

PROGRAMA INTERNADO INTRAHOSPITALARIO PEDIATRICO

CARRERA DE ENFERMERIA

NIVEL CURRICULAR: V AÑO

REGIMEN: ANUAL

ESCUELA QUE IMPARTE LA ASIGNATURA: ENFERMERÍA

CAMPUS: FACULTAD DE MEDICINA

DURACIÓN:

HORAS TOTALES: 640 Nº ESTUDIANTES: 49 ACT. TEORICAS: AÑO EN CURSO: 0 2016

ACT. PRACTICAS: Horas totales 630

> 578 Horas presenciales

48 Horas No presenciales

EVALUACION: 4

PROFESOR ENCARGADO: PROFESOR COORDINADOR:

EU. JACQUELINE LEIVA CASTILLO EU. MARIELA RABANAL CARRASCO

Académico Instructor Docente

Mg©en Educación Magistrando en Educación

Teléfono: 9786633

Email: jeleiva@med.uchile.cl marielarabanal@med.uchile.cl

DOCENTES PARTICIPANTES:

Claudia Sepúlveda C.	Académico instructor
csepulvedac@med.uchile.cl	Mg en Gestión en salud
 Soledad Jofré B. 	Académico instructor
sjofre@med.uchile.cl_	Mg en Educación en Ciencias de la Salud
Paulina Carrasco	Académico instructor
<u>paulinacarrasco@med.uchile.cl</u>	
Carolina Monasterio O.	Académico instructor
mcmonasterio@med.uchile.cl	Mg© en Enfermería
Patricia Cabezas	Docente
patriciacabezas@med.uchile.cl	
Verónica Leiva	Docente
patriciacabezas@med.uchile.cl	

DESCRIPCION:

El estudiante de enfermería de quinto nivel, debe cumplir con el perfil de egreso declarado para su rol profesional. Durante este internado el estudiante debe articular todos los saberes adquiridos en años anteriores, demostrando en el ejercicio de la enfermería intrahospitalaria su saber actuar tanto en las competencias genéricas o transversales, con las propias de su rol las que se sustentan en un saber disciplinar que le es propio, la ciencia del cuidado, la que deriva en un eje troncal que es la gestión del cuidado y complementada con los otros ámbitos que conforman el rol profesional como la educación, la investigación y la gestión administrativa.

OBJETIVO GENERAL

 El interno/a será capaz de asumir el rol profesional, cumpliendo actividades administrativas y clínicas en un Servicio Pediátrico, gestionando en forma integral y ética los cuidados requeridos por el paciente, aplicando el proceso de enfermería, para proporcionar al niño y su familia una atención oportuna y eficaz.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Área Actitudinal:

- Identifica y aplica los principios éticos y legales en la atención pediátrica.
- Establece una comunicación efectiva con el niño, la familia y el equipo de salud, considerando los aspectos biopsicosociales que interactúan en el proceso hospitalario.
- Desarrolla la capacidad de trabajo en equipo con el personal del servicio y con sus pares.
- Desarrolla su capacidad de autoaprendizaje, iniciativa personal, técnicas de observación y búsqueda de nuevos conocimientos.
- Desarrolla un pensamiento crítico, creativo y meta cognitivo.

Área Desempeño profesional:

- Gestiona los cuidados de enfermería al niño en la atención intrahospitalaria, logrando asumir su rol profesional.
- Proporciona cuidados de enfermería humanizados al niño hospitalizado basado en su saber disciplinar en el marco ético y legal de la profesión.
- Identifica la situación epidemiológica de los problemas de la población pediátrica correspondiente al servicio que se encuentra.
- Aplica el proceso enfermero al programar, ejecutar y evaluar los cuidados de enfermería.
- Genera un juicio clínico enfermero que se refleja en su saber actuar y toma de decisiones.

Área Desempeño administrativo:

- Identifica el nodo en que se encuentra realizando su internado, el rol del profesional enfermero en este y la articulación en red.
- Aplica el proceso de gestión para dar solución a problemas identificados en el diagnostico administrativo del servicio donde realiza su internado.
- Administra y gestiona, en su rol de interno de enfermería, los recursos humanos y físicos, gestión de camas y de riesgos, según las normas del servicio donde realiza su internado.
- Identifica los flujogramas de atención para las distintas patologías en especial las incluidas en el GES

HORARIO:

El internado tiene una duración de 14 semanas.

Grupo I: 15 marzo al 17 junio

Grupo II: 16 agosto al 18 noviembre

El internado se podrá realizar en dos modalidades de horario:

- Horario diurno, de lunes a jueves de 8:00 a 17:00 hrs. y viernes de 8:00 a 16:00 hrs. Los internos en esta modalidad tendrán una tarde protegida a la semana para realizar sus trabajos. Además deberá cumplir durante el internado los siguientes turnos:
 - 2 turnos de tarde. (Correspondería a turnos largos de semana)
 - 2 turnos de sábado o domingos.
 - 2 turnos de noche.

