

MÓDULO 1: APLICACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS

INTRODUCCIÓN

La importancia de este módulo, de 228 horas pedagógicas, es que permite a las y los estudiantes desarrollar las competencias necesarias para atender y asistir a pacientes en forma efectiva, usando técnicas específicas de enfermería básica, tales como acciones de higiene y confort, dando una atención respetuosa y humanizada a las personas. Algunas áreas de aprendizaje de este módulo son las necesidades básicas, relaciones interpersonales, higiene y confort personal, uso de protocolos de enfermería básica, atención clínica y técnicas de comunicación efectiva.

En este sentido, es relevante que las y los estudiantes se sientan responsables de cumplir con la satisfacción de las necesidades básicas de los pacientes. Para esto, se deben considerar aspectos como higiene personal, normas de seguridad y prevención de accidentes, trabajo colaborativo y cuidado de materiales clínicos, laborales y equipos e instrumentos asignados para realizar las diferentes actividades en enfermería.

Estas competencias laborales de un o una técnico de nivel medio en Atención de Enfermería responden a las necesidades actuales de la sociedad chilena, a las legislaciones y a la regulación que efectúa el Ministerio de Salud respecto de sus recursos humanos.

Para el desarrollo de los aprendizajes vinculados a este módulo, se sugiere que las actividades incorporen metodologías eminentemente prácticas –propias de la enfermería– y que integren los aprendizajes en forma sistemática; es decir, centrar el módulo en la atención directa al paciente y la persona sana en forma práctica, con técnicas reales de la profesión. Asimismo, es fundamental integrar estas competencias a otros módulos de la especialidad y fortalecer el trabajo participativo.

APRENDIZAJES ESPERADOS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Módulo 1: APLICACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS			
Duración	228 horas	Año	Tercero medio
Objetivos de Aprendizaje de la Especialidad			
OA 1			
Aplicar cuidados básicos de enfermería, higiene y confort a personas en distintas etapas del ciclo vital, de acuerdo a principios técnicos y protocolos establecidos, brindando un trato digno, acogedor y coherente con los derechos y deberes del paciente.			
Aprendizajes Esperados	Criterios de Evaluación	Objetivos de Aprendizaje Genéricos	
1.- Atiende integralmente y con los cuidados básicos de enfermería, a los pacientes y a la familia según la etapa del ciclo vital, considerando las necesidades básicas, los derechos del paciente y la calidad de la atención en salud.	1.1. Brinda atención y cuidados de enfermería a cada paciente y a su familia según la etapa del ciclo vital y de acuerdo a su condición de salud, considerando sus costumbres y tradiciones.	E	
	1.2. Realiza los procedimientos de enfermería a cada paciente de acuerdo a las necesidades básicas alteradas y a los estándares de calidad de la institución.	C	
	1.3. Instruye a cada paciente y a su familia sobre la atención y cuidados de enfermería a realizar, los factores de riesgo a considerar y las medidas de autocuidado a tomar en salud y enfermedad.	A	
	1.4. Selecciona los equipos y elementos necesarios para la atención, de acuerdo a las características de la o el paciente, al procedimiento y a las normas de la institución.		
	1.5. Atiende y aplica los cuidados de enfermería cumpliendo los principios de asepsia y antisepsia y respetando los derechos de cada paciente y de su familia.	C	
	1.6. Detecta signos y síntomas de alteración o anomalía en el o la paciente durante la atención, de acuerdo a las normas establecidas en la institución.	C	
	1.7. Registra las atenciones y cuidados de enfermería brindados a cada paciente, ajustándose al sistema de registro del establecimiento y utilizando las TIC.	H	
2.- Ejecuta los procedimientos de higiene y confort a pacientes pediátricos y adultos, de acuerdo al plan de atención de enfermería, respetando la privacidad, el pudor y el protocolo establecido.	2.1. Realiza los procedimientos de higiene y confort a cada paciente, de acuerdo al plan de atención de enfermería y a las necesidades alteradas.	C	
	2.2. Informa a cada paciente y a su familia sobre los procedimientos a realizar y solicita su colaboración de acuerdo al protocolo y a sus posibilidades.	A	
	2.3. Selecciona los equipos, materiales e insumos necesarios para la realización de los procedimientos, de acuerdo a la o el paciente y a las normas establecidas en	C	

