



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu

MANUAL DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Salud Del Niño y del Adolescente

Laboratorio de Enfermería

Programa Académico
Plan de Estudios
Fecha de elaboración
Versión del Documento

Lic. en Enfermería
2017
23/06/2025
2025



Dra. Martha Patricia Patiño Fierro
Rectora

Mtra. Ana Lisette Valenzuela Molina
**Encargada del Despacho de la Secretaría
General Académica**

Mtro. José Antonio Romero Montaña
Secretario General Administrativo

Lic. Jorge Omar Herrera Gutiérrez
**Encargado de Despacho de Secretario
General de Planeación**

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN.....	4
IDENTIFICACIÓN	5
<i>Carga Horaria de la asignatura</i>	<i>5</i>
<i>Consignación del Documento</i>	<i>5</i>
MATRIZ DE CORRESPONDENCIA	6
NORMAS DE SEGURIDAD Y BUENAS PRÁCTICAS	12
<i>Reglamento general del laboratorio</i>	<i>¡Error! Marcador no definido.</i>
<i>Reglamento de uniforme.....</i>	<i>¡Error! Marcador no definido.</i>
<i>Uso adecuado del equipo y materiales.....</i>	<i>¡Error! Marcador no definido.</i>
<i>Manejo y disposición de residuos peligrosos.....</i>	<i>¡Error! Marcador no definido.</i>
<i>Procedimientos en caso de emergencia</i>	<i>¡Error! Marcador no definido.</i>
RELACIÓN DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO POR ELEMENTO DE COMPETENCIA..	19
PRÁCTICAS.....	3
FUENTES DE INFORMACIÓN	54
NORMAS TÉCNICAS APLICABLES.....	56
ANEXOS	3

INTRODUCCIÓN

Como parte de las herramientas esenciales para la formación académica de los estudiantes de la Universidad Estatal de Sonora, se definen manuales de práctica de laboratorio como elemento en el cual se define la estructura normativa de cada práctica y/o laboratorio, además de representar una guía para la aplicación práctica del conocimiento y el desarrollo de las competencias clave en su área de estudio. Su diseño se encuentra alineado con el modelo educativo institucional, el cual privilegia el aprendizaje basado en competencias, el aprendizaje activo y la conexión con escenarios reales.

Con el propósito de fortalecer la autonomía de los estudiantes, su pensamiento crítico y sus habilidades para la resolución de problemas, las prácticas de laboratorio integran estrategias didácticas como el aprendizaje basado en proyectos, el trabajo colaborativo, la experimentación guiada y el uso de tecnologías educativas. De esta manera, se promueve un proceso de enseñanza-aprendizaje dinámico, en el que los estudiantes no solo adquieren conocimientos teóricos, sino que también desarrollan habilidades prácticas y reflexivas para su desempeño profesional.

Señalar en este apartado brevemente los siguientes elementos según corresponda:

- Propósito del manual
- Justificación de su uso en el programa académico
- Competencias a desarrollar
 - **Competencias blandas:** Habilidades transversales que se refuerzan en las prácticas, como la comunicación, el trabajo en equipo, el uso de tecnologías, etc.
 - **Competencias disciplinares:** Conocimientos específicos del área del laboratorio, incluyendo fundamentos teóricos y habilidades técnicas.
 - **Competencias profesionales:** Aplicación de los conocimientos adquiridos en escenarios reales o simulados, en concordancia con el perfil de egreso del programa.

IDENTIFICACIÓN

Nombre de la Asignatura		Salud Del Niño Y Del Adolescente	
Clave	BIO44A1	Créditos	5.63
Asignaturas Antecedentes	BIO45A2, ENF02A2	Plan de Estudios	2017

Área de Competencia	Competencia del curso
Aplicar la metodología y fundamentos teóricos que organizan la intervención del personal de salud garantizando la relación de ayuda en el contexto de códigos éticos, normativos y legales de la profesión con respeto por la cultura y los derechos humanos, en sus diferentes funciones.	Analizar los diferentes componentes y funciones de los sistemas, aparatos y órganos del cuerpo humano, con el fin de ser capaz de aplicar las competencias necesarias en el área de la salud, bajo los estándares de calidad vigentes.

