluación docente): 30%.</li> <li>• Evaluación de presentación conceptos teóricos: 30%.</li> <li>• Evaluación de Diario reflexivo”: 30%.</li> <li>• Autoevaluación: 10%.</li> </ul> </li> </ol>
<p><b>Recursos</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uniforme.</li> <li>• Libreta de bolsillo, linterna de bolsillo, reloj con segundero.</li> <li>• Lápiz azul y rojo.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ligadura.</li><li>• Pinza Kelly.</li><li>• Bibliografía obligatoria:<ol style="list-style-type: none"><li>1. Alligood, M. R., &amp; Marriner, A. (2011). <i>Modelos y teorías en enfermería</i> (7° ed.). Barcelona: Elsevier. Cap. 3 y 14.</li><li>2. Alfaro-LeFevre, R. (1998). <i>Aplicación del proceso de enfermería. Guía paso a paso</i>. (3° ed.). Barcelona: Elsevier. Pag. 1-24, 30-42, 65-66, 85-87, 88-95, 100-110, 112-137, 154-163, 180-198.</li><li>3. Cristi, V. (2014). <i>Procedimientos de Enfermería</i>.(1°ed). Santiago: Segismundo. Pag.</li></ol></li><li>• Bibliografía complementaria:<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vial, B., Soto, I., &amp; Figueroa, M. (2007). <i>Procedimientos de enfermería medicoquirúrgica</i> (2° ed.). Santiago: Mediterraneo.</li><li>2. NANDA, &amp; Internacional. (2012). <i>Diagnósticos Enfermeros: definiciones y clasificación, 2012-2014</i>. Madrid: Elsevier.</li><li>3. RNAO. (2002). Guía de buenas prácticas en enfermería Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario: Establecimiento de la relación terapéutica. Toronto, Canadá: RNAO <a href="http://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/Establecimiento_de_la_relacion_therapeutica.pdf">http://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/Establecimiento_de_la_relacion_therapeutica.pdf</a></li><li>4. RNAO. (2002).Guía de buenas prácticas en enfermería. Valoración y Manejo del Dolor. Toronto, Canadá: RNAO. <a href="http://rnao.ca/bpg/translations/valoración_y_manejo_del_dolor">http://rnao.ca/bpg/translations/valoración y manejo del dolor</a></li><li>5. RNAO. (2002). Guía de buenas prácticas en enfermería. Atención y Apoyo a las familias ante circunstancias previsibles e inesperadas. Toronto, Canadá: RNAO. Recuperado de: <a href="http://rnao.ca/bpg/translations/atenci%C3%B3n-y-apoyo-las-familias-ante-circunstancias-previsibles-e-inesperadas">http://rnao.ca/bpg/translations/atenci%C3%B3n-y-apoyo-las-familias-ante-circunstancias-previsibles-e-inesperadas</a>.</li><li>6. Rojas. S. (2013). <i>Diccionario de Enfermería</i>. (2°ed). Santiago: Segismundo.</li><li>7. Papers, artículos y documentos que serán entregados vía aula digital.</li></ol></li></ul>
--	--

## PLAN DE CLASES

**Horario** : Jueves 8:30-12:30 y Viernes 8:30-12:30 hrs.

Algunos Jueves 14:30-17:30 hrs.

**Auditorio** : por fijar

Fecha	Horario	Lugar	Actividades principales	Profesor(es)	Tipo de actividad	Horas Presenciales.	Horas no presenciales
Jueves 12-03	8:30 – 9:30		Presentación de la Asignatura.	Equipo nuclear	Clase.	2	
	9:45- 13:00		Clase comunidad 1 Rol Enfermería Comunitaria, en la Red Asistencial.	Equipo comunitaria	Taller	2	
Trabajo no presencial:							2
Viernes 13-03	8:30 - 12:00		Clase comunidad 2 Generalidades del Modelo de Atención Integral de Salud y Centro de Salud Familiar.	Equipo comunitaria	Clase	2	
			Mesa redonda: Invitado enfermera/o Director de CESFAM (obligatoria)		Taller	2	
Trabajo no presencial:							2
Jueves 19-03	8:30 – 10:00		Clase comunidad 3 Familia, Valoración Familiar.		Clase	2	
	10:30 12:30		Taller de práctica reflexiva (reflexión para la acción) Sesión 1: Comunicación terapéutica	Equipo Salud Mental	Taller	2	
Trabajo no presencial:							2