	la institución.	
	2.4. Realiza los procedimientos de higiene y confort al paciente pediátrico y adulto, respetando su privacidad y pudor.	E
	2.5. Aplica las normas de asepsia y antisepsia y los protocolos establecidos en las técnicas de higiene y confort realizados a los y las pacientes.	C
	2.6. Detecta alteraciones del estado de la o el paciente y factores de riesgo que amenazan su seguridad y la del equipo de salud.	K
	2.7. Refiere oportunamente a la o el profesional a cargo las alteraciones detectadas, los factores de riesgo presentes y la tasa de adhesión del o de la paciente al tratamiento.	A
	2.8. Registra diariamente los procedimientos de enfermería realizados a cada paciente, de acuerdo al sistema establecido y a las normas de la institución.	A
	2.9. Utiliza las TIC para el registro de las acciones de enfermería.	A
3.- Desarrolla las actividades y tareas de prevención de alteración de las necesidades básicas, considerando las normas de calidad de atención y los derechos relativos a los pacientes.	3.1. Orienta a los y las pacientes y a sus familias en relación con los signos que indiquen alteración de las necesidades básicas, presencia de factores de riesgo y aplicación de medidas inseguras, durante la atención recibida.	A
	3.2. Instruye a las y los pacientes y a sus familias sobre acciones de autocuidado, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, para favorecer su recuperación.	A
	3.3. Realiza las actividades y tareas respetando los principios de seguridad y calidad de atención y los derechos relativos a pacientes.	K
	3.4. Detecta los signos y síntomas en las y los pacientes que pueden indicar alteración de las necesidades básicas, factores de riesgo y medidas inseguras en el quehacer diario.	K
	3.5. Informa oportunamente a la o el profesional de las alteraciones detectadas una vez evaluado el o la paciente, de acuerdo a las normas de la institución.	A

EJEMPLO DE ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE

Nombre del módulo	APLICACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS
Nombre de la actividad de aprendizaje	Realizando baño del lactante
Duración de la actividad	12 horas
Aprendizajes Esperados	Criterios de Evaluación que incluye
2. Ejecuta los procedimientos de higiene y confort a pacientes pediátricos y adultos, de acuerdo al plan de atención de enfermería, respetando la privacidad, el pudor y el protocolo establecido.	2.1. Realiza los procedimientos de higiene y confort a cada paciente, de acuerdo al plan de atención de enfermería y a las necesidades alteradas. 2.2. Informa a cada paciente y a su familia sobre los procedimientos a realizar y solicita su colaboración de acuerdo al protocolo y a sus posibilidades.
Metodologías seleccionadas	Demostración guiada
Descripción de las tareas que realizan docentes y estudiantes, y los recursos que se utilizan en cada una de las siguientes etapas:	
<p>Preparación de la actividad</p> <p>Docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presenta un video en el que se indica el procedimiento o técnica de baño de la o el lactante. • Realiza un procedimiento escrito que incluye: nombre, objetivos, tiempo de ejecución, equipos y materiales, pasos en secuencia, observaciones y bibliografía. • Prepara el taller o laboratorio (sala de procedimientos) con los equipos y materiales. <p>Recursos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cámara grabadora. • Computador. • Impresora. • Fotocopiadora. • Proyector. • Taller o laboratorio implementado con bañera, toallas, mudador, ropa de lactante, maniquí, entre otros. 	
<p>Ejecución</p> <p>Docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Da las indicaciones al grupo de estudiantes. • Entrega el procedimiento por escrito a cada estudiante. • proyecta la técnica de baño de la o el lactante. • Explica la técnica y enfatiza en los pasos más críticos. • Indica al curso chequear, con el procedimiento escrito, el cumplimiento de todas las etapas. • Realiza la demostración en vivo de la técnica de baño de la o el lactante. • Solicita a un o una estudiante ser voluntario para la ejecución de la técnica. • Indica al curso observar la realización de la técnica y registrar los pasos omitidos y otros aspectos. • Solicita a dos estudiantes llevar a cabo la ejecución de la técnica. <p>Estudiantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informan al adulto responsable del menor el procedimiento a realizar y solicitan su colaboración. • Realizan el lavado clínico de manos y preparan el equipo adecuado y completo. 	