Carga Horaria de la asignatura

Horas Supervisadas			Horas Independientes	Total de Horas
Aula	Laboratorio	Plataforma		
2	1	1	3	7

Consignación del Documento

Unidad Académica	Unidad Académica Magdalena
Fecha de elaboración	23/06/2025
Responsables del diseño	Guadalupe Adilene Robles Soto, Osmar Efrén Figueroa Palomino
Validación	Osmar Efrén Figueroa Palomino
Recepción	Coordinación de Procesos Educativos

MATRIZ DE CORRESPONDENCIA

Señalar la relación de cada práctica con las competencias del perfil de egreso

PRÁCTICA	PERFIL DE EGRESO
<p>Tablas de percentilas de OMS, CDC y cartillas nacional de salud: Valorar estado nutricional de los menores.</p>	<p>Al finalizar esta práctica de laboratorio, el estudiante será capaz de valorar el estado nutricional de niños y niñas utilizando correctamente las tablas de percentilas de la OMS, CDC y la Cartilla Nacional de Salud. Interpretará datos antropométricos como peso, talla, IMC y perímetros corporales en relación con los parámetros de crecimiento adecuados según edad y sexo, identificando posibles alteraciones que requieran intervención. Aplicará técnicas precisas de medición y registro, respetando principios éticos y utilizando instrumentos calibrados. Además, demostrará responsabilidad, sensibilidad, respeto y trabajo en equipo, reconociendo la importancia del monitoreo nutricional para el desarrollo integral infantil y su papel en la atención primaria de salud.</p>
<p>Procedimientos de técnicas: Actividades de estimulación temprana</p>	<p>Al finalizar esta práctica de laboratorio, el estudiante será capaz de aplicar técnicas básicas de estimulación temprana que favorecen el desarrollo motor, cognitivo, sensorial, emocional y social en niños menores de cinco años. Diseñará actividades lúdicas y educativas adaptadas a las necesidades individuales, utilizando materiales y estrategias adecuadas en un ambiente seguro y respetuoso. Reconocerá la</p>

	<p>importancia de la estimulación oportuna para prevenir retrasos en el neurodesarrollo y demostrará habilidades como empatía, creatividad, responsabilidad y trabajo en equipo. Asimismo, valorará el rol del profesional de salud en la promoción del desarrollo infantil integral.</p>
<p>Medidas antropométricas (perímetro cefálico, perímetro torácico, perímetro abdominal, longitud, talla, peso) y signos vitales (parámetros fisiológicos según grupo de edad).</p>	<p>Al finalizar esta práctica de laboratorio, el estudiante será capaz de realizar con precisión las medidas antropométricas (como perímetros cefálicos, torácico, abdominal, longitud, talla y peso) en pacientes de distintas edades, registrar e interpretar estos datos comparándolos con parámetros de referencia para evaluar crecimiento y estado nutricional. Además, medirá signos vitales esenciales, respetando rangos normales según la edad, aplicando técnicas seguras y usando instrumentos calibrados. Demostrará responsabilidad, empatía y comunicación efectiva, valorando la importancia de estos monitoreos para la detección temprana de alteraciones en la salud.</p>
<p>Reflejos primarios en recién nacido</p>	<p>Al finalizar esta práctica de laboratorio, el estudiante será capaz de identificar y explorar los principales reflejos primarios del recién nacido, como el reflejo de Moro, succión, prensión palmar y tónico del cuello, aplicando técnicas adecuadas de valoración en neonatos reales o modelos simulados. Reconocerá su importancia como indicadores del desarrollo neurológico, registrando e informando los hallazgos de manera clara y precisa. Asimismo, demostrará empatía, responsabilidad y atención al detalle,</p>

