

**PROGRAMA**  
**MÁSTER EN**  
**ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL NIÑO Y AL ADOLESCENTE**  
**POR LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA**  
**2017/2018**

**Responsable del programa:**

**Maria Serret Serret**



<b><u>INDICE</u></b>	<b>Pág.</b>
1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN .....	5
2. OBJETIVOS .....	5
3. COMPETENCIAS .....	6
4. DESCRIPCIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL CURSO .....	7
5. METODOLOGÍAS DOCENTES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE .....	10
6. EVALUACIÓN .....	10
7. TITULACIÓN .....	11
8. PROFESORADO .....	11
9. ADMISIÓN .....	12
10. ORIENTACIÓN Y COMUNICACIÓN .....	13
11. RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS .....	14
12. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD .....	15
13. DESARROLLO DEL PROGRAMA .....	16
MÓDULO/ASIGNATURA I: ATENCIÓN DE ENFERMERIA AL RECIÉN NACIDO ..	17
MÓDULO/ASIGNATURA II: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL NIÑO .....	20
MÓDULO/ASIGNATURA III: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL ADOLESCENTE ...	35
MÓDULO/ASIGNATURA IV: PRÁCTICUM .....	39
MÓDULO/ASIGNATURA V: TRABAJO FIN DE MÁSTER .....	43



## **1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), mediante la propuesta “Salud para todos en el siglo XXI” en su marco político de salud para la Región Europea, marca un objetivo concreto: “iniciar la vida con buena salud” y, recomienda unas estrategias para su consecución dirigidas al niño, al adolescente y a la familia, marcando unos hitos para el año 2020.

Nuestra sociedad actual plantea nuevos retos derivados del gran incremento producido en los embarazos en adolescentes, en las enfermedades de transmisión sexual, en las interrupciones voluntarias del embarazo y en el consumo de drogas como consecuencia de la poca percepción de riesgo que tienen los adolescentes.

Por otro lado, en nuestro entorno también se plantean de forma más precoz otros problemas que comportan graves riesgos por la salud cómo son los trastornos en la alimentación (anorexia, bulimia, obesidad y dietas no saludables) o los problemas de salud mental que afectan alrededor de un 20% en los menores de 18 años.

Dentro del Plan de Salud de Cataluña 2010, y partiendo del conocimiento del estado de salud de la población infantil, obtenida a partir de la inclusión en la última Encuesta de Salud de un cuestionario específico para la población menor de 15 años, se define un Plan estratégico de ordenación a la atención maternoinfantil.

Los datos confirman que las características de la demanda de atención maternoinfantil han cambiado últimamente: el índice de natalidad ha aumentado más de un 50% en los últimos 10 años, la tasa de bebés pretérmino de bajo peso se acerca al 10% de los nacimientos, la tasa de mortalidad perinatal se ha reducido al 4'5% y la de mortalidad infantil también lo ha hecho hasta el 3'2% (tasa inferior a la de España y de la Unión Europea). También se pone en evidencia en el Informe de Salud en Cataluña, que los usuarios están más informados y son más exigentes, además, el crecimiento de la inmigración favorece la aparición de valores y culturas diferentes.

Todo lo mencionado, implica un gran reto para los profesionales de la salud en general, y por las enfermeras pediátricas que tienen que cuidar de nuevas demandas de salud en contextos complejos que requieren de profesionales altamente calificados.

Queremos ofrecer pues, un máster que capacite al profesional de enfermería para dar una respuesta adecuada a la necesidad de personalizar los cuidados al niño y a la familia y su coordinación entre los diferentes niveles asistenciales. Pretende dar un enfoque humanístico que parta del conocimiento de los significados que los padres y niños dan a sus vivencias de salud, sólo así podrán comprenderlos en su marco de referencia y utilizar estrategias de apoyo adecuadas.

## **2. OBJETIVOS**

Contribuir a la formación específica en enfermería pediátrica ayudando a adquirir conocimientos y desarrollar una mayor capacidad de juicio crítico, sentido ético y humano que permita a las enfermeras actuar con responsabilidad en el desarrollo de sus responsabilidades y competencias, y así contribuir a la calidad y excelencia de los cuidados que se otorgan al niño/adolescente en todas las etapas del proceso.

### **2.1 OBJETIVOS FORMATIVOS**

Al finalizar el curso, el estudiante será capaz de demostrar de forma verbal o por escrito y a la práctica conocimientos, habilidades y actitudes para:

Identificar, describir y analizar las responsabilidades específicas de la enfermera en el ámbito de la pediatría para actuar con eficacia y eficiencia en la organización de los diferentes equipos de trabajo enfermeros.

Hacer una valoración integral del bebé, del niño y del adolescente y elaborar planes de cuidados enfermeros individualizados en función de las necesidades y problemas de salud que presenta el bebé, el niño y el adolescente y las de su familia.

Demostrar criterio y habilidad en la aplicación de las terapias convencionales y complementarias al bebé, al niño y al adolescente, utilizando criterios de calidad, seguridad y basadas en evidencia científica.

### **3. COMPETENCIAS**

#### **3.1 COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 3. Aplicar cuidados integrales al recién nacido, niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciar, con sensibilidad a la diversidad cultural, garantizando el derecho a la intimidad, la confidencialidad, la información, la participación, la autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones.

CE 4. Mantener una comunicación eficaz con el equipo de salud, otros profesionales, instituciones, grupos sociales, así como con los diferentes niveles de atención, para facilitar el intercambio de información y contribuir a una mejora en los cuidados y a un enriquecimiento multidisciplinar.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 6. Identificar la repercusión de la hospitalización en el niño, adolescente y familia, para poder favorecer una adaptación adecuada durante el proceso de enfermedad y establecer una relación terapéutica que posibilite el afrontamiento de los procesos que impliquen una pérdida o un cambio de vida.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

CE 8. Gestionar, liderar y coordinar la atención al recién nacido, niño, adolescente y familia con responsabilidad y compromiso para garantizar una mejora continua de la calidad de los cuidados.

### 3.2. Competencias transversales

CG.1. Colaborar e integrarse en grupos de trabajo.

CG.2. Identificar, analizar y tomar la opción resolutive más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional de forma eficaz y eficiente.

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

CG.7. Adaptarse de forma eficaz a nuevas situaciones en el contexto cambiante y dinámico de la práctica profesional.

CG.8. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situación compleja.

## 4. DESCRIPCIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL CURSO

Se imparte en modalidad presencial siendo la asistencia obligatoria tanto a las clases teóricas como las prácticas en un 90%.

El periodo lectivo es desde el 18 de septiembre de 2017 al 18 de junio de 2018 exceptuando los periodos de vacaciones de Navidad y Semana Santa. El idioma en que se impartirán las clases es catalán/castellano.

El periodo práctico establecido se realiza durante los meses de octubre a abril. El prácticum se planifica de manera individual teniendo en cuenta las necesidades del estudiante siempre que sea posible y el horario es de 7 a 14 h ó de 14 a 21 h, todos los días de martes a viernes (a considerar turno de noche).

El horario de las clases teóricas es los lunes de 9 a 13,30 h y de 15 a 18,30 h.

Durante el curso se informará del día de publicación de las actas y del día de revisión de examen.