- Revisan y preparan la temperatura de la habitación y las condiciones (cierran ventanas y puertas).
- Reúnen el equipo e insumos.
- Comprueban la temperatura del agua con el codo.
- Inmovilizan a la o el lactante, le lavan la cara y la cabeza y, luego, lo secan.
- Desnudan y cubren a la o el lactante con una sabanilla sobre el mudador o una cuna protegida con toalla.
- Jabonan a la niña o el niño desde el cuello a los pies, sin descubrir y respetando mucosas.
- Introducen al niño o niña en la tina, lo enjuagan bien y lo sacan envuelto en una mantilla.
- Secan a la o el lactante sobre la cuna y lo visten rápidamente con ropa limpia.
- Ordenan y reúnen el equipo.
- Clasifican y eliminan los residuos según REAS (Residuos de Establecimientos de Atención de Salud).
- Realizan el lavado clínico de manos, de acuerdo al procedimiento establecido.
- Registran la ejecución del procedimiento en un formulario facilitado por el o la docente.

Cierre

Estudiantes:

- Presentan su experiencia al curso.
- Entregan el registro del procedimiento realizado para su evaluación.

Docente:

- Responde dudas y reitera y enfatiza los puntos de mayor relevancia.
- Indica a sus estudiantes que deben practicar y anuncia que tendrán que ejecutar el procedimiento para su evaluación.

Nombre del módulo	APLICACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS
Nombre de la actividad de aprendizaje	Fortaleciendo las necesidades básicas y el autocuidado
Duración de la actividad	6 horas
Aprendizajes Esperados	Criterios de Evaluación que incluye
3.- Desarrolla las actividades y tareas de prevención de alteración de las necesidades básicas, considerando las normas de calidad de atención y los derechos relativos a los pacientes.	3.1. Orienta a los pacientes y a sus familias en relación a los signos que indiquen alteración de las necesidades básicas, presencia de factores de riesgo y aplicación de medidas inseguras, durante la atención recibida. 3.2. Instruye a los pacientes y a sus familias en relación a acciones de autocuidado, a la prevención y promoción de la salud, para favorecer su recuperación.
Metodologías seleccionadas	Texto guía
Descripción de las tareas que realizan docentes y estudiantes, y los recursos que se utilizan en cada una de las siguientes etapas:	
<p>Preparación de la actividad</p> <p>Docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prepara los temas que permitan invitar a sus estudiantes a realizar una revisión bibliográfica. • Entrega una guía para el desarrollo de los temas seleccionados con las siguientes indicaciones: <ul style="list-style-type: none"> – Lea atentamente esta guía. – Trabaje en forma individual o en parejas. – Archive este documento en su carpeta. – En un periodo de dos horas de clase, realice las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Responda: ¿Qué son las necesidades humanas?, ¿cómo se satisfacen? ➤ Indique diferencias entre la teoría de Maslow y la de Virginia Henderson sobre las necesidades humanas. ➤ Explique qué factores alteran las necesidades básicas de las personas. ➤ Responda: Según Dorothea Orem, ¿Qué es el autocuidado?, ¿cómo interviene la atención de enfermería en él? <p>Recursos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bibliografía. • Computador. • Textos de estudio. • Internet. • Proyector. • Impresora. 	
<p>Ejecución</p> <p>Docente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Luego de concordar la modalidad de trabajo (individual o en parejas), entrega y explica cómo desarrollar la guía. <p>Estudiantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisan la guía y aclaran dudas. • Consultan la bibliografía en internet. • Preparan una presentación empleando un editor de presentaciones. 	

Cierre**Estudiantes:**

- Presentan el desarrollo de temas al curso.
- Realizan consultas y aclaran dudas.

Docente:

- Comenta los conceptos claves.
- Concluye en cada tema.
- Evalúa a cada estudiante.