No se podrán efectuar turnos de 24 horas seguidas

Sistema de turnos rotativos: Cuarto turno, es decir un largo, una noche y dos libres. 48
 Turnos en total

EVALUACION DE LA ASIGNATURA

El internado se ha dividido en dos unidades que se evaluaran según sigue:

1. Evaluación del aspecto teórico: ponderación del 30 %

GRUPO I:

- Diagnostico administrativo 20% (nota 1)
- Proyecto auditoria 50% (nota 2)
- Informe final 30 %

GRUPO II

- Desarrollo auditoria 50% (nota 2)
- Presentación auditoria 20% (nota 1)
- Informe final 30 %

2. Evaluación del aspecto práctico: ponderación del 70 %

• Pauta evaluación: 100 %

La nota del internado será la suma de las ponderaciones de cada uno de los aspectos, representando esta una ponderación de un 70% que se promediara con la nota del examen final (examen de pregrado), que pondera el 30%, resultando así la **nota final** del internado.

La nota de presentación a examen se obtiene promediando los aspectos teóricos y prácticos. Si la nota lograda en alguno de ellos es inferior a nota 4, esta no se promediará; el estudiante no tiene derecho a presentarse a examen y repite la asignatura. En el acta de examen se registrará la nota inferior obtenida.

(Según reglamento vigente y de las normas internas de evaluación del internado de la Carrera de Enfermería)

Las personas que reprueben el examen final en la primera opción tendrán una segunda oportunidad que será de carácter aprobatorio o reprobatorio.

Propósito evaluativo del internado profesional

Este tendrá como principal propósito guiar al interno a lo largo de su práctica profesional integrada o internado para su total habilitación en el rol profesional enfermero.

Este proceso constara de por lo menos 1 evaluación formativa programada con el fin de:

- Monitorear el progreso del interno
- Verificar el nivel de comprensión y metacognición
- Proveer de retroalimentación al interno

Estas evaluaciones formativas se realizaran tanto en el aspecto teórico y práctico.

ASPECTOS REGLAMENTARIOS DE LA EVALUACIÓN:

- Asistencia a experiencia clínica 100% ***
- Asistencia a trabajo de grupo, seminarios y talleres 100%***
- El alumno que tuviese un 20% o más de inasistencia a la experiencia clínica, aún cuando tenga certificación, reprobará la asignatura.
- La recuperación de prácticas se realizaran de acuerdo a la disponibilidad de tiempo, docentes y campo clínico. Si por su naturaleza o cuantía no pudieran recuperarse el estudiante deberá cursar la asignatura nuevamente. ***
- * Reglamento general de la Facultad de Medicina
- ** Reglamento general Escuela de Enfermería
- *** Norma operativa sobre inasistencia a actividades curriculares obligatorias

BIBLIOGRAFÍA.

1. De lectura obligatoria:

- Aguilar María José, "Tratado de Enfermería Infantil, cuidados pediátricos", Editorial mediterráneo, 2003.
- Meneghello, Julio (1999): Pediatría tomo I y II. 5° Edición. Editorial panamericana.

2. De lectura complementaria:

- Marriner Torney Ann, (2009) "Guía de Gestión y Dirección de Enfermería", 8° edición..
 Editorial Elsevier,
- Chiavenato I. (2007), "Administración de recursos humanos: el capital humano de las organizaciones", 6° edición, editorial M Graw Hill Interamericana S.A.
- Nelson: Tratado de pediatría (2004) Bermhan Richard-JensonHal. 17° Edición, Editorial Elsevier.
- Fielbaum O; Herrera O. (2002) Enfermedades respiratorias infantiles. Santiago de Chile. Editorial Mediterráneo.
- RNAO (2002) *Guías de práctica clínica para el tratamiento del dolor.* Disponible en http://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/Pain_UPDATED.pdf
- RNAO (2002) Atención a las familias ante situaciones imprevistas y esperadas. Disponible en http://rnao.ca/bpg/translations/atenci%C3%B3n-y-apoyo-las-familias-ante-circunstancias-previsibles-e-inesperadas
- Tapia J.L (2000) *Manual de Neonatología*. 3° Edición Santiago de Chile. Editorial Mediterráneo.
- Ashcraft, Keith W, (2002), "Cirugía Pediátrica", 3° edición, editorial M Graw Hill Interamericana S.A.
- Hospital Luis Calvo Mackenna. (2009-2010): Pautas de tratamiento en pediatría.
 Santiago-chile .12° Edición.
- Hospital Roberto del Río. (2008): Guías de atención pediátrica. Santiago Chile. Editorial Mediterránea.
- Complejo hospitalario San Borja Arriarán (2008) *Guías de práctica clínica en pediatría*. 6°Edición, Santiago de Chile.