El curso tiene un total de 60 créditos ECTS, de los cuales 36 son teóricos, 9 corresponden al trabajo de fin de máster, y 15 a las prácticas clínicas

El programa se desarrolla en cinco módulos/asignaturas:

<b>Módulo/ asignatura</b>	<b>Atención de Enfermería al recién nacido</b>			
<b>Unidades</b>	<b>Créditos ECTS</b>	<b>Descripción de contenidos</b>	<b>Profesorado</b>	<b>Carácter obligatorio</b>
I. La enfermera neonatal y el neonato sano	3	Tema I. Contexto y competencias de la enfermera neonatal.  Tema II. El recién nacido sano.  Tema III. Atención al recién nacido sano y la familia.	M. Serret G. Urrutia G. Ginovart M. Cortada	
II. El neonato de alto riesgo	9	Tema I. Identificación y problemas de salud. Tema II. Farmacología específica del recién nacido. Tema III. Terapia nutricional. Tema IV. Psicología neonatal. Tema V. Atención de enfermería al recién nacido patológico. Tema VI. Aspectos éticos en neonatología. Tema VII. Terapias complementarias	G. Ginovart E. Moliner MA Mangués J. Cardenete M. Cortada I Rubio M. Serret FJ. Cambra M. Bayego	

<b>Módulo/ asignatura II</b>	<b>Atención de enfermería al niño</b>			
<b>Unidades</b>	<b>Créditos ECTS</b>	<b>Descripción contenidos</b>	<b>Profesorado</b>	<b>Carácter obligatorio</b>
I. La enfermera pediátrica y el niño sano.	3	Tema I. Contexto y competencias de la enfermera pediátrica. Tema II. El niño sano. Tema III. Atención de enfermería al niño sano y familia.	M. Serret G Urrutia S. Brió A. Obradors	
II. El niño con problemas de salud	9	Tema I. La hospitalización y los problemas de salud en los niños. Tema II. Farmacología específica del niño. Tema III. Terapia nutricional. Tema IV. Cuidados enfermeros al niño y familia. Tema V . Aspectos psicológicos en el cuidado del niño Tema VI. Aspectos éticos. Tema VII. Terapias complementarias.	MT. Miró S. Brió I. Badell D Villegas M Suero A Feliu FJ. Cambra M. Serret M. Bayego	

<b>Módulo/ asignatura III</b>	<b>Atención de Enfermería al Adolescente</b>			
<b>Unidades</b>	<b>Créditos ECTS</b>	<b>Descripción Contenidos</b>	<b>Profesores</b>	<b>Carácter obligatorio</b>
I. La enfermera que cuida del adolescente y el adolescente sano.	5	Tema I. Contexto y competencias de la enfermera que cuida al adolescente. Tema II. El adolescente sano. Tema III. Conductas de riesgo. Tema IV. Atención de enfermería al adolescente.	M. Serret S. Brió MT Miró A. Obradors  S. Brió	
II. El adolescente con problemas de salud.	7	Tema I. Enfermedades más frecuentes. Tema II. Problemas de salud mental. Tema III. Cuidadoras enfermeras al adolescente. Tema IV. Aspectos éticos. Tema V. Terapias complementarias.	M. Sirvent J. Soler JC. Pascual P. Parés A. Obradors D Villegas FJ. Cambra M. Bayego	

<b>Módulo asignatura IV /</b>	<b>Prácticum</b>			
<b>Unidades</b>	<b>Créditos ECTS</b>	<b>Descripción contenidos</b>	<b>Profesores</b>	<b>Carácter obligatorio</b>
	15	Prácticas en las diferentes unidades Proporcionar atención de enfermería	Maria Serret	

<b>Módulo /asignatura V</b>	<b>Trabajo Fin de máster</b>			
<b>Unidades</b>	<b>Créditos ECTS</b>	<b>Descripción contenidos</b>	<b>Profesores</b>	<b>Carácter obligatorio</b>
	9	Aspectos metodológicos. Búsqueda bibliográfica. Memoria de prácticas. Publicación de un artículo.	Maria Serret	

Los objetivos y contenidos de los módulos/asignaturas teóricos y módulo/asignatura práctico se desarrollan en consonancia con las competencias generales y específicas escogidas para cada módulo/asignatura

## 5. **METODOLOGÍAS DOCENTES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE**

En el programa queda reflejada la metodología empleada en cada módulo.

Clases magistrales

Seminarios

Talleres

Trabajo en grupo

Trabajo individual

Análisis de casos

Tutorías

Autoevaluación

Análisis bibliográfico

Audiovisuales. Películas.

Lectura y discusión

## 6. **EVALUACIÓN**

El proceso de evaluación es un proceso continuo de las competencias fijadas en el programa. Por tanto los elementos y los documentos empleados están elaborados en base a las competencias.

Los elementos que se tendrán en cuenta son:

- Asistencia: presencia del estudiante a las clases en un porcentaje con inferior al 90%.
- Asistencia obligatoria al prácticum.
- Pruebas objetivas con examen tipo test para los módulos I, II y III. Equivalen al 40% de la nota final.
- Presentación de trabajos realizados individualmente y/o en grupo y debate participativo en clase. Equivale a un 10% de la nota final.
- Presentación del trabajo fin de máster. Equivale a un 30% de la nota final.
- Evaluación continuada del módulo prácticum por la responsable del máster y por las enfermeras de referencia. Equivale a un 20% de la nota final.

Para poder superar el Máster, todos los módulos individualmente deben superarse como mínimo con un 5 sobre 10.

### **Actividad de recuperación**

Se propone una actividad de recuperación para aquellos estudiantes que hayan obtenido en la evaluación final una nota igual o superior a 4,5 e inferior a 5. Esta actividad da la opción al aprobado con un 5. Consistirá en un trabajo escrito de revisión y actualización de uno de los temas de la asignatura.

La calificación final será:

- 0 a 4,9: Suspenso
- 5,0 a 6,9: Aprobado
- 7,0 a 8,9: Notable
- 9,0 a 10: Sobresaliente
- No presentado

## 7. TITULACIÓN

Título propio UAB: Máster en Atención de Enfermería al Niño y al Adolescente por la UAB

Certificado EUE con la calificación final y créditos del curso.

## 8. PROFESORADO

**Badell Serra, Isabel.** Doctora en Medicina y Cirugía. Especialista en pediatría. *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Bayego Salvador, Montse.** Diplomada en Enfermería. Licenciada en Antropología. Experta en terapia floral del Dr. Bach, reflexoterapia y masaje. Profesora del COIB

**Brió Sanagustín, Sonia.** Licenciada en Medicina y Cirugía. Especialista en pediatría. Adjunta del servicio de pediatría del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Cambra Lasaosa, Fco. José.** Doctor en Medicina y Cirugía. Adjunto de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del *Hospital Sant Joan de Deu.* Master en Bioética.

**Cardenete Ornaque, Joana.** Licenciada en Farmacia. Servicio de Farmacia del Hospital de Sant Pau. Sección: Nutrición artificial y Mezclas Endovenosas.

**Cortada Esteve, Marcel.** Doctor en Psicología Clínica. Trainer Escala Brazelton.

**Feliu Ribera , Anna.** . Doctora en Farmacia y especialista en Farmacia Hospitalaria. Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

**Ginovart Galiana, Gemma.** Doctora en Medicina y Cirugía. Especialista en pediatría. Coordinadora Unidad de Neonatología del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Mangues Bafalluy, M<sup>a</sup> Antonia.** Doctora en Farmacia y especialista en Farmacia Hospitalaria. Jefa del Servicio de Farmacia del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Miró Coll, M<sup>a</sup> Teresa.** Doctora en Medicina y Cirugía. Especialista en psiquiatría. Psicoanalista. Servicio de pediatría del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Fundació E. Torras.

**Moliner Calderón Elisenda.** Licenciada en Medicina y Cirugía. Especialista en pediatría. Adjunta de la Unidad de Neonatología del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Obradors Ascón, Anna.** Diplomada en Enfermería. Máster en enfermería Pediátrica. Máster en Enfermería Comunitaria y Salud Pública. *Àrea Bàsica del Consorci Sanitari de Terrassa.*

**Parés Baulenas, Pere.** Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en obstetricia y ginecología. Adjunto al programa reproducción asistida *Fundació Puigvert.* *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Pascual Mateo, Juan Carlos.** Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en psiquiatría. Adjunto del Servicio de Psiquiatría del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.*

**Rubio de Abajo, Isabel.** Diplomada en Enfermería. Postgrado en pediatría en el medio hospitalario, Postgrado en cuidados intensivos. Unidad neonatal del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*.

**Serret Serret, Maria.** Doctora en Enfermería. Especialidad de pediatría. Máster en Ciencias de la Enfermería. Doctora. Jefa de Área Docente de Maternoinfantil de la *EUI Sant Pau*.