EJEMPLO DE ACTIVIDAD DE EVALUACIÓN

Nombre del módulo	APLICACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS	
Aprendizajes Esperados		
2.- Ejecuta los procedimientos de higiene y confort a pacientes pediátricos y adultos, de acuerdo al plan de atención de enfermería, respetando la privacidad, el pudor y el protocolo establecido.		
Criterios de Evaluación	Objetivos de Aprendizaje Genéricos a evaluar	
<p>2.1. Realiza los procedimientos de higiene y confort a cada paciente, de acuerdo al plan de atención de enfermería y a las necesidades alteradas.</p> <p>2.2. Informa a cada paciente y a su familia sobre los procedimientos a realizar, y solicita su colaboración de acuerdo al protocolo y a sus posibilidades.</p> <p>2.3. Selecciona los equipos, materiales e insumos necesarios para la realización de los procedimientos, de acuerdo al paciente y a las normas establecidas en la institución.</p>	<p>A: Comunicarse oralmente y por escrito con claridad, utilizando registros de habla y de escritura pertinentes a la situación laboral y a la relación con los interlocutores.</p> <p>B: Leer y utilizar distintos tipos de textos relacionados con el trabajo, tales como especificaciones técnicas, normativas diversas, legislación laboral, así como noticias y artículos que enriquezcan su experiencia laboral.</p> <p>C: Realizar las tareas de manera prolija, cumpliendo plazos establecidos y estándares de calidad, y buscando alternativas y soluciones cuando se presentan problemas pertinentes a las funciones desempeñadas.</p>	
SELECCIÓN DE CÓMO EVALUAR		
Descripción de actividades	Instrumentos de evaluación seleccionados	
Se evalúa por medio de una actividad práctica de taller vinculada al baño de la o el lactante. Los y las estudiantes deben aplicar las competencias desarrolladas y ejecutar el procedimiento ajustado al protocolo.	<p>Escala de valor o apreciación respecto de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comunicación clara. - Uso de textos técnicos. - Ejecución técnica de los procedimientos. - Responsabilidad con las actividades indicadas. - Trabajo prolijo y de calidad. <p>Prueba de conocimientos sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Necesidades alteradas. - Procedimientos de higiene y confort. 	

BIBLIOGRAFÍA

Asociación Chilena de Seguridad. (s.f). *Manual de Primeros Auxilios*. Santiago de Chile: ACHS

Carrera, G. y Játiva Reascos, N. (2005). *Manual de enfermería*. Madrid: Cultural.

Cassasas, R. Campos, M. C. y Jaimovich, S. (2010). *Cuidados básicos del niño sano y del enfermo*. Santiago de Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile.

Díez, M. I. y otros. (2010). *Manual de enfermería*. Barcelona: Lexus.

Fucci, S. y Duell, D. (1996). *Enfermería básica y clínica*. Ciudad de México: El Manual Moderno.

Galindo, C. y otros. (2010). *Técnicas básicas de enfermería*. Madrid: Macmillan Profesional.

Lee Fuzy, Jetta. (2010). *Guía básica para el cuidado por asistentes de enfermería*. (3ª edición). Albuquerque: Hartman.

Morán, L. (2014). Formar enfermeros para la práctica reflexiva, un reto que requiere acciones deliberadas. *Revista iberoamericana de educación e investigación en enfermería*, 3.

Pérez, E. y Fernández, A.M. (2004). *Técnicas básicas de enfermería*. Madrid: McGraw Hill/Interamericana de España

Quinteros, A. R. (2009). *Epidemiología básica para enfermería*. Bogotá: Fundación Universitaria del Área Andina.

Solorio, G., Betancurt, E. y López, R. (2010). *Manual de primeros auxilios para enfermería*. Ciudad de México: Universidad de Colima.

Vergara, M. (2012). *Manual de enfermería básica: estándar de lavado de manos*. Santiago de Chile: Universidad Santo Tomás.

Vial, B. y otros. (2009). *Procedimientos de enfermería médico-quirúrgica*. Santiago de Chile: Mediterráneo.

Sitios web recomendados

Franco, F. (2014). *Apuntes- Técnico en Cuidados Auxiliares de enfermería*. Recuperado de: http://www.auxiliar-enfermeria.com/apuntes_tcae.htm#marc01

(Los sitios web y enlaces sugeridos en este Programa fueron revisados en julio de 2015)