



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE ENFERMERIA CLINICA APLICADA

Academia:

ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Nombre de la unidad de aprendizaje:

PRACTICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8704	0	208	208	14

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
N = clínica	Licenciatura	(LENF) LICENCIATURA EN ENFERMERIA / 8o.	CISA I8688

Área de formación:

BASICA PARTICULAR OBLIGATORIA

Perfil docente:

El profesor(a) tiene una formación de Licenciatura en Enfermería, con posgrado, especialidad o posbásico en Enfermería Infantil/Pediátrica, y/o con experiencia laboral comprobable en los últimos tres años en áreas pediátricas.
Posee conocimiento, habilidad y dominio en el área pedagógico-didáctica y práctica. Hábil en la Metodología del Proceso de Atención de Enfermería, de acuerdo a la taxonomía NANDA, NOC, NIC así como de las Teorías y Modelos de Enfermería y del Modelo Educativo por Competencias Profesionales Integradas que establece la Universidad de Guadalajara.
Que incluya habilidades en el manejo de las TIC's y en lecto-comprensión de un segundo idioma (inglés), así como destreza para coordinar de forma responsable las actividades de aprendizaje de los estudiantes en el área hospitalaria enfocado en el niño y el adolescente.

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

Quezada Medina Esmeralda Rodríguez Loreto Ernesto Guzman Reyes Karina Borrayo Guillen Juan Carlos	Lic. Enf. Susana Berenice Moreno Vargas Lic. Enf. Carolina Meléndrez Soto Lic. Enf. Norma G. Serrano Velasco Lic. Enf. Jose Antonio Ascencio Rodriguez Mtra. Gema Araceli Ángel Rodriguez Lic. En Enf. Victor Eduardo Molina Valdivia Lic. En Enf. Esmeralda Quezada Medina MGDS María Isabel Herrera Ortega
--	---

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
04/09/2017	19/02/2021

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN ENFERMERIA
Profesionales
Proporciona cuidados de enfermería al atender las necesidades de salud enfermedad de las personas mediante intervenciones independientes o de colaboración que fortalezcan la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la persona sana o enferma, en cualquier nivel de atención, basándose en principios filosóficos, metodológicos, técnicos, éticos y humanísticos que privilegian el valor de la vida, la diversidad e interculturalidad, cultura de servicio y el respeto por la normatividad vigente.
Participa en la atención de los distintos problemas de salud del perfil epidemiológico actual y futuro, mediante intervenciones sustentadas en el proceso de enfermería y cuidados específicos a cada situación de salud enfermedad, de riesgo o de bienestar de las personas, con habilidad y dominio de procedimientos y técnicas que contribuyan a su cuidado y recuperación.
Socio- Culturales
Se desarrolla personal y profesionalmente mediante el autoconocimiento, análisis de la situación, aplicación de juicio crítico y toma de decisiones en sus relaciones interpersonales y de participación. Respeta la individualidad y dignidad humana a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona para promover el auto cuidado de la salud e independencia.
Desarrolla una cultura de trabajo inter y multidisciplinar al aplicar estrategias de asesoría, consultoría o acompañamiento de la persona o grupos poblacionales, en ambientes diversificados de la práctica profesional de enfermería, en un ejercicio independiente, tanto en el hogar como en centros de atención especial, estancias de día y de cuidados paliativos y terminales que contribuyan al auto cuidado para recuperar la salud, aliviar el dolor, mejorar la calidad de vida o preparar a la persona para una muerte digna.
Técnico- Instrumentales
Desarrolla acciones estratégicas y de mejora continua al administrar servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios, a partir de procesos de planeación, organización, implementación, seguimiento y control que orienten la toma de decisiones en cualquiera de las áreas de su desempeño profesional, centradas en la observación, análisis reflexivo y juicio crítico y que tengan como propósito fortalecer los cuidados que brinda el profesional de enfermería en relación a las normas y estándares de calidad, nacionales e internacionales, con disminución de riesgos y en ambientes de atención seguros.

3. PRESENTACIÓN

La Unidad de Aprendizaje Práctica Profesional de Enfermería del Niño y Adolescente se ubica en el área básica particular situada en el octavo ciclo del Plan de Estudios vigente, permite al alumno implementar sus conocimientos adquiridos en los ciclos previos en el ámbito pediátrico. Contribuye a la adquisición de nuevas habilidades y destrezas, al identificar la problemática de salud específica del niño en sus diferentes etapas de crecimiento y desarrollo. Participa en la atención y cuidado integral del niño enfermo aplicando el Proceso de Atención de

Enfermería utilizando la taxonomía NANDA, NOC, NIC y la filosofía de las teorías y modelos de Enfermería.

Motiva al análisis, reflexión y ejecución de los cuidados que debe brindar, lo incentiva hacia una actitud responsable y crítica y a realizar la autogestión de nuevos conocimientos, fomenta el autocuidado, y la prevención del riesgo, tiene la oportunidad de practicar y aplicar el código de ética y los principios filosóficos de la profesión de enfermería.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Desarrolla y domina habilidades y destrezas mediante la identificación de los problemas de salud, las características bio-psico-sociales y la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, en las áreas hospitalarias neonatales y pediátricas, para proporcionar cuidados de calidad en el paciente enfermo, con el fin de lograr la recuperación de la salud o establecer un cuidado paliativo, así como brindar intervenciones que promuevan y prevengan complicaciones de salud en el niño en cada una de las etapas del crecimiento y desarrollo.

5. SABERES

Prácticos	<ul style="list-style-type: none">- Actúa en función de las políticas públicas nacionales e internacionales dirigidas a la salud del niño y el adolescente.- Ejecuta intervenciones basadas en Guías de Práctica Clínica, Programas Prioritarios de Salud y Planes de Cuidado Estandarizados (PLACE).- Otorga cuidados asistenciales y procedimientos específicos al niño y adolescente implementando el Proceso de Atención de Enfermería en trastornos de la salud dentro del ámbito hospitalario.-Ministra de manera correcta el tratamiento farmacológico, en base a indicadores de calidad de atención y seguridad del paciente, dentro de los servicios de pediatría.- Proporciona dietas específicas utilizando las técnicas adecuadas a la edad y problemas de salud, en las áreas neonatales y pediátricas.- Maneja aparatos electromédicos empleados en el cuidado del niño y del adolescente.- Participa en terapias lúdicas para el niño y el adolescente de acuerdo a sus capacidades y talentos.-Colabora en el plan de alta domiciliaria- Contribuye en la promoción y prevención de accidentes y violencia, así como de salud mental, en el niño, adolescente y su familia.
------------------	---

Teóricos	<ul style="list-style-type: none"> - Revisa las políticas públicas nacionales e internacionales dirigidas a la salud del niño y el adolescente y delimita su actuación en función de ellas. - Analiza factores determinantes del crecimiento y desarrollo saludable ó alterado del niño y el adolescente para delimitar la participación de Enfermería en la ejecución de Programas de Salud sustentada en Teorías y Modelos de Enfermería. - Comprende y reflexiona las alteraciones fisiopatológicas con base a su correspondencia clínica, así como las complicaciones de las mismas, en el niño y el adolescente para establecer un plan de cuidados hospitalario - Conoce técnicas y procedimientos sobre la intervención de enfermería para el cuidado de los problemas de salud del niño y del adolescente - Identifica la importancia de la integración de la metodología del Proceso de Enfermería a sus propuestas de intervención en el ámbito pediátrico. -Reconoce la farmacoterapia en las áreas pediátricas con base en la seguridad del paciente. - Analiza el uso razonado de los aparatos electromédicos empleados en el cuidado del niño y del adolescente.
Formativos	<ul style="list-style-type: none"> - Actúa con juicio crítico y reflexivo ante los problemas de salud del niño y el adolescente. - Atiende la problemática de salud aplicando el desarrollo científico y tecnológico. - Cultiva actividades y conductas de salud responsables en el niño y el adolescente. - Encausa adecuadamente a las redes sociales u otros medios de apoyo a las víctimas de violencia. - Demuestra competencias de responsabilidad sustentable y gestión ambiental con ética, responsabilidad y respeto por el medio ambiente

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

<p>ENCUADRE DEL PROGRAMA</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Contenido del programa b. Evaluación diagnóstica con retroalimentación c. Metodología de trabajo d. Metodología del Proceso Atención de Enfermería establecido por la academia e. Inducción al área de actividades f. Orientación y Reglamento al campo clínico. <p>CONTENIDO TEMÁTICO</p> <p>VALORAR CRECIMIENTO Y DESARROLLO</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Evalúa el crecimiento y desarrollo en función de las diferentes escalas de valoración de acuerdo al grupo etario. b. Emplea las técnicas somato métricas en el niño y adolescente y compara los resultados de la valoración del paciente con las tablas antropométricas y de signos vitales aprobadas dentro los percentiles normales. c. Identifica factores que determinen o modifiquen el crecimiento y desarrollo. d. Desarrollar y utilizar las técnicas para la recreación y entretenimiento para la estimulación temprana. e. De acuerdo a la práctica evalúa medidas antropométricas y somatometría al niño y el adolescente tomando en cuenta los parámetros: peso, talla, perímetro cefálico, torácico, abdominal, diámetro braquial. <p>PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE CON PROBLEMAS DE URGENCIA</p>
--

- a. Intervenciones de enfermería en la atención en primer contacto ante la urgencia médica pediátrica
- b. Identificación de la urgencia real o la relativa mediante la participación y clasificación de TRIAGE.
- c. Clasificación de la urgencia y sus necesidades de acuerdo a su patología en el paciente con:

ATENCIÓN CATASTRÓFICA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE ASOCIADAS AL COVID -19

- a. Atención de paciente pediátrico en urgencias con covid-19
- b. Manejo de paciente pediátrico con técnica específica de barrera
- c. Clasificación y manejo de aislamiento
- d. Medidas de bio-seguridad ante el caso de covid-19
- e. Manejo de terapia respiratorio en el paciente ante las necesidades

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

- 1. Insuficiencia respiratoria bronquio espasmos, crisis asmática, neumonías, laringotraqueítis, cuerpo extraño,
- 2. Gastroenteritis, Deshidratación, síndrome doloroso abdominal
- 3. Intoxicación, envenenamiento, picadura alacrán y mordedura araña
- 4. Quemaduras
- 5. Enfermedad Metabólica
- 6. Crisis convulsivas
- 7. Politraumatismos y Fracturas
- 8. Abuso sexual o síndrome de Kempe
- 9. Participación de enfermería:
 - a. En área de CHOQUE
 - b. Identificación del código azul.
 - c. Identifica contenido y uso de carro de parada cardiorrespiratoria.
 - d. Monitorización de paciente en estado crítico.
 - e. Emplea las técnicas y procedimientos específicos para cada situación

1.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

- a. Valora el estado neurológico, utilizando las diferentes escalas de Glasgow, modificada para lactantes y para paciente sedado.
- b. Monitoriza el estado neurológico.
- c. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:
 - Crisis convulsivas, edema cerebral,
 - Traumatismo de cráneo,
 - Hemorragias cerebrovasculares,
 - Tumores intracraneales,
 - Alteraciones del tubo neural,
 - Hidrocefalia,
 - Estado de coma,
 - Guillen Barre,
 - Parálisis Cerebral Infantil (PCI).
- d. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.
- e. Identifica y ministra los fármacos indicados al paciente neurológico.

2.- PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES CARDIORRESPIRATORIAS

- a. Valora el patrón cardiorrespiratorio empleando escalas de valoración general de enfermería empleando escalas de valoración: Silverman
- b. Monitorización hemodinámica y respiratoria
- c. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con cardiopatía:
- Comunicación Interauricular (CIA),
 - Comunicación Interventricular (CIV),
 - Persistencia del Conducto Arterioso (PCA),
 - Tetralogía de Fallot,
 - Estenosis Pulmonar,
 - Coartación Aórtica.
 - Insuficiencia Cardíaca Congestiva (ICC).
- d. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:
- Distrés respiratorio en el recién nacido
 - Infecciones respiratorias altas: Rinofaringitis Faringoamigdalitis, Laringitis,
 - Infecciones respiratorias bajas: Neumonía adquiridas en la comunidad, Bronconeumonía, Síndrome coqueluchoide
 - Infecciones respiratorias asociadas a la atención de la salud, neumonías nosocomiales
- respiratoria,
- Ejecuta las diferentes Técnica de oxigenoterapia, fisioterapia y kinesioterapia
 - Limpieza de las vías aéreas
- e. Identifica y ministra los fármacos empleados en los trastornos cardiorrespiratorios.
- f. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.

3.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES GASTROINTESTINALES.

- a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:
- Enfermedad por Reflujo Gastro-esofágico (ERGE),
 - Acalasia,
 - Esófago de Barret
 - Gastro duodenitis,
 - Síndrome colon irritable,
 - Gasgtritis
- b. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.
- c. Identifica y ministra los fármacos empleados en los trastornos gastrointestinales

4.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE CON ALTERACIONES RENALES Y UROGENITALES

- a. Utiliza habilidades de valoración clínica en el paciente con nefropatía y con alteraciones del sistema urogenital.
- b. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con enfermedad renal:
- ERA,
 - ERC,
 - Síndrome nefrótico,
 - Rechazo de injerto,
 - Peritonitis.
- c. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con

enfermedades Urogenitales:

- infecciones de vías urinarias (IVU),
 - Fimosis,
 - Parafimosis,
 - Hipospadias,
 - Epispadias,
 - Criptorquidia,
 - Hidrocele,
 - Valvas de uretra posterior.
- d. Identifica la modalidad del tratamiento dialítico y las soluciones dializantes
- e. Ejecuta correctamente balance de líquidos en pacientes con diálisis peritoneal. (formato institucional)
- f. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.
- g. Identifica y ministra los fármacos empleados en los trastornos renales y urogenitales

5.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES METABÓLICAS Y TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN

- a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:
- Diabetes Mellitus Tipo 1 y 2
 - Hipotiroidismo,
 - Hipertiroidismo
 - Marasmo y Kwashiorkor
 - Otras deficiencias nutricionales
 - Anorexia y Bulimia
 - Síndrome de intestino corto
- b. Maneja adecuadamente la insulino terapia
- c. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.
- d. Identifica y ministra los fármacos empleados en las alteraciones metabólicas y trastornos de alimentación

6.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES ONCO – HEMATOLÓGICAS

- a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:
- Anemias: Ferropénica, Células Falciformes
 - Trastornos Hemorrágicos y de Coagulación: Hemofilia, Púrpura Trombocitopénica
 - Trastornos Cancerígenos: Leucemias, Neuroblastoma, Retinoblastoma, T. Wilms.
 - Tumores óseos: Osteosarcoma, Sarcoma de Ewing.
- b. Identifica y ministra Quimioterapia y medicamentos oncológicos atendiendo las normas de bioseguridad.
- c. Identifica y ministra Hemoderivados. (NOM -253-SSA1-2012), para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.
- d. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.

7.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON

ALTERACIONES MÚSCULO ESQUELÉTICAS.

a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:

- Displasia de cadera,
- Pie equino-varo,
- Rodilla de valgo/varo,
- Fracturas,
- Polidactilia,
- Esguinces y luxaciones,
- Artritis séptica

a. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.

b. Identifica y ministra los fármacos empleados en las alteraciones músculo esqueléticas.

8.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL NEONATO CON ALTERACIONES.

a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del con

- Síndrome de distrés respiratorio
- Aspiración de meconio
- Prematurez
- Taquipneas transitorio del recién nacido
- Atelectasia
- Asfixias perinatal
- Hiperbilirrubinemia
- Enterocolitis necrosante
- Sepsis temprana y tardía
- Síndrome de Torch
- Gastrosquisis, hernia diafragmática, estenosis esofágica.

b. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados en el Neonato

c. Identifica y ministra los fármacos empleados en las alteraciones Neonatales

9.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON QUEMADURAS.

a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:

- Quemaduras 1ero, 2do, 3er, y 4to grado (gran quemado) aplicando las escalas de valoración de superficie corporal quemada

b. Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados en el paciente quemado

c. Realiza cuidados específicos en pacientes pediátricos con injertos.

d. Identifica y ministra los fármacos y cálculo de soluciones empleados en las alteraciones del paciente quemado

10.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE CON ALTERACIONES QUE REQUIEREN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

a. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:

- Apendicitis
- Abdomen Agudo
- Oclusión y sub-oclusión intestinal
- Invaginación intestinal
- Trauma abdominal
- Trauma de tórax
- Hernia inguinal
- Hernia umbilical
- Enfermedad de Hirschsprung.
- Malformación Ano -rectal alta o baja
- Hipertrofia congénita de píloro

- Quemaduras por ingesta de cáusticos
 - Esplenectomías
 - Colocación de Catéter de Tenkoff
 - Ostomías
- b. Establece plan de cuidados pre y post quirúrgicos, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados.
- c. Identifica y ministra los fármacos empleados en las alteraciones del paciente quirúrgicos

11.-PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE CON ALTERACIONES INFECTOCONTAGIOSAS Y ENFERMEDADES EMERGENTES

- b. Distingue el cuadro clínico de las alteraciones fisiopatológicas del paciente con:
- Infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)/Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida (SIDA)
 - Tuberculosis Pulmonar
 - Sífilis
 - Hepatitis
 - Meningitis
 - Influenza y Dengue
 - Zika
 - Chikongunya
 - Covid 19
 - Rubeola
 - Varicela
 - Rotavirus
 - Mastoiditis
- b) Establece plan de cuidados, ejecuta intervenciones y evalúa la efectividad de los cuidados en el paciente infectocontagioso
- c) Aplica las normas de bioseguridad y medidas de precaución.
- d) Identifica y ministra los fármacos empleados en las alteraciones del paciente infectocontagioso

12.- INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN NUTRICIÓN Y ELIMINACIÓN

a. Nutrición: Evalúa el estado de nutrición del paciente.

*Enteral

1. Adiestra a la madre sobre lactancia materna y ablactación
2. Alimenta a través de técnicas adecuadas fórmulas industrializadas
3. Verifica y otorga dietas específicas, dietas complementarias, suplementarias de acuerdo con la indicación médica, acorde a la técnica establecida (sonda orogástrica, nasogástrica, duodenal, gastrostomía).
4. Evalúa tolerancia a la vía enteral
5. Registra actividades en hojas de enfermería en conjunto con el Profesional de Enfermería responsable

*Parenteral:

b) Nutrición Parenteral Total (NPT) y Nutrición Parenteral Periférica (NPP)

1. Verifica indicación médica y realiza procedimiento de preparación y colocación de nutrición con la técnica de barrera máxima cuidando el funcionamiento y las medidas de asepsia y antisepsia al momento de la manipulación.
2. Evalúa glicemias, glucosurias y ganancia ponderal del paciente durante el tratamiento de la nutrición
3. Registra actividades en hojas de enfermería en conjunto con el Profesional de Enfermería responsable

c) Identificar las técnicas de alimentación forzadas con las asistidas

d) Realizar prácticas en el paciente en cada una de ellas

* Eliminación:

1. Evalúa condiciones abdominales mediante la auscultación y palpación
2. Registra número y características de evacuaciones aplicando la escala de Bristol
3. Realiza cambio de pañal realizando cuidados de la piel.
4. Verifica permeabilidad de sonda vesical evitando desconexión innecesaria, vigila volumen y características de la orina, fijación correcta y corrobora el nivel de la bolsa por debajo de la vejiga.
5. Contribuye en la toma de muestras urológicas y coprológicas de acuerdo con las reglas de asepsia y antisepsia.
6. Registra actividades en hojas de enfermería en conjunto con el Profesional de Enfermería responsable.

13.- INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN BIENESTAR Y SEGURIDAD EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE HOSPITALIZADO

1. Brinda baño en regadera, artesa o esponja de acuerdo a las necesidades
2. Da vestido arreglo y acicalamiento del niño
3. Favorece el aseo y confort de la unidad del paciente mediante el tendido de cama/cuna/bacinete/incubadora, así como nidos y contenciones.
4. Valora y previene los riesgos de caídas del niño y adolescente dentro del hospital, con de técnicas de restricción, movilización y traslado adecuadas y base a normativas de protección a los derechos de las niñas y los niños.
5. Realiza técnicas de curación y cambios de apósitos
6. Previene deterioro de la integridad cutánea y lesiones mediante la movilización y cuidados de la piel.
7. Respeta los tiempos de descanso y sueño del paciente acorde a su edad cronológica propiciando un ambiente adecuado.
8. Participa en las terapias recreativas o de entretenimiento(ludoterapia)
9. Valora e interpreta el nivel de dolor mediante las diferentes escalas de medición e interviene de acuerdo a resultados o indicaciones médicas.
10. Otorga cuidados paliativos en el niño y el adolescente con enfermedades terminales.

13.1.- SOLUCIONES PARENTERALES Y DOSIFICACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

1. Identifica la dosificación y ministra fármacos por diferentes vías tomando en cuenta los 10 correctos para la aplicación de medicamentos
2. Demuestra conocimiento de las acciones esenciales para la seguridad del paciente
3. Utiliza y domina conversión, regla de tres, dilución, aforación, primeras y segundas diluciones.
4. Realiza técnica y cuidados de acceso vascular con catéter periférico
5. Conoce y aplica los cuidados a accesos vasculares con catéter venoso central, catéter central de inserción periférica y onfaloclisís
6. Conoce y maneja las líneas arteriales

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

- Asignación e identificación de los servicios de salud neonatales y pediátricos mediante un plan de rotación.
- Valoración del niño y adolescente, utilizando técnicas, procedimientos y escalas de valoración de acuerdo a la edad y alteraciones en la salud.

- Aplicación de intervenciones y ejecución de procedimientos y técnicas específicas en los problemas de salud del niño y el adolescente.
- Manejo de técnicas de aislamiento y de bioseguridad en enfermería
- Conocer las acciones esenciales en la atención al paciente
- Presentación del Proceso y redacción de diagnósticos de Atención de Enfermería en paciente pediátrico y/o neonatal en base a taxonomía NANDA, NOC, NIC.
- Demostración de la actuación en el rol enfermero con sustento en principios bioéticos y normativos institucionales.
- Educación para la salud y plan de alta domiciliaria

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
Carta de compromisos y acuerdos	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de competencias a desarrollar y acuerdos durante la práctica clínica e identificación del encuadre de la unidad de aprendizaje. • Calificación porcentual de cada evidencia • Criterios de evaluación Nombre, Código y Firma del alumno y fecha. <ul style="list-style-type: none"> • Documento preelaborado por la academia 	Institución Hospitalaria, aulas de edificio F o G de Enfermería CUCS o Aula virtual
Examen diagnóstico con retroalimentación (opcional)	Nivel de conocimientos teóricos previos de los saberes de la unidad de aprendizaje y necesidades de retroalimentación	Institución Hospitalaria Aulas de edificio F o G de Enfermería CUCS o Aula virtual
Presentación de casos clínicos y con la metodología del Proceso Atención Enfermería con taxonomía NANDA NOC NIC	1.- Hoja de presentación con datos institucionales 2.- índice 3.- Descripción de la Enfermedad <ul style="list-style-type: none"> • Definición • Etiología o causa • Fisiopatología • Manifestaciones clínicas (Signos y síntomas) • Diagnóstico • Tratamiento (médico o quirúrgico) 4.- Resumen de la Guía de valoración 5.- Razonamiento diagnóstico <ul style="list-style-type: none"> • Datos significativos (objetivos y subjetivos) • Agrupación de datos significativos por dominios y clases • Etiqueta diagnóstica 	Institución Hospitalaria o Aula virtual

	<p>6.- Priorización de necesidades y/o problemas con base a la pirámide de Maslow.</p> <p>7.- Planes de Cuidados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico de enfermería real o enfocado en el problema, de riesgo o de bienestar • Problema de colaboración real o de riesgo. • Definición • Código, dominio y clase • Resultado esperado • Resultados NOC, Dominio; Clase, Indicadores, Escala de likert, puntuación diana. • Intervenciones NIC. Campo, Clase, Intervención, fundamentación de la intervención. • Actividades. <p>8.- Evaluación, enfocada en el resultado esperado y la escala de medición.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bibliografía en formato APA 6a. edición <p>9.- Anexos Guía de valoración</p>	
<p>Reporte diario del establecimiento, ejecución y evaluación de los cuidados asistenciales y procedimientos específicos al niño y adolescente</p>	<p>Realiza informe de actividades de enfermería en la atención al paciente de acuerdo al plan de rotación en el formato aprobado por la academia</p>	<p>Institución Hospitalaria</p>
<p>Lista de verificación de acuerdo al plan de rotación para técnicas y procedimientos específicos para el cuidado del niño y adolescente hospitalizado y/o de acuerdo a indicadores de calidad.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uso de escalas de valoración 2. Realiza medición de somatometría y signos vitales (Temperatura, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y/o pulso, tensión arterial, dolor) de acuerdo al grupo etario. 3. Manejo de dispositivos de bajo y alto flujo 4. Cuidados de paciente con ventilación mecánica y traqueostomía 5. Terapia respiratoria 6. Contenido y uso de carro de parada cardiorrespiratoria 7. Algoritmo de hidratación plan A, B, C 8. Nutrición enteral: vaso, 	<p>Institución Hospitalaria o Aula virtual</p>

	<p>cuchara, sondas, gastroclisis y fórmulas lácteas y poliméricas,</p> <p>9. Nutrición parenteral: NPT, NPP</p> <p>10. Toma de glucemias capilar</p> <p>11. Cuidados con sondas vesicales instalada</p> <p>12. Sujeciones y contenciones</p> <p>13. Movilización del paciente</p> <p>14. Medidas de precaución</p> <p>15. Baño del niño</p> <p>16. Tendido de cama</p> <p>17. Cuidados de la piel</p> <p>18. Descanso y sueño</p> <p>19. Curación y cambio de apósito</p> <p>20. Diálisis peritoneal</p> <p>21. Cambio de pañal</p> <p>22. Colocación de cómodo y orinal</p> <p>23. Obtención de muestras de laboratorio.</p> <p>24. Uso de fórmulas matemáticas para conversión</p> <p>25. Regla de tres para dosificación de medicamentos</p> <p>26. Uso de primeras y segundas diluciones</p> <p>27. Ministración de hemo componentes</p> <p>28. Ministración de citotóxicos</p> <p>29. Cuidados de las heridas quemaduras</p> <p>30. Cuidados pre y post quirúrgicos</p> <p>31. Accesos vasculares</p> <p>32. Venoclisis instalada</p> <p>33. Higiene de manos</p> <p>34. Recolección de residuos</p> <p>35. Registros de enfermería</p>	
<p>Cuadros de medicamentos utilizados en pediatría</p>	<p>1. Hoja de presentación</p> <p>2. Grupo de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre del medicamento • Presentación • Indicaciones • Farmacocinética 	<p>Institución Hospitalaria o Aula virtual</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Farmacodinamia • Dosis • Interacciones farmacológicas • Efectos secundarios • Referencias bibliográficas APA 6 	
Elaboración de medios visuales o impresos para la orientación al niño y familia para la promoción y prevención de la salud	Promoción a través de platica y comunicación efectiva de los Programas prioritarios de salud institucionales y plan de alta.	Institución Hospitalaria o Aula virtual
Reporte de evaluación de la práctica clínica	Formato del Departamento de Enfermería Clínica Aplicada	Institución Hospitalaria

9. CALIFICACIÓN

Área formativa:	
Puntualidad, asistencia y disciplina	10%
Habilidad y destreza	40%
Proceso de Atención de Enfermería	20%
Área cognitiva, Investigación documental	30%
TOTAL	100%

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Alligood, M. R. (2018). Modelos y Teorías en Enfermería.: Elsevier.
 Maas, S. M. (2019). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC).: Elsevier. Marcdante, K. J. (2015). Nelson Pediatría esencial. España: Elsevier Saunders.
 Martínez, R. M. (2013). Salud y Enfermedad del niño y adolescente. México: Manual Moderno.
 Molina, I. V. (2017). Enfermería Pediátrica.: Manual Moderno.
 NANDA. (2018). Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2018-2020.: Elsevier.
 Wagner, H. K. (2018). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC).: Elsevier.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Butkus, S. C. (2018). Enfermería Materno Neonatal.: Wolters Kluwer.
- Nascimento, R. T. (2016). Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal: asistente del recién nacido de alto riesgo. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Ortega, P. G. (2019). Procedimientos y técnicas en neonatología.: Mediterráneo
- Gobernación, S. d. (1 de 11 de 2001). Diario Oficial de la Federación. Obtenido de NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo: http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787
- Gobernación, S. d. (5 de 10 de 2010). Diario Oficial de la Federación. Obtenido de Norma Oficial Mexicana 004-SSA3-2012, Del Expediente clínico: http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787
- Gobernación, S. d. (18 de 09 de 2012). Diario Oficial de la Federación. Obtenido de NORMA Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012
- Gobernación, S. d. (07 de 04 de 2017). Diario Oficial de la Federación. Obtenido de NORMA Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016
- Gobernación, S. d. (18 de 05 de 2018). Diario Oficial de la Federación. Obtenido de NORMA Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2017, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad.: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&fecha=18/05/2018
- López, J. Á. (2016). Guía Farmacológica Pediátrica en tratamiento parenteral y cuidados de enfermería. España: Elsevier.