**Sirvent Angulo, Montserrat.** Diplomada en Enfermería. Especialista en Salud mental. Licenciada en Humanidades. Profesora de la *Escola Universitaria d'Infermeria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*

**Soler Ribadiu, Joaquim.** Doctor en Psicología. Especialista en psicología Clínica. Adjunto del Servicio de Psiquiatría del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*.

**Suero Haldón, Manolo.** Diplomado en enfermería. Unidad de pediatría del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

**Urrutia Cuchí, Gerard.** Doctor en Medicina y Cirugía. Adjunto del Servicio de Epidemiología del *Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*.

**Villegas Encinas, Daniel.** Diplomado en Enfermería. Postgrado de Cuidados Intensivos y Postgrado de Urgencias y Emergencias Extrahospitalarias. Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

## 9. ADMISIÓN

### REQUISITOS DE ACCESO

Título universitario en enfermería (oficial / homologado)

### PERFIL DE LOS ESTUDIANTES

- Graduados/Diplomados en enfermería que quieren desarrollar su actividad laboral dentro del área pediátrica.
- Graduados/Diplomados en enfermería que ya estaban desarrollando actividades dentro del área pediátrica y que expresan sus carencias formativas.
- Disposición para realizar trabajos con profesionales que integran el equipo de las unidades/servicios pediátricos.

### CRITERIOS DE SELECCIÓN

Los criterios de selección se basan en la documentación que se adjunta a la preinscripción:

- Título universitario en enfermería (oficial / homologado)
- Carta de solicitud donde conste el motivo para llevar a cabo la formación (Demanda de solicitud de acceso en años anteriores, interés para la profesionalización en el campo de la enfermería pediátrica, etc.).
- Curriculum Vitae (Experiencia profesional en el ámbito general, haber estudiado en la EUE Sant Pau, etc.).
- Compromiso del titulado en el cumplimiento total del programa (responsabilidad ante la formación).

## **10. ORIENTACIÓN Y COMUNICACIÓN**

### **ORIENTACIÓN AI ESTUDIANTE**

Orientación al inicio del curso:

- Presentación del contenido del programa.
- Presentación de los objetivos.
- Presentación de las competencias a desarrollar.
- Presentación de la metodología.
- Presentación de los procesos de evaluación.
- Presentación del trabajo del estudiante.

Orientación al inicio de las prácticas clínicas:

- Presentación de los diferentes entornos del área de pediatría. Acceso y normas.
- Presentación del rol del estudiante en periodo de prácticas clínicas según documento marco prácticas clínicas de la escuela.

Orientación al final del curso

- Orientación y salidas laborales.
- Orientación formación continuada postformación
- Implicación y compromiso profesional.

### **ORIENTACIÓN Y COMUNICACIÓN CON EL PROFESORADO**

Se establecen dos momentos formales de comunicación con el profesorado además de los encuentros de tipo no formal individualmente que hagan falta:

- Al inicio del periodo formativo: presentación del programa y de las modificaciones introducidas.
- Al finalizar el periodo formativo: Presentación de la memoria, de los resultados de los aprendizajes, de las propuestas por el año próximo, de la revisión de programa y de la bibliografía.
- Entrega encuesta al profesorado colaborador siguiendo recomendaciones de la AQUICAT para valorar el proceso docente.

Los datos serán analizados y constituirán la evidencia para introducir cambios para la mejora de la calidad e innovación.

### **ORIENTACIÓN Y COMUNICACIÓN CON ENFERMERAS DE REFERENCIA**

- Al inicio de la formación: para presentar los objetivos formativos, las tareas de la enfermera de referencia y la herramienta de evaluación.
- En mitad de la formación: para el seguimiento de los estudiantes.
- Al finalizar la formación: para la evaluación de los estudiantes. Presentación de resultados, revisión de puntos fuertes y puntos débiles. Entrega encuesta para valorar el logro de los objetivos de la enfermera de referencia.

Los datos serán analizados y constituirán la evidencia para introducir cambios para la mejora de la calidad e innovación.

### **COMUNICACIÓN CON LA RESPONSABLE**

Las ausencias se comunicarán vía correo electrónico o teléfono.

La entrega de trabajos a la responsable del curso se realizará vía correo electrónico o personalmente.

### **HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE**

Lunes horario máster

Tf.: 93 553 76 96

E-mail: [Mserret@santpau.cat](mailto:Mserret@santpau.cat)

### **ACTUALIZACIÓN DE CONTENIDOS**

La revisión de los contenidos y la bibliografía se efectúa en cada curso académico.

### **TAREAS DE LA RESPONSABLE**

- Elaboración y revisión del programa con el profesorado colaborador: objetivos, contenido, desarrollo, metodologías, evaluación y revisión de la bibliografía.
- Programación de las actividades: clases magistrales, seminarios, talleres, prácticas clínicas, tutorías.
- Coordinación, control y mantenimiento de los medios materiales e instrumentales que se utilizan en el curso.
- Ejecución de los acuerdos establecidos con la dirección y el profesorado colaborador del curso.
- Actuar como persona de apoyo con la enfermera de referencia a las prácticas del estudiante.
- Actuar como tutor del estudiante en el periodo teórico y práctico.
- Evaluar de manera continuada los aprendizajes de los estudiantes en colaboración con las enfermeras de referencia y profesorado colaborador.
- Elaboración informe del curso: programación, actividades realizadas y objetivos logrados.

## **11. RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS**

La Escuela pone a vuestra disposición un formulario para recoger sugerencias o reclamaciones. Se puede obtener mediante la web de la Escuela. Las formas de entrega pueden ser:

- Por correo electrónico: adjuntando el documento con los datos que se solicitan a [seui@santpau.cat](mailto:seui@santpau.cat)
- Depositándolo en el buzón de Sugerencias o Reclamaciones que hay en el vestíbulo de la Escuela.
- Enviándolo por correo postal a la dirección de la Escuela,

Así mismo, se podrá utilizar la vía directa y personal.

## **12. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD**

El seguimiento y compromiso de la calidad de la docencia los asume la coordinadora del máster, la comisión de cada máster y la comisión de Posgrado de la Escuela de Enfermería

La coordinadora

- Vela por el correcto funcionamiento del máster y su mejora continua.
- Hace una evaluación periódica y al final del Máster donde se tiene en consideración el seguimiento del profesorado, las opiniones de los estudiantes expresadas en forma de encuesta y el seguimiento de inserción profesional de los alumnos que obtienen la maestría.
- Los alumnos evalúan los contenidos, el profesorado, las prácticas, la organización y la coordinación del máster.
- La coordinadora elabora el informe de seguimiento e incorpora la propuesta de mejoras

La Comisión del Máster actúa como estructura de apoyo, está integrada por la coordinadora, dos profesoras y dos estudiantes

- Vela por la correcta planificación de los estudios de máster y la publicación de las guías docentes correspondientes.
- Elabora la documentación necesaria para los procesos de seguimiento y acreditación del programa.
- Nombra los tribunales de evaluación de los trabajos de fin de máster.
- Analiza cualquier otra incidencia que surja y proponer actuaciones concretas para su resolución.

La comisión de posgrado del Centro, está integrada por la directora del centro que la preside y las coordinadoras de estudios de posgrado, los/las representantes del profesorado, de los estudiantes y del PAS.

Vela por el seguimiento, la mejora continua y la acreditación de los estudios de máster del Centro.

Aprueba los informes de seguimiento elaborados por la coordinadora del estudio de máster

La Comisión Interna de Calidad de la EUI- Sant Pau, es la responsable del proceso de definición y concreción de los objetivos transversales de Calidad del centro.

El sistema interno de calidad (SIQ) de la EUI-Sant Pau se ha elaborado teniendo en cuenta el Real decreto 1393/2007, las directrices marcadas por AUDIT y las recomendaciones y buenas prácticas del SIQ de la UAB. Están especificados en los documentos: a) Manual del Sistema Interno de Calidad y b) Manual de procesos del SIQ.