	<p>valorando el rol del profesional de salud en la detección temprana de alteraciones neurológicas durante la etapa neonatal.</p>
<p>Cambio de pañal, código de evacuaciones, instalación de bolsa recolectora de orina, planes de hidratación y posiciones en cama.</p>	<p>Al finalizar esta práctica de laboratorio, el estudiante será capaz de aplicar cuidados básicos como el cambio de pañal, el uso del código de evacuaciones, la instalación segura de bolsas recolectoras de orina, planes de hidratación y posiciones en cama, siguiendo principios de higiene, bioseguridad y dignidad del paciente. Reconocerá signos normales y alteraciones en la eliminación, implementará estrategias para prevenir úlceras por presión y adaptará los cuidados según las necesidades clínicas del paciente. Además, demostrará empatía, responsabilidad, comunicación efectiva y trabajo colaborativo, valorando estos procedimientos como fundamentales para la atención integral y la prevención de complicaciones en el ámbito de la salud.</p>
<p>Tamiz neonatal</p>	<p>Al finalizar esta práctica, el estudiante será capaz de reconocer la importancia del tamiz neonatal como herramienta clave para la detección oportuna de enfermedades hereditarias y metabólicas. Asimismo, podrá realizar adecuadamente la toma de muestras de sangre capilar en recién nacidos, siguiendo normas de higiene y bioseguridad para su manejo y envío. Interpretará los resultados básicos del tamiz y comprenderá su relevancia clínica, demostrando actitudes éticas, responsabilidad y empatía tanto con los pacientes como con sus familiares.</p>

	<p>Finalmente, valorará el impacto del tamiz neonatal en la prevención de discapacidades y en la promoción de la salud infantil.</p>
<p>Puesto de vacunación.</p>	<p>Al finalizar esta práctica, el estudiante será capaz de identificar las vacunas correspondientes al esquema nacional de vacunación para niños y adolescentes, así como de prepararlas y administrarlas de acuerdo con las recomendaciones oficiales y la NOM-036-SSA2-2012. Aplicará técnicas de bioseguridad y manejo adecuado del biológico, registrando correctamente la información en la Cartilla Nacional de Salud. Además, demostrará habilidades como la empatía, responsabilidad y comunicación efectiva durante la interacción con pacientes reales o simulados, valorando el impacto de la vacunación en la prevención de enfermedades y en la mejora de la salud pública.</p>
<p>Procedimientos de vacunación. (Armado de puesto, práctica análoga sobre cada una de las vacunas en menores de edad y llenado de formatos).</p>	<p>Al finalizar esta práctica de laboratorio, el estudiante será capaz de organizar un puesto de vacunación simulado siguiendo normas de higiene, bioseguridad y un flujo de atención adecuado. Simulará la aplicación correcta de vacunas en menores de edad conforme al esquema nacional vigente, y registrará la información en la Cartilla Nacional de Salud y formatos complementarios. Comprenderá los principios de la inmunización activa y la importancia de cada biológico en la salud pública. Además, aplicará prácticas seguras en el manejo de material punzocortante y desechos, demostrando empatía con el paciente pediátrico</p>

	<p>simulado. Desarrollará habilidades blandas como comunicación clara, responsabilidad, respeto y trabajo en equipo, reflexionando sobre el papel del personal de salud en la promoción de la vacunación y el cumplimiento de los programas de inmunización.</p>
<p>Valoración de la agudeza visual y auditiva, problemas posturales, obesidad, crecimiento, problemas dentales, pediculosis y aplicación de guías de pediátrica.</p>	<p>Al finalizar la práctica, el estudiante será capaz de valorar de manera integral el estado de salud del menor utilizando herramientas de detección oportuna como pruebas visuales, auditivas, posturales, nutricionales, dentales y de higiene. Aplicará instrumentos básicos como la cartilla de vacunación, tablas de crecimiento, optotipos y guías clínicas pediátricas, identificando signos de alerta que requieran canalización especializada. Además, fomentará la participación activa de los tutores en el cuidado del niño, desarrollando habilidades clínicas, comunicación respetuosa y trabajo colaborativo dentro del entorno de atención pediátrica.</p>
<p>Aplicación de instrumentos en valoración de menores</p>	<p>Al finalizar esta práctica, el estudiante será capaz de utilizar correctamente diversos instrumentos clínicos en la valoración de menores, como balanzas, tallímetros, cintas métricas, esfigmomanómetros pediátricos, otoscopios y optotipos. Asimismo, podrá realizar mediciones precisas de parámetros antropométricos, signos vitales y pruebas sensoriales, interpretando los resultados con base en rangos normales según la edad y el contexto clínico. Durante la práctica, aplicará normas de higiene y bioseguridad, y</p>