Viernes 20-03	8:30 – 12:30		<p>Clase comunidad 4</p> <p>-Valoración Familiar, RNAO.</p> <p>-Revisión de instrumentos de valoración y su aplicación.</p> <p>-Taller de aplicación de contenidos de familia.</p> <p>Se sugiere realización de diferentes situaciones familiares. ( 5 -6 casos)</p> <p>Solicitando: Ubicación de la familia según ciclo vital, tipo de familia, factores de riesgo, factores protectores, crisis previsibles e inesperadas (RNAO). Realización de Genograma, Ecomapa y Apgar familiar.</p>	Equipo comunitaria	Taller	4	
	Trabajo no presencial:						
Jueves 26-03	8:30 – 10:00		<p>Clase comunidad 5</p> <p>Proceso de Enfermería en la Familia, Diagnósticos familiares.</p>	Equipo comunitaria	Taller	2	
	10:30 12:30		<p>Taller de práctica reflexiva (reflexión para la acción)</p> <p>Sesión 2: Conflicto, Negociación y Feedback</p>		Clase	2	
Trabajo no presencial:							2
Viernes 27-03	8:30 – 10:00		<p>Proceso de Enfermería según Modelo de D. Orem</p>	Equipo docente.	Taller	2	
	10:30 - 12:30				Clase	2	
Trabajo no presencial:							2
Jueves 02-04	8:30 – 10:00		<p>Practicar seguras en el cuidado.</p>	Gedman Guevara	Clase	2	
	10:30- 12:30		<p>Taller de práctica reflexiva (reflexión para la acción)</p> <p>Sesión 3: Enfrentamiento de pérdidas</p>	Equipo Salud Mental		2	

Trabajo no presencial:								2
Jueves 9-04	8:30 – 10:00		Proceso de Enfermería. según Modelo de D. Orem	Equipo docente.		2		
	10:30- 12:30		Taller de práctica reflexiva (reflexión para la acción) Sesión 4: Estrategias para la práctica reflexiva.	Equipo Salud Mental		2		
	14:30- 17:30		Mecánica corporal.	Kinesiólogo invitado.		3		
Trabajo no presencial:								2
Viernes 10-04	8:30 a 10:00		Proceso de Enfermería. según Modelo de D. Orem	Equipo docente.	Clase	2		
	10:30 a 12:30				Taller	2		
Trabajo no presencial:								2
Jueves 16-04	8:30 17:30	CHC	Herramientas para el cuidado: Taller examen físico según grupo etareo.	Equipo docente.		7		
Trabajo no presencial:								2
Viernes 17-04	8:30 - 12:30	CHC	Herramientas para el cuidado: Taller Bioseguridad	Equipo docente.	Taller	4		
Trabajo no presencial:								2

Jueves 23-04	8:30 - 17:30	CHC	Herramientas para el cuidado: Taller aseo y confort y confección de camas.	Equipo docente.	Taller	7	
Trabajo no presencial:							2
Viernes 24-04	8:30 - 12-30	CHC	Herramientas para el cuidado: Taller vías de administración de medicamentos no parenterales.	Equipo docente.	Taller	4	
Trabajo no presencial:							2
Jueves 30-04	8:30 - 17:30		Herramientas para el cuidado: Taller vías de administración de medicamentos parenterales.	Equipo docente.	Taller	7	
Trabajo no presencial:							2.5
Jueves 7-05	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4	
	14:30- 17:30 hrs.	CHC	Herramientas para el cuidado: Taller Punción venosa para examen (grupo 1).	Equipo docente	Taller	3	
Trabajo no presencial:							2.5
Viernes 8-05	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4	
Trabajo no presencial:							2.5
Jueves 14-05	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4	

	14:30-17:30 hrs.	CHC	Herramientas para el cuidado: Taller Punción venosa para examen (grupo 2).	Equipo docente	Taller	3	
Trabajo no presencial:							2.5
Viernes 15-05	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación Simulación Enfermería en APS Grupo 1.	Equipo docente	Práctica clínica.	4	
Trabajo no presencial:							2.5
Jueves 21-05			Feriado				
Trabajo no presencial:							2.5
Viernes 22-05			Interferiado				
Trabajo no presencial:							2.5
Jueves 28-05	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación "Taller de práctica reflexiva" (reflexión sobre acción)	Equipo docente	Práctica clínica.	4	
Trabajo no presencial:							2.5
Viernes 29-05	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4	
Trabajo no presencial:							2.5
Jueves 04-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 1° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4	

Trabajo no presencial:								2.5
Viernes 05-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4		
Trabajo no presencial:								2.5
Jueves 11-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4		
Trabajo no presencial:								2.5
Viernes 12-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	2		
			“Taller de práctica reflexiva” (reflexión sobre acción)	Equipo docente		2		
Trabajo no presencial:								2.5
Jueves 18-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación  Simulación Enfermería en APS Grupo 2.	Equipo docente	Práctica clínica.	4		
Trabajo no presencial:								2.5
Viernes 19-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4		
Trabajo no presencial:								2.5
Jueves 25-06	8:00 – 12:00 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4		

Trabajo no presencial:								2.5
Viernes 26-06	8:30 – 12:30 hrs.	Campos clínicos	Práctica 2° rotación	Equipo docente	Práctica clínica.	4		
Jueves 2-07	8:30 – 12:30 hrs.							
Viernes 3-07	8:30 – 12:30 hrs.							
09-07	8:30 – 10:30 hrs.		Examen de 1° oportunidad.	Denisse Parra Gedman Guevara		4		
16-07	8:30 – 10:30 hrs.		Examen de 2° oportunidad.	Denisse Parra Gedman Guevara		4		
						Total horas presenciales: 150	Total horas no presenciales: 66	

### Requisitos de asistencia evaluación y aprobación \*\*:

#### Asistencia

- Toda actividad evaluada debe ser justificada según reglamento, no así la actividad sin evaluación.
- Las inasistencias a actividades evaluadas sin justificación será calificada con nota 1,0.
- No son recuperables las inasistencias obligatorias que superan el 20% del total del tiempo y causante de reprobación, previo informe al encargado de nivel, que para este curso corresponde a:
  - En el caso de la **experiencia clínica**, la inasistencia mayor a **2 jornadas** (8:00-12:30 hrs) no será recuperable, debido a la disponibilidad de tiempo, docentes y campo clínico. La recuperación de la misma será finalizado el periodo de experiencia clínica, en un campo clínico y con una/un tutor acorde a la disponibilidad de la asignatura.
  - Para los **talleres de Práctica reflexiva**, la inasistencia mayor a **1 sesión** no será recuperable, debido a la naturaleza de la actividad. La recuperación será respecto a los contenidos y vivencia correspondiente a la sesión, la cual será coordinada con el tutor del grupo al cual pertenece el estudiante, quién determinará el momento de entrega.
  - Respecto a los **talleres de Herramientas para el cuidado**, la inasistencia mayor a **1 taller** (independiente de su tiempo de duración) no será recuperable debido a la naturaleza de la actividad. La recuperación corresponderá a una actividad que el estudiante realizará durante su experiencia clínica respecto al mismo tema del taller recuperado.
- La inasistencia que supere el tiempo permitido y no son justificadas según reglamento, serán causa de reprobación de la asignatura con nota 3.4.
- La recuperación de actividades obligatorias queda sujeta a la justificación según reglamento y recepción de la PEC del curso.

#### Recordatorio sobre la justificación reglamentaria:

- Toda actividad obligatoria evaluada debe ser informada en un plazo máximo de 24 horas por la vía más expedita (telefónica, electrónica) según conducto regular.
- La presentación de justificativos debe ser en un plazo máximo de 5 días hábiles a partir de la fecha de ausencia, mediante certificado médico comprobable, informe del SEMDA, causa de tipo social o familiar acreditada por el Bienestar Estudiantil.

#### Evaluación y Aprobación:

- Para este curso los requisitos de aprobación son:
  - Nota final del curso igual o superior a 4.0.
  - Evaluación del desempeño de experiencia clínica (pauta) sobre 4.0.
  - Promedio de la unidad 2 sobre 4.0.
  - Toda falta ética importante durante la experiencia clínica será informada por el tutor a la PEC del curso, quien puede llevar el caso a instancias superiores, pudiendo ser causal de reprobación.
- Toda nota de evaluación parcial debe ser publicada en un tiempo máximo de 15 días hábiles después de la misma y antes de la siguiente evaluación.
- La nota de presentación a examen del curso se obtendrá promediando las tres unidades de aprendizaje con nota mínima 4.0.
- Si la nota de presentación a examen está entre 3.5 y 3.94 (ambas incluidas) el estudiante tiene derecho a rendir el examen en una instancia que corresponde al de segunda oportunidad en fecha fijada previamente.
- Si la nota de presentación a examen es igual o inferior a 3.44 el estudiante no tiene derecho a rendir examen, reprobando el curso.
- La nota de eximición será de un 5,8 obtenido en el promedio ponderado de las tres unidades, esta calificación debe ser publicada por la PEC como mínimo 3 días hábiles previos a la fecha del examen.
- El promedio inferior a 4.0 en los talleres de Práctica reflexiva será causal de no eximición del examen.
- El examen se ponderará en un 30% y la nota de presentación de curso con un 70%. Este examen tiene carácter reprobatorio.

\*\*Reglamento General de los planes de formación conducentes a la licenciaturas y título profesionales otorgados por la Facultad de Medicina/ 2013.

\*\*Norma operativa sobre inasistencia a actividades curriculares obligatorias-Carreras de Pregrado.



**MEDIO OFICIAL Y VÁLIDO DE COMUNICACIÓN PEC/COORDINADOR Y ALUMNOS.**

A través de Aula Digital o mails de las profesoras