El estudiante al finalizar el curso hará una evaluación de:

- Programa
- Objetivos
- Profesorado
- Prácticas
- Metodología del aprendizaje
- Metodología de la evaluación
- Soporte tutorial

Los datos serán analizados y constituirán la evidencia para introducir cambios en la mejora de la calidad e innovación.

### **13. DESARROLLO DEL PROGRAMA**

MÓDULO/ASIGNATURA I: Atención de enfermería al recién nacido

MÓDULO/ASIGNATURA II: Atención de enfermería al niño

MÓDULO/ASIGNATURA III: Atención de enfermería al adolescente

MÓDULO/ASIGNATURA IV: Prácticum

MÓDULO/ASIGNATURA V: Trabajo fin de máster

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA I, UNIDAD I</u></b>
---

### **1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y al adolescente	Año: 2017/18
Nombre módulo/ asignatura: I	<b>Atención de enfermería al recién nacido</b>	
Nombre unidad I	<i>La enfermera neonatal y el recién nacido sano</i>	
Profesorado:	M. Serret, G. Ginovart, M. Cortada, G. Urrutia	

### **2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

Esta unidad aporta los conocimientos necesarios para poder desarrollar una atención técnica y humana de calidad al recién nacido sano y a su familia. Solo desde el conocimiento del recién nacido y su entorno podremos ofrecer un cuidado holístico basado en el respeto, la individualidad y la profesionalidad. Nos hemos de identificar como verdaderos agentes de salud responsables ante las necesidades de nuestra sociedad cambiante, por eso la fuente de conocimientos debe ser abierta e integradora.

### **3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS ASIGNATURA I**

- Conocer el contexto y las competencias de la enfermera neonatal.
- Identificar las particularidades del recién nacido sano.
- Identificar los cuidados de enfermería de calidad al niño sano y a su familia.

### **4. CONTENIDOS**

#### **Asignatura: La enfermera neonatal y el recién nacido sano**

##### Tema I. Contexto y competencias de la enfermera neonatal

Evolución de los cuidados el recién nacido. Historia.

Rol de la enfermera. Ámbito de actuación.

Unidad de neonatología. Control térmico.

Datos poblacionales de Cataluña.

Aspectos culturales.

Derechos del recién nacido y la familia.

La historia clínica del recién nacido.  
Proceso de atención de enfermería.

#### Tema II. El recién nacido sano

Adaptación a la vida extrauterina.  
Valoración física del recién nacido.  
Capacidades sensoriales del recién nacido.  
Prevención y detección precoz de enfermedades en el periodo neonatal.  
Vínculo y conducta de afección del recién nacido. Test de Brazelton.

#### Tema III. Atención al recién nacido sano y la familia

Cuidados al recién nacido sano y familia. Higiene. Seguridad. Hábitos de vida.  
Amamantamiento materno. Amamantamiento de fórmula.  
Cuidados específicos: cólicos, regurgitaciones, variación en las evacuaciones.

## **5. COMPETÈNCIAS A DESARROLLAR**

### **5.1. Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

### **5.2. Competencias transversales**

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.5. Adquirir y reutilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

## **6. METODOLOGÍAS DOCENTES**

<b>Tipos de actividad</b>	<b>Descripción</b>
Actividades presenciales	Exposición magistral en clase Análisis de casos Seminarios
Actividades no presenciales	Estudio Consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

Procedimiento	Criterios de evaluación	Peso %
Prueba objetiva	Integración de conocimiento impartido.	100%

## 8. BIBLIOGRAFIA

Cantavella, F. (1995). El Test de Brazelton: una oportunitat en la promoció de la salut mental. Revista Catalana de Psicoanàlisi. Vol. XIII, núm. 1. (pp. 85-94).

Brazelton, T.B. y Cramer, B. (1991). La relación más temprana. Barcelona: Paidós.

Brazelton, T.B. y Nugent, J.K. (1997). Escala para la evaluación del comportamiento neonatal. Barcelona: Paidós.

Sánchez, M. Pallás, CR. Botet, F. Echaniz, I. Castro, JR. Narbona, E. Y Comisión de estándares de la sociedad Espanyola de neonatología. (2009). Recomendaciones para el cuidado del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. An Pediatr Barcelona;71(4):349-361.

Stellwagen, L. Boles, E. (2006). Care of the well newborn. Pediatr Rev 27:89-98.

Cuidados del recién nacido: recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Sanidad 2010. Ministerio de Sanidad y Política Social.

Tamez, R. ; Silva, MJ. (2008). Enfermería en la Unidad de cuidados Intensivos neonatal. 3ªed. Buenos Aires: Panamericana.

Cantavella F. Lligam i vincle. En: Desenvolupament i salut mental. El valor de l'atenció en la primera infancia. Barcelona: Publicacions i edicions UB; 2006. p. 95-98.

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA I, UNIDAD II</u></b>
--

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y al adolescente	Año: 2017/18
Nombre módulo / asignatura I	<b>Atención de enfermería al recién nacido</b>	
Nombre unidad II	<i>El recién nacido de alto riesgo</i>	
Profesorado:	M. Serret, G. Ginovart, E. Moliner, I Rubio, M. Mangués, M. Cortada, F.J. Cambra, M. Bayego, J. Cardenete	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

Esta unidad aporta los conocimientos necesarios para poder desarrollar una atención técnica y humana de calidad al recién nacido patológico y su familia. Solo desde el conocimiento del recién nacido y su entorno podemos ofrecer un cuidado holístico basado en el respeto, la individualidad i la profesionalidad.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los problemas de salud del recién nacido de riesgo.
- Conocer las particularidades de la farmacología específica del recién nacido.
- Identificar cuidados de enfermería de calidad al recién nacido patológico.
- Describir como acompañar el proceso de muerte del recién nacido.
- Identificar los aspectos éticos en neonatología.
- Conocer la diferentes terapias complementarias que pueden favorecer la salud del recién nacido.

**4. CONTENIDOS****Unidad II. El recién nacido de alto riesgo****Tema I. Identificación y problemas de salud.**

Identificación del recién nacido de riesgo.

Patología prenatal y consejo genético.

Transporte terrestre y aéreo del recién nacido.

El recién nacido prematuro.

Traumatismos obstétricos. Patologías más frecuentes.

Síndrome de abstinencia en el recién nacido.

Urgencias en el período neonatal. RCP en neonatología.

Tema II. Farmacología específica del recién nacido.

Aspectos generales: Vías de administración, dosificación y adecuación de las formas farmacéuticas e incompatibilidades.

Farmacocinética propia del recién nacido: absorción, distribución, metabolismo y excreción.

Farmacodinamia: fármacos específicos de la patología neonatal: mecanismo de acción, administración, efectos adversos.

Fármacos durante el amamantamiento.

Seguridad. Implicaciones legales.

Tema III. Terapia nutricional.

Nutrición parenteral en el niño.

Nutrición en patologías metabólicas.

Dieta equilibrada.

Tema IV. Psicología neonatal.

Relación padres-hijos antes del nacimiento.

El recién nacido: ¿quién es?

Evaluación del comportamiento neonatal

Madres y padres en la UCIN

Enfermería: cuidar / cuidarse

Tema V. Atención de enfermería al recién nacido patológico.

Cuidados centrados en el desarrollo y la familia. Postura. Entorno. Vínculo. Amamantamiento materno. Método canguro. Alimentación. Contraindicaciones del amamantamiento materno.

Técnicas específicas en el recién nacido.

Valoración y cuidado del dolor.

Planes de cuidados

Atención domiciliaria.

El proceso de muerte en el recién nacido.

Tema VI. Aspectos éticos en neonatología

Códigos deontológicos.

Bioética y pediatría. Paternalismo.

Toma de decisiones, papel de los padres y del equipo.

Gestión de recursos.

Dignidad de la persona.

Derecho a la vida y a la integridad física.

Calidad de vida. Incertidumbre. Futilidad. Acarnizamiento terapéutico.

Limitación del esfuerzo terapéutico.

Orden de no reanimación.

Comités de ética asistencial.

Tema VII. Terapias complementarias

La crianza primeriza desde una perspectiva naturista.

¿Quién es el/la recién nacido/a?

Como aprenden el mundo: Sentidos y Campo sensorial.

Observar, conocer, respetar, no interferir.

Mirada naturista del bebé cuando tenemos cuidado de: higiene, reposo, vestido, ambiente, emociones, relaciones, alimentación, estimulación y desarrollo.

Algunas Terapias Naturales y Complementarias adecuadas al bebé: Tacto Terapéutico, Masaje General, Hidroterapia, Terapia Floral de Bach, Reflexoterapia, Osteopatía...

## **5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR**

### **5.1. Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 3. Aplicar cuidados integrales al recién nacido, niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciar, con sensibilidad a la diversidad cultural, garantizando el derecho a la intimidad, la confidencialidad, la información, la participación, la autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 6. Identificar la repercusión de la hospitalización en el niño, adolescente y familia, para poder favorecer una adaptación adecuada durante el proceso de enfermedad y establecer una relación terapéutica que posibilite el afrontamiento de los procesos que impliquen una pérdida o un cambio de vida.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

CE 8. Gestionar, liderar y coordinar la atención al recién nacido, niño, adolescente y familia con responsabilidad y compromiso para garantizar una mejora continua de la calidad de los cuidados.

### **5.2. Competencias transversales**

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

CG.8. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situación compleja.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

Tipos de actividad	Descripción
Actividades presenciales	Exposición magistral en clase Trabajos individuales o en grupo Análisis de casos Seminarios
Actividades no presenciales	Estudio Consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

Procedimiento	Criterios de Evaluación	Peso %
Prueba objetiva	Integración de conocimientos impartidos	80%
Trabajos	Conocimientos, reflexión y análisis	20%

## 8. BIBLIOGRAFIA

Buron E., Iriondo M., alguero E. Y Grupo de RCP Neonatal SEN. Aire frente a oxígeno al 100% en reanimación neonatal. En la práctica un dilema con varias opciones. An. Pediatr. (Barc) 2007;66(2):111-4

Rincón D. Et al. Tiempo de pinzamiento del cordón umbilical y complicaciones neonatales, un estudio prospectivo. An. Pediatr. (Barc)2014;81(3):142-8.

Pallás CR. Y Grupo Previnfad/PAPPS Infancia y adolescencia. Actividades preventivas y promoción de la salud para niños prematuros con una edad gestacional menor de 32 semanas o un peso inferior a 1500g. Del alta hospitalaria a los siete años. Rev pediatra ten primaria. 2012;14:153-66.

Klaus, M., Kennell, J. (1978). La relación madre-hijo. Buenos Aires: Ed. Panamericana.

Cantavella, F. (2006). Desenvolupament i salut mental. El valor de l'atenció en la primera infància. Barcelona: Publicacions i edicions de la UB.

Tamez, RN., Silva, MJ (2008). Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. Asistencia del recién nacido de alto riesgo. Buenos Aires: Ed. Panamericana. 3ªed.  
Pallás, CR., De la Cruz, J. (2004) Antes de tiempo. Nacer muy pequeño. Madrid. Exlibris ediciones.

Lares, I. (2005). Farmacología clínica en pediatría: Farmacocinética y farmacogenómica. Madrid. Ed El Prado.

Mathieu M.(2000). Masaje infantil, el contacto natural. Barcelona: Ediciones Médici.

A.N.E.T. (1). (2002). Los oligoelementos catalizadores. Introducción a la medicina funcional. Madrid: Asociación Nacional de Elementos Traza.

A.N.E.T. (2). (2003) Síndromes Reaccionales. Madrid: Asociación Nacional de Elementos Traza.

COIB, (2004). Grup de teràpies complementàries. Instruments complementaris de les cures d'infermeria. Barcelona: Editat pel Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona.

Howard, J. (1995). Los remedios florales del Dr. Bach para niños. Guía de uso para los trastornos de la infancia y la adolescencia. Madrid: Editorial EDAF SA.

Marquardt, H. (1994). Manual práctico de la terapia de las zonas reflejas de los pies. Barcelona: Ediciones Urano S.A.

Svoboda, RE (1995). Ayurveda medicina milenaria de La India. URANO. Barcelona.

Torres, V. (2006). Universo Cuántico. Fundamentos científicos de la medicina energética. Modificación del comportamiento humano a través de los campos interferentes. Barcelona: Ediciones Índigo.

Pallas C, De la Cruz J. Antes de tiempo. Nacer muy pequeño. Exlibris Ediciones. 2004 Madrid.

Iriarte A, Carrión M. Experiencias de los padres de grandes prematuros en la unidad de cuidados intensivos neonatales: revisión sistemática de evidencia cualitativa. Metas Enf. 2013;16(2):20-25.

NIDCAP Federation Internacional. Program Guide. Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP) An Education and Training Program for Health Care Professionals Uptated May 2007 Disponible en: <http://www.nidcap.org/docs/Prog-Guide>

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA II, UNIDAD I</u></b>
--

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y el adolescente	Año: 2017/18
Nombre del módulo/ asignatura II	<b>Atención de enfermería al niño</b>	
Nombre unidad I	<i>La enfermera pediátrica y el niño sano</i>	
Profesorado:	M. Serret, G Urrutia, S. Brió, A. Obradors	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

Esta unidad tiene el objetivo de capacitar al estudiante para poder evaluar el crecimiento y desarrollo del niño y así dar respuesta a sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales. También incide en la importancia de conseguir, a través de la empatía, ser merecedores de la confianza de los niños y de sus padres, en situación de salud, para hacer promoción y garantizar un futuro saludable.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer el contexto y las competencias de la enfermera pediátrica.
- Describir el proceso de crecimiento en el niño y sus necesidades.
- Identificar y tener cuidado del entorno próximo del niño y como la afecta a nivel físico, psíquico, social y cultural.

**4. CONTENIDOS**Tema I. Contexto y competencias de la enfermera pediátrica.

Evolución de los cuidados del niño. Historia.

Rol de la enfermera pediátrica.

Ámbitos de actuación: primaria, hospital y escuela.

Estado de salud de la población infantil en Cataluña.

Aspectos culturales.

Derechos del niño y la familia.

La historia clínica del niño y el proceso de atención de enfermería.

Tema II. El niño sano.

Crecimiento y desarrollo psicomotor y social.

Factores que intervienen. Valoración. Medidas antropométricas. Escalera de Bayley.

Vacunas. Calendario.

Necesidades nutricionales. Beikost.

Salud bucodental.

El deporte en los niños.

Tema III. Atención de enfermería al niño sano y la familia.

Programa del niño sano a atención primaria.

Protocolo de atención a los niños inmigrantes.

Educación para la salud al niño y la familia.

Hábitos saludables.

La enfermera en la escuela. Marco normativo.

Definición de escuela saludable. Aportación de la enfermera a la escuela.

**5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR****5.1. Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

**5.2. Competencias transversales**

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

Tipos de actividad	Descripción
Actividades presenciales	Exposición magistral en clase Análisis de casos Seminaris
Actividades no presenciales	Estudio Consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

Procedimiento	Criterios de Evaluación	Peso %
Prueba objetiva	Integración de conocimientos impartidos	100%

## 8. BIBLIOGRAFIA

Carta Europea sobre los derechos de los Niños Hospitalizados. (Resolución del Parlamento Europeo Doc. A 2-25/86, DOCE 13 de mayo de 1986).

Pla de salut de Catalunya. Els projectes del Pla de salut de Catalunya 2016-2020.

[http://salutweb.gencat.cat/web/.content/home/el\\_departament/Pla\\_salut/pla\\_salut\\_2016\\_2020/destacats/projectes\\_pladesalut2020.pdf](http://salutweb.gencat.cat/web/.content/home/el_departament/Pla_salut/pla_salut_2016_2020/destacats/projectes_pladesalut2020.pdf)

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA II, UNIDAD II</u></b>
---

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y el adolescente	Año: 2017/18
Nombre del módulo/ Asignatura II	<b>Atención de enfermería al niño</b>	
Nombre unidad II	<i>El niño con problemas de salud.</i>	
Profesorado:	S. Brió, M.T. Miró, A. Obradors, I. Badell, D Villegas, M Suero, M <sup>a</sup> A Manges, FJ. Cambra, M. Bayego, M Serret	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

Esta unidad tiene el objetivo de capacitar al estudiante para poder evaluar los problemas de crecimiento y desarrollo del niño y así dar respuesta a sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales. También incide en la importancia de conseguir, a través de la empatía, ser merecedores de la confianza de los niños y de sus padres, en situación de enfermedad y de muerte para hacer un acompañamiento profesional y responsable.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICO**

- Conocer el significado de la hospitalización para el niño y la familia.
- Identificar los principales problemas de salud del niño.
- Conocer las particularidades de la farmacología específica del niño.
- Identificar unos cuidados de calidad al niño y la familia
- Describir como acompañar en el proceso de muerte del niño.
- Describir los aspectos éticos en el ámbito de la pediatría
- Conocer las diferentes terapias complementarias que pueden favorecer la salud del niño.

**4. CONTENIDOS**

Tema I. La hospitalización y los problemas de salud en los niños.

La hospitalización.

Aspectos psicológicos. Conductas disfuncionales.

El juego como herramienta terapéutica.

Enfermedades más frecuentes. Accidentes e intoxicaciones.

Alteraciones sensoriales y de lenguaje.

Trastornos del crecimiento.  
 La obesidad y otras alteraciones nutricionales.  
 El cáncer en el niño.  
 Unidad de cuidados intensivos pediátricos.  
 El niño en situación crítica. RCP. Donación de órganos y trasplantes.  
 Transporte aéreo.  
 El niño con enfermedades crónicas. Valoración y tratamiento del dolor en el niño.  
 Concepto de muerte repentina. Epidemiología.

#### Tema II. Farmacología específica del niño.

Aspectos generales: Vías de administración. Dosificación y adecuación de las formas farmacéuticas. Incompatibilidades.  
 Farmacocinética propia del niño: Absorción. Distribución. Metabolismo. Excreción.  
 Farmacodinamia: Fármacos específicos de la patología del niño: Mecanismos de acción.  
 Administración. Efectos adversos.  
 Implicación del niño en su propio tratamiento.  
 Seguridad. Implicaciones legales.

#### Tema III. Terapia nutricional.

Nutrición parenteral en el niño.  
 Nutrición en patologías metabólicas.  
 Dieta equilibrada.

#### Tema IV. Curas enfermeras al niño y la familia.

Relación terapéutica.  
 Abordaje vascular.  
 Monitorización de constantes y PICO.  
 Administración de fármacos.  
 Recogida de muestras.  
 Técnicas específicas. Hemofiltración. Diálisis peritoneal. ECMO.  
 Planes de cuidados.  
 Seguridad del niño.

#### Tema V. Maltratos y en torno familiar no saludable.

Factores de riesgo.  
 Concepto y clasificación: Violencia física. Carencia de cuidados. Violencia sexual.  
 Maltrato psicológico y emocional. Maltrato institucional.  
 Prevención.  
 El niño "clave".

#### Tema VI. Aspectos éticos.

Marco legal de la pediatría y de la asistencia al menor.  
 El consentimiento informado por el tratamiento terapéutico del niño.  
 Toma de decisiones a pediatría.  
 La ética del cuidar.  
 Aprieto moral.  
 Rol de "advocacy".  
 La objeción de conciencia del profesional sanitario: responsabilidades, cuestiones éticas y legales.  
 Errores médicos

## Tema VII. Terapias complementarias.

Acompañamiento por un crecimiento saludable integral.

¿Quién es el niño?

Cómo se muestra, qué lo/la define, como nos acercamos.

Algunas generalidades sobre la mirada naturista a través de algunos modelos cómo: el concepto de terreno de la medicina funcional y la mesa de homotoxicología de H.H. Reckeweg. Perspectiva naturista en la cura del niño: Alimentación y alimentar al/la niño/a enfermos, Estimulación y masaje infantil, desarrollo y como estimular las diferentes etapas, emociones y talante, relaciones con el mundo adulto, ambiente saludable, higiene, sueño, hábitos y límites. práctica de masaje Infantil y Reflexoterapia Podal.

Algunas Terapias Naturales y Complementarias adecuadas al niño: las ya presentadas para el bebé más Oligoterapia, Homeopatía, Dietoterapia,...

## **5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR**

### **5.1. Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 3. Aplicar cuidados integrales al recién nacido, niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciar, con sensibilidad a la diversidad cultural, garantizando el derecho a la intimidad, la confidencialidad, la información, la participación, la autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 6. Identificar la repercusión de la hospitalización en el niño, adolescente y familia, para poder favorecer una adaptación adecuada durante el proceso de enfermedad y establecer una relación terapéutica que posibilite el afrontamiento de los procesos que impliquen una pérdida o un cambio de vida.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

CE 8. Gestionar, liderar y coordinar la atención al recién nacido, niño, adolescente y familia con responsabilidad y compromiso para garantizar una mejora continua de la calidad de los cuidados.

### **5.2. Competencias transversales**

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

CG.8. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situación compleja.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

Tipos de actividad	Descripción
Actividades presenciales	Exposición magistral en clase Trabajo individual o en grupo Análisis de casos Seminarios
Actividades no presenciales	Estudio Consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

Procedimiento	Competencias y criterios	Peso %
Prueba objetiva	Integración de conocimientos impartidos	80%
Trabajos	Conocimientos, reflexión y análisis	20%

## 8. BIBLIOGRAFIA

Tratado de enfermería del niño y el adolescente. Cuidados pediátricos. MJ Aguilar Cordero Segunda edición Elsevier España 2012.

Herrera, J., Montero, JC. (2007) Atención farmacéutica en pediatría. Madrid. Ed. Elsevier

Osterrieth.P. *Psicología Infantil*. Madrid, Ediciones Morata, 1970

Del Barrio Martínez , C. *La comprensión infantil de la enfermedad*. Anthropos. Barcelona, 1990

Geist, H. *Cómo atender al niño antes y después de la hospitalización*. Paidós. Buenos Aires, 1976

López-Herce, J. Calvo, C. Lorente, MJ. Jaimovich, D. Baltodano, A. (2009). Manual de Cuidados Intensivos Pediátricos. 3ª Edición Madrid. Publimed

Ruza, F. (2003). Tratado de Cuidados Intensivos Pediátricos. 3ª Edición. Madrid. Ediciones Norma –Capitel

Concha, A. (2019). Manual de Enfermedades Infecciosas en UCIP. 1ª Edición Astra Zeneca

Càncer en la infancia. La magia de una sonrisa. N Pardo García. Morales y Torres editores. Barcelona 2005.

Bioética y Pediatría. Proyectos de vida. Manuel De los Reyes López y marta Sánchez Jacob. Sociedad de pediatría de Madrid y Castilla 2010.

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA III, UNIDAD I</u></b>
---

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y al adolescente	Año: 2017/18
Nombre módulo/ asignatura III	<b>Atención de enfermería al adolescente</b>	
Nombre unidad I	La enfermera que cuida del adolescente sano	
Profesorado:	M. Serret, G Urrutia, S. Brió, A. Obradors, MT Miró	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

La adolescencia se inicia con la pubertad y finaliza cuando la persona consigue la completa maduración física, psíquica y social. Esta unidad aporta los conocimientos, las habilidades y las aptitudes para poder dar una atención enfermera holística, en situación de salud desde el conocimiento del contexto cultural y social del adolescente.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer el contexto y las competencias de la enfermera que tiene cuidado del adolescente.
- Describir el proceso de la pubertad y la adolescencia y sus necesidades.
- Identificar las conductas de riesgo que pueden afectar al adolescente.
- Identificar las intervenciones para promover la salud y prevenir la enfermedad en el adolescente.

**4. CONTENIDOS**Tema I. Contexto y competencias de la enfermera que tiene cura del adolescente.

Evolución de los cuidados del adolescente. Historia.

Rol de la enfermera.

Ámbitos de actuación: Primaria, hospital y escuela.

Estado de salud de la población adolescente en Cataluña.

Aspectos culturales.

Derechos del adolescente y la familia.

La historia clínica del adolescente.

Proceso de atención de enfermería.

Tema II. El adolescente sano.

Pubertad y adolescencia en el niño y en la niña.

Necesidades nutricionales.

Expresión de la sexualidad a la adolescencia. Homosexualidad.

Desarrollo del autoconcepto y de la imagen corporal.

Perfil del adolescente sano.

Situaciones peculiares: Adopción, agresividad, separación de los padres y problemas académicos.

### Tema III. Conductas de riesgo.

Consumo de drogas. Epidemiología. Factores individuales. Factores sociales.

Sexualidad y embarazo. Anticonceptivos.

Accidentes.

Alimentación.

### Tema IV. Atención de enfermería al adolescente.

Barreras al acceso de los servicios sanitarios.

Identificar problemas de salud evidentes o potenciales.

Evaluación del crecimiento y desarrollo.

Potenciar la relación sanidad-adolescente-familia.

Asegurar una adecuada inmunización.

Educación para la salud: Responsabilidad. Hábitos saludables.

## **5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR**

### **5.1. Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

### **5.2. Competencias transversales**

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

<b>Tipos de actividad</b>	<b>Descripción</b>
Actividades presenciales	Exposición magistral en clase Análisis de casos Seminarios
Actividades no presenciales	Estudio Consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

<b>Procedimiento</b>	<b>Criterios</b>	<b>Peso %</b>
Prueba objetiva	Integración de conocimientos impartidos	100%

## 8. BIBLIOGRAFIA

Cornellà, J.; Lluisent, A. (2001). Atención a la salud integral del adolescente desde los servicios de Atención Primaria. *Pediatr Integral* 6;(1):33-41.

Evies, E.; Zambrano de Guerrero, A. ; Guerrero, D.; Mejías, M.; Barrios, A. (2007). Perspectivas éticas del cuidado a personas adolescentes. *Enfermería Global* nº 10 mayo.

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA III, UNIDAD II</u></b>
--

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y al adolescente	Año: 2017/18
Nombre módulo/ asignatura III	<b>Atención de enfermería al adolescente</b>	
Nombre unidad II	<i>El adolescente con problemas de salud</i>	
Profesorado:	S. Brió, J. Soler, J.C. Pascual, A. Obradors, P. Parés, M. Sirvent, F.J. Cambra, M. Bayego, M Serret	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

La adolescencia se inicia con la pubertad y finaliza cuando la persona consigue la completa maduración física, psíquica y social. Esta unidad aporta los conocimientos, las habilidades y las aptitudes para poder dar una atención enfermera holística, en situación de enfermedad, desde el conocimiento del contexto cultural y social del adolescente.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los principales problemas de salud tanto físicos como mentales del adolescente.
- Describir unos cuidados de calidad al adolescente y la familia
- Identificar el cuidado del proceso de muerte en el adolescente.
- Describir los aspectos éticos del cuidado del adolescente.
- Conocer las diferentes terapias complementarias que pueden favorecer la salud del adolescente.

**4. CONTENIDOS**Tema I. Enfermedades más frecuentes.

Problemas ginecológicos y andrológicos más frecuentes.

Enfermedades de transmisión sexual.

Otras enfermedades agudas.

Enfermedad crónica y situación terminal.

Aislamiento social. Concepto de muerte en la adolescencia.

Tema II. Problemas de salud mental.

Trastornos psiquiátricos de inicio en la adolescencia. Clasificaciones actuales.

Déficit de atención e hiperactividad.

Comportamiento disocial.

Límite de la personalidad.

Retraso mental. Autismo.

Otros trastornos: ansiedad, esquizofrenia, trastornos de la eliminación  
 Adicciones.  
 Trastornos de la conducta alimentaria.  
 Depresión y suicidio.

### Tema III. Curas enfermeras al adolescente.

Relación terapéutica.  
 Comunicación. Privacidad y confidencialidad.  
 La alianza terapéutica. El autoeficacia.  
 Planes de cuidados.

### Tema IV. Aspectos éticos.

Derechos del “menor maduro”. Madurez cognitiva, psicosocial y autonomía moral.  
 Toma de decisiones.  
 Rechazo de tratamiento.  
 Sedación paliativa. Eutanasia.

### Tema V. Terapias complementarias.

Promoción de la responsabilidad al tener cuidado de un mismo con la ayuda de las Terapias Complementarias.  
 ¿Quién es el /la adolescente?  
 El adolescente a la Enfermera Virtual.  
 Autoconocimiento de la individualidad en cuanto al terreno y constitución de cada joven.  
 Recuerdo del modelo de Reckeweg haciendo énfasis al “corte biológico” y a las “variaciones regresivas” para mantenerse en salud.  
 La armonización de emociones, mente y cuerpo a través de la Terapia Floral de Bach.  
 Educar para conocer las Terapias Naturales y Complementarias más adecuadas.

## **5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR**

### **5.2. Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 3. Aplicar cuidados integrales al recién nacido, niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciar, con sensibilidad a la diversidad cultural, garantizando el derecho a la intimidad, la confidencialidad, la información, la participación, la autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 6. Identificar la repercusión de la hospitalización en el niño, adolescente y familia, para poder favorecer una adaptación adecuada durante el proceso de enfermedad y establecer una relación terapéutica que posibilite el afrontamiento de los procesos que impliquen una pérdida o un cambio de vida.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

CE 8. Gestionar, liderar y coordinar la atención al recién nacido, niño, adolescente y familia con responsabilidad y compromiso para garantizar una mejora continua de la calidad de los cuidados.

### 5.1. Competencias transversales

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

CG.8. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situación compleja.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

Tipos de actividad	Descripción
Actividades presenciales	Exposición magistral en clase Trabajo individual o en grupo Análisis de casos Seminarios
Actividades no presenciales	Estudio Consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

Procedimiento	Criterios	Peso %
Prueba objetiva	Integración de conocimientos impartidos	80%
Trabajos	Conocimientos, reflexión y análisis	20%

## 8. BIBLIOGRAFIA

Kemper, KJ. (2004). *Pediatría Integral. Terapias naturales y tradicionales para las enfermedades más frecuentes de bebés, niños y adolescentes*. Barcelona: Ediciones Medici.

Sadock, Benjamin J. & Sadock, Virginia A. (2008). *Kaplan & Sadock. Sinopsis de Psiquiatría Clínica*. Décima edición. Cartoné. Lippincott Williams and Wilkins.

Vallejo Ruiloba, J. & Carmen Leal Cercós (2006). *Tratado de psiquiatría*. Segunda edición. Barcelona. Editorial Ars Médica.

López-Ibor Aliño, Juan J. & Valdés Miyar, Manuel (dir.) (2002). *DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Texto revisado*. Barcelona: Editorial Masson

García-Tornel, S; Miret, P; Cabré, A; Flaquer, L; Berg-Kelly, K; Roca, G; Elzo, J; Lailla, JM. (Coord). (2011). *El adolescente y su entorno en el siglo XXI. Instantánea de una década*. Esplugas de Llobregat: Hospital Sant Joan de Déu.

Wolf A, Mittag JE. (2000). *Ginecología pediátrica y juvenil. Atlas y guía para consulta*. Editores Médicos, S.A.

**FICHA MÓDULO / ASIGNATURA IV**

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y al adolescente	Año: 2017/18
Nombre módulo / Asignatura IV	<b>Prácticum.</b>	
Profesorado:	M. Serret	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

En este módulo/asignatura, el estudiante tiene la oportunidad de poner en práctica y aplicar los conocimientos, habilidades y aptitudes adquiridos en el periodo teórico.

Es requisito que el estudiante haya firmado el compromiso de confidencialidad, el convenio específico de cooperación educativa así como haber aportado una certificación negativa del registro central de delitos sexuales, para poder realizar la práctica clínica.

<b>Características del entorno prácticum</b>	
<b>Ámbitos:</b>	
Unidad de neonatología.	Cuidados intensivos e intermedios al neonato.
Unidad de hospitalización pediátrica.	Hospitalización general y oncológica pediátrica
Unidad de cuidados intensivos pediátricos.	Vigilancia intensiva y cuidados intensivos pediátricos
Urgencias de pediatría	Atención de urgencias pediátricas
Consultas externas hospitalarias	Seguimiento de enfermedades cónicas en niños y adolescentes
Hospital de día de pediatría	Cuidados pediátricos en hospital de día
Domicilios	Atención domiciliaria neonatal
Escuelas	Atención al niño y adolescente en la escuela
Centros de atención primaria	Atención sanitaria al niño, adolescentes y familia
<b>Otros:</b>	

Protocolo punción	El mismo que el personal Hospitalario
Acogida	Protocolo acogida en práctica y orientación. Tutorías al inicio y de seguimiento
Comunicación	e-mail, teléfono directo, enfermera referencia, coordinador
Evaluación	Asistencia obligatoria Seguimiento del proceso
Seguro asistencia	Si
Revisión vacunas	Salud laboral revisión de protocolo vacunación.

### **3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Valorar de forma holística el estado de salud del niño/adolescente.
- Elaborar planes de atención individualizados en función de los problemas de salud que presenta el niño/adolescente.
- Profundizar en el desarrollo de las relaciones interpersonales niño/adolescente-familia
- Garantizar los derechos y valores del niño/adolescente en el proceso de enfermar, así como la confidencialidad y el secreto profesional.
- Demostrar habilidad en la aplicación de los tratamientos terapéuticos y/o farmacológicos, técnicas diagnósticas, con responsabilidad y seguridad.
- Desarrollar una comunicación efectiva con el niño/adolescente y la familia que permitan establecer una relación de confianza.
- Desarrollar estrategias de gestión emocional en las diferentes etapas y situaciones de salud/enfermedad.
- Desarrollar una actitud crítica y autocrítica.
- Conocer los elementos que favorecen o contribuyen a desarrollar calidad de vida en el niño/adolescente en su contexto social, cultural, familiar e individual.

### **4. CONTENIDOS**

Prácticas en las diferentes unidades  
Descripción del documento marco de la práctica clínica.

### **5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR**

#### **5.1. COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 3. Aplicar cuidados integrales al recién nacido, niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciar, con sensibilidad a la diversidad cultural, garantizando el derecho a la intimidad, la confidencialidad, la información, la participación, la autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones.

CE 4. Mantener una comunicación eficaz con el equipo de salud, otros profesionales, instituciones, grupos sociales, así como con los diferentes niveles de atención, para facilitar el intercambio de información y contribuir a una mejora en los cuidados y a un enriquecimiento multidisciplinar.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 6. Identificar la repercusión de la hospitalización en el niño, adolescente y familia, para poder favorecer una adaptación adecuada durante el proceso de enfermedad y establecer una relación terapéutica que posibilite el afrontamiento de los procesos que impliquen una pérdida o un cambio de vida.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad.

CE 8. Gestionar, liderar y coordinar la atención al recién nacido, niño, adolescente y familia con responsabilidad y compromiso para garantizar una mejora continua de la calidad de los cuidados.

## 5.2. COMPETENCIAS TRANSVERSALES

CG.1. Colaborar e integrarse en grupos de trabajo.

CG.2. Identificar, analizar y tomar la opción resolutoria más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional de forma eficaz y eficiente.

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

CG.7. Adaptarse de forma eficaz a nuevas situaciones en el contexto cambiante y dinámico de la práctica profesional.

CG.8. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situación compleja.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

<b>Tipos de actividad</b>	<b>Descripción</b>
Actividades presenciales	Prácticas clínicas Tutorías
Actividades no presenciales	Memoria del prácticum Estudio y consultas bibliográficas

## 7. EVALUACIÓN

<b>Procedimiento</b>	<b>Criterios</b>	<b>Peso %</b>
----------------------	------------------	---------------

Informe tutora del centro de prácticas	Integración de conocimientos, habilidades y actitudes	40%
Memoria de prácticas	Reflexión y análisis sobre la práctica	30%
Evaluación tutora académica	Cumplimiento de los objetivos planteados	30%

## **8. BIBLIOGRAFIA**

Nanda Internacional 2015-2017. Nanda-internacional . Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. Editada por Elsevier 2015

Luís Rodrigo T. 2008. Los diagnósticos enfermeros: revisión crítica y guía práctica. Madrid: Elsevier Masson. 8ª edición.

<b><u>FICHA MÓDULO / ASIGNATURA V</u></b>
---

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre del máster:	Atención de enfermería al niño y al adolescente	Año: 2017/18
Nombre módulo/ asignatura V	Trabajo fin de máster	
Profesorado:	M. Serret	

**2. DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN**

En este módulo/asignatura el estudiante desarrolla un trabajo integrador de la formación específica como trabajo fin de master sobre una temática relacionada con las materias estudiadas y con las competencias profesionales.

Todos los estudiantes harán una defensa pública del trabajo delante de un tribunal.

Se trabajarán las estrategias para la búsqueda bibliográfica, la elaboración, presentación y exposición del trabajo fin de máster.

**3. OBJETIVO ESPECÍFICO**

- Desarrollar la capacidad de autoformación y búsqueda continua en el área pediátrica.
- Integrar en la tarea diaria los elementos necesarios para desarrollar un cuidado enfermero basado en la mejor evidencia.
- Elaborar artículos científicos para difundir el conocimiento enfermero.

**4. CONTENIDOS**

Diseño de un trabajo original.

Elaboración y presentación de una memoria del prácticum.

Elaboración y presentación de un artículo científico.

**5. COMPETENCIAS A DESARROLLAR****5.1 Competencias específicas**

CE 1. Aplicar la práctica enfermera desde un conocimiento profundo de los aspectos bio-psico-sociales del recién nacido, niño, adolescente y familia, teniendo en cuenta sus creencias y valores.

CE2. Valorar de forma integral y contextualizada al recién nacido, niño, adolescente y familia, identificando los signos de dependencia que permitan elaborar juicios clínicos e implementar planes de cuidados de calidad.

CE 3. Aplicar cuidados integrales al recién nacido, niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciar, con sensibilidad a la diversidad cultural, garantizando el derecho a la intimidad, la confidencialidad, la información, la participación, la autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones.

CE 5. Realizar educación para la salud al niño, al adolescente, a la familia y a la comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje, diseñando, planificando y llevando a cabo intervenciones para promover, fomentar y mantener estilos de vida saludables y el mayor nivel de autocuidado posible.

CE 6. Identificar la repercusión de la hospitalización en el niño, adolescente y familia, para poder favorecer una adaptación adecuada durante el proceso de enfermedad y establecer una relación terapéutica que posibilite el afrontamiento de los procesos que impliquen una pérdida o un cambio de vida.

CE 7. Describir los diferentes procedimientos o intervenciones, así como la administración de medicación en el recién nacido, niño y adolescente, asegurando una práctica profesional basada en la evidencia y la seguridad

CE 8. Gestionar, liderar y coordinar la atención al recién nacido, niño, adolescente y familia con responsabilidad y compromiso para garantizar una mejora continua de la calidad de los cuidados.

## 5.2 Competencias transversales

CG.3. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas tanto de forma oral como escrita.

CG.4. Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

CG.5. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.

CG.6. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

CG.8. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situación compleja.

## 6. METODOLOGÍAS DOCENTES

Tipos de actividad	Descripción
Actividades presenciales	Seminarios Tutorías
Actividades no presenciales	Tutorías on line Trabajo personal

## **7. EVALUACIÓN**

<b>Procedimiento</b>	<b>Criterios</b>	<b>Peso %</b>
Tutorías	Integración del proceso	25%
Presentación del trabajo	Contenido y metodología del trabajo	45%
Defensa delante de un tribunal	Exposición del trabajo	30%

## **8. BIBLIOGRAFÍA**

Se proporcionarán artículos actualizados sobre diferentes metodologías.  
El estudiante puede utilizar la bibliografía recomendada durante el curso.