	<p>demostrará actitudes profesionales como la responsabilidad, la comunicación asertiva, el respeto y el trabajo colaborativo. Finalmente, valorará la relevancia de una evaluación integral en la detección temprana de alteraciones en la salud infantil y en la promoción del bienestar general.</p>
--	---

NORMAS DE SEGURIDAD Y BUENAS PRÁCTICAS

Reglamento general del laboratorio

1. Objetivo

Establecer normas de conducta, higiene, seguridad y uso adecuado del material en el laboratorio de enfermería, con el fin de garantizar un ambiente seguro, ordenado y propicio para el aprendizaje práctico.

2. Normas Generales de Conducta

1. El ingreso al laboratorio se permitirá únicamente con uniforme Clínico, a menos de que la práctica sea quirúrgica se permitirá el uniforme quirúrgico.
2. El estudiante deberá portar su credencial o identificación escolar visible, así como los uniformes bordados con los logotipos correspondientes y nombre.
3. Se debe mantener una actitud de respeto, responsabilidad, puntualidad y disciplina durante toda la práctica.
4. Está prohibido ingerir alimentos, bebidas o masticar chicle dentro del laboratorio.
5. No se permite el uso de celulares o dispositivos electrónicos, salvo indicación del docente para fines educativos.
6. El alumno debe permanecer en su estación de trabajo, salvo autorización del docente.

3. Higiene y Seguridad

1. El lavado de manos es obligatorio antes y después de cada práctica.
2. El uso de guantes, cubre bocas o gorro será obligatorio según la práctica a realizar.
3. Se debe mantener el área de trabajo limpia y ordenada durante y al finalizar la sesión.
4. Cualquier accidente, daño al material o incidente deberá ser reportado inmediatamente al docente.
5. Queda estrictamente prohibido manipular materiales biológicos o punzocortantes sin supervisión.
6. En caso de evacuación o emergencia, se debe seguir el protocolo establecido.

4. Disposiciones Finales

1. El desconocimiento del reglamento no exime de su cumplimiento.
2. El incumplimiento de cualquiera de las normas puede derivar en sanciones académicas, desde un reporte hasta la suspensión temporal del laboratorio.

3. Este reglamento puede ser modificado según las necesidades del curso o disposiciones institucionales.

Reglamento de uniforme

Uniforme Clínico:

Es el atuendo acorde a los requerimientos de la profesión, permite a los educandos acercarse al SABER SER y al SABER CONVIVIR, integrándose a las instituciones de salud o Unidades receptoras.

- Pantalón Blanco corte formal, tela gruesa con cinturón blanco y largo suficiente para cubrir la mitad del tacón del zapato.
- Filipina blanca, tela dacrón repelente a los líquidos, manga tres cuartos para dama y corta para caballero, de zipper, con dos bolsas al frente, con logotipo de la UES a la izquierda en la parte inferior del logo deberá llevar el nombre del programa educativo y nombre de educando a la derecha, bordado en color guinda, cerrada hasta la parte superior del pecho.
- El pantalón y la filipina deberán ser lo suficientemente sobrados para permitir la movilización cómoda y segura del educando. La ropa interior deberá ser blanca o beige.
- Zapatos blancos reglamentarios para enfermería, no suecos, no tenis. La media o calceta totalmente blanca, sin figuras o líneas de color. No calcetín tobillero.
- Suéter color guinda, de largo que cubra la filipina, con logo de la Universidad Estatal de Sonora, deberá estar impreso al lado izquierdo.

Uniforme Quirúrgico:

- Filipina y pantalón quirúrgico (holgado) color guinda, zapatos blancos. Con logotipo de la Institución bordado en la manga izquierda (logo fondo vino) y en el lado derecho el nombre del alumno bordado en color amarillo institucional.
- El uniforme quirúrgico solo se portará en las áreas respectivas.

El arreglo personal del educando deberá ser discreto.

- El estudiante deberá portar correctamente el uniforme completo, tanto en el área de práctica integradora como en la unidad académica. Se prohíbe estrictamente utilizar el uniforme con otras prendas (pantalón de mezclilla, camiseta, tenis, etc.).

- Queda estrictamente prohibido el uso de gorras, gorros, sombreros y/o lentes de sol en clase y/o en la práctica integradora.
- Queda estrictamente prohibido fumar, hacer uso de sustancias enervantes y alcohol cuando se porte el uniforme, independientemente del lugar o el área en que se encuentre (dentro o fuera de la escuela).
- Las estudiantes se presentarán con maquillaje discreto y cabello recogido. No se permite el uso de ligas o adornos de color para recoger el cabello.
- No se permite el uso de piercings.
- No se permite cabello teñido y/o cortes extravagantes, así como cabello largo en los varones.
- Las mujeres, mientras estén uniformadas, no podrán llevar cabello suelto o desaliñado.
- Queda prohibido el uso de piercings, así como de accesorios y/o joyería como anillos, cadenas o arracadas, solo se permite el uso de aretes muy pequeños.
- Los educandos varones deberán portar cabello corto, sin barba y en caso de usar bigote deberá estar bien delineado y limpio.
- Forma parte del uniforme la credencial de estudiante vigente.

Uso adecuado del equipo y materiales

1. El estudiante será responsable del buen uso y conservación del material asignado.
2. El equipo debe ser utilizado solo con fines académicos y bajo la supervisión del docente.
3. Todo el material deberá ser limpiado y colocado en su lugar al finalizar la práctica.
4. Está prohibido sacar material del laboratorio sin autorización previa.
5. El mal uso intencional o pérdida del material podrá ser motivo de sanción académica o reposición.

Manejo y disposición de residuos peligrosos

1. Clasificación de Residuos Peligrosos

Los residuos generados en el laboratorio se clasifican, según su riesgo, en:

- **Residuos biológico-infecciosos (RPBI):** Gasas, guantes, jeringas, agujas, material contaminado con fluidos corporales o sangre simulada.
- **Residuos punzocortantes:** Agujas, bisturís, hojas de bisturí, vidrios rotos u objetos filosos contaminados.

- **Residuos químicos peligrosos:** Sustancias químicas utilizadas en prácticas específicas que puedan ser tóxicas, corrosivas o inflamables.

2. Recolección y Manejo Seguro

- Todo residuo deberá ser manejado con **equipo de protección personal (EPP)**: guantes, cubre bocas y bata.
- Los **residuos biológico-infecciosos** deberán depositarse en bolsas rojas con el símbolo de RPBI, debidamente rotuladas.
- Los **residuos punzocortantes** se colocarán exclusivamente en contenedores rígidos, resistentes a perforaciones y con tapa.
- Los **residuos químicos** deben almacenarse en envases adecuados, cerrados, etiquetados con nombre del químico y tipo de riesgo.

3. Disposición Final

- Los residuos serán recolectados, etiquetados y almacenados temporalmente en un área designada del laboratorio, con acceso restringido.
- La disposición final estará a cargo del personal autorizado por la institución, cumpliendo la normativa sanitaria y ambiental vigente.
- En ningún caso los residuos peligrosos deberán desecharse en cestos comunes, lavabos o cañerías.

4. Responsabilidades del Estudiante

- Seguir estrictamente las instrucciones del docente para el manejo de residuos.
- Reportar cualquier derrame, incidente o contacto accidental con residuos peligrosos.
- Participar en actividades de capacitación sobre seguridad y gestión de residuos.

El cumplimiento de estas medidas garantiza un entorno de aprendizaje seguro, minimiza riesgos y promueve una cultura de responsabilidad profesional y ambiental en el área de enfermería.

Procedimientos en caso de emergencia

1. Objetivo

Establecer un protocolo de actuación ante situaciones de emergencia en el laboratorio de enfermería, con el fin de salvaguardar la integridad física de estudiantes, docentes y personal, así como minimizar riesgos y daños materiales.

2. Alcance

Este plan aplica a todas las personas que ingresen al laboratorio de enfermería y abarca emergencias como:

- Incendios
- Derrames de sustancias peligrosas
- Cortes o lesiones con material punzocortante
- Contacto accidental con agentes biológico-infecciosos
- Sismos o fenómenos naturales
- Pérdida de conciencia, desmayo u otras emergencias médicas.

3. Procedimientos Generales ante Cualquier Emergencia

1. Mantener la calma y no generar pánico.
2. Seguir las instrucciones del docente o personal responsable.
3. Activar el **botón de alarma** o notificar de inmediato al responsable del laboratorio.
4. Evaluar la situación y priorizar la seguridad de las personas sobre el material.
5. Retirarse de la zona de peligro siguiendo las **rutras de evacuación señaladas**.
6. No reingresar al laboratorio hasta que sea autorizado por personal capacitado.

4. Procedimientos Específicos

En caso de incendio:

- Activar el extintor si el fuego es pequeño y controlable.
- Cerrar válvulas de gas o desconectar equipos eléctricos si es seguro hacerlo.
- Evacuar inmediatamente si el fuego se extiende.
- No usar elevadores.

- Llamar al número de emergencia interna o 911.

En caso de derrame de sustancias peligrosas:

- Alejarse del área afectada.
- Usar guantes y mascarilla si se trata de una sustancia química o biológica.
- Notificar al docente para iniciar la limpieza con el equipo adecuado.
- Ventilar el área si es posible.

En caso de accidente con punzocortantes o exposición a fluidos:

- Lavar la zona con agua y jabón de inmediato (sin frotar en exceso).
- Notificar al docente responsable.
- Llenar un **informe de accidente** y acudir al servicio médico institucional.
- El material involucrado deberá colocarse en el contenedor correspondiente.

En caso de sismo u otro fenómeno natural:

- Interrumpir la práctica.
- Alejarse de objetos que puedan caer (estanterías, material, vitrinas).
- Evacuar de manera ordenada y rápida por las rutas establecidas.
- Reunirse en el punto de encuentro asignado.

En caso de desmayo u otra emergencia médica:

- Notificar inmediatamente al docente.
- Valorar signos vitales básicos (si es seguro hacerlo).
- No mover a la persona a menos que esté en peligro inmediato.
- Solicitar atención médica al servicio institucional o al 911.

5. Roles y Responsabilidades

- **Estudiantes:** Seguir las indicaciones, mantener la calma, colaborar en la evacuación.
- **Docente responsable:** Activar el protocolo, evaluar la situación, liderar la evacuación, coordinar con primeros auxilios.

- **Personal de apoyo:** Ayudar en la evacuación, cerrar accesos si es necesario, colaborar con autoridades.

6. Material de Emergencia en el Laboratorio

El laboratorio debe contar con:

- Extintor
- Botiquín de primeros auxilios
- Señalización visible de salidas y rutas de evacuación
- Contenedores para RPBI
- Manual de seguridad visible

7. Revisión y Simulacros

El plan será revisado anualmente y se realizarán **simulacros** periódicos para entrenar al personal y estudiantes en la respuesta ante emergencias.

RELACIÓN DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO POR ELEMENTO DE COMPETENCIA

Elemento de Competencia al que pertenece la práctica	Elemento de Competencia II
	Reconocer las etapas de crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente conforme a la normas nacionales e internacionales para el mantenimiento de la salud y la prevención de riesgos asociadas a cada una de estas fases apegados a los valores éticos de la profesión y al reconocimiento de los derechos universales de los menores.

PRÁCTICA	NOMBRE	COMPETENCIA
Práctica No. 1	Tablas de percentilas de OMS, CDC y cartillas nacional de salud: Valorar estado nutricional de los menores.	Valorar el estado nutricional de los menores de edad mediante el uso de tablas de percentilas de la OMS, CDC y la Cartilla Nacional de Salud , con la finalidad de identificar alteraciones en el crecimiento y orientar acciones de promoción y prevención en salud infantil, utilizando datos antropométricos, tablas oficiