**ENFERMERÍA**

**PLAN DE PRÁCTICAS INDIVIDUAL**

**CUARTO CICLO**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS** |
| **Nombres y Apellidos:**  |
| **Período académico: Email:**  |
| **Dirección: Teléfono:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD FORMADORA** |
| **Centro:** |
| **Representante Legal: RUC:**  |
| **Dirección: Teléfono:**  |
| **Tutor Empresarial de Prácticas:**  |
| **Teléfono: E-mail:**  |
| **Actividad económica fundamental de la entidad formadora:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TUTOR/A ACADÉMICO** |
| **Nombre y Apellidos:** |
| **Dirección:**  |
| **E-mail: Teléfono:** |

|  |
| --- |
| **FECHA INICIO DE PRÁCTICAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ FECHA FINALIZACIÓN DE PRÁCTICAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **HORARIO DE ESTANCIA EN LA ENTIDAD FORMADORA (Mañana)** |
| **Hora/Día** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |
| **Entrada** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Salida** |  |  |  |  |  |  |  |
| **HORARIO DE ESTANCIA EN LA ENTIDAD FORMADORA (Tarde)** |
| **Hora /Día** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO**  | **DOMINGO** |
| **Inicio** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Salida** |  |  |  |  |  |  |  |

**DISTRIBUCIÓN DE HORAS PRÁCTICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD ACADEMICA** | **HORAS** |
| REHABILITACIÓN EN ENFERMERÍA | 96 |
| **TOTAL: 96 HORAS** |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES DEL PLAN DE PRÁCTICAS** |
| **UNIDAD ACADÉMICA** | **RESULTADOS DE APRENDIZAJE** | **TAREAS A REALIZAR** |
| **REHABILITACIÓN EN ENFERMERÍA** | El paciente será capaz de realizar de forma independiente sus actividades diarias, adaptadas a su nivel de funcionalidad. Favoreciendo a su recuperación y mejorando su calidad de vida. | • Evaluar la movilidad, la fuerza y el nivel funcional del paciente para determinar un punto de partida y establecer metas alcanzables.• Asistir al paciente en actividades como el vestirse, alimentarse, mantener la higiene personal y moverse, según sus necesidades.• Realizar intervenciones de enfermería centradas en la rehabilitación para promover la independencia y funcionalidad del paciente durante el proceso. |
| • Aplicar protocolos efectivos para el control del dolor y la promoción de la movilización temprana en pacientes en rehabilitación, con el fin de acelerar la recuperación funcional y reducir las complicaciones asociadas con la inmovilidad prolongada para la mejora de la calidad de vida delpaciente.• Mejorar la fuerza muscular con movilizaciones activas y pasivas.• Revisar regularmente el progreso del paciente y ajustar el plan de intervención según sea necesario. |
| • Promover el movimiento temprano tras cirugías o durante la hospitalización con el fin de prevenir complicaciones y acelerar el proceso de recuperación.• Utilizar de manera competente y ética las técnicas y procedimientos de rehabilitación mediante la recopilación de datos importantes sobre el estado de salud de lospacientes. |
| • Familiarizarse con los diferentes enfoques teóricos y modelos utilizados en la rehabilitación a través de la comprensión de los principios y modelos incluyendo el modelo bio-psicosocial y otros enfoques centrados en el paciente.• Brindar información al paciente y a sus cuidadores sobre su condición, el plan de rehabilitación, la administración del dolor y el manejo de equipos como bastones o sillas de ruedas.• Vigilar indicios de complicaciones, como infecciones, úlceras por presión, contracturas musculares, dificultades respiratorias y tomar medidas preventivaspara evitar su aparición. |

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE EVALUACIÓN** |
| La evaluación de prácticas preprofesionales tiene un valor cuantitativo con un peso de un 50% otorgado por el tutor empresarial y un 50% por el tutor académico, para una nota total de 10 puntos, siendo el mínimo para aprobar 7 puntos.La rúbrica de evaluación se encuentra en el documento de evaluación de práctica laboral. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TUTOR EMPRESARIAL** | **TUTOR ACADÉMICO** | **ESTUDIANTE** |
| C.I  | C.I  | C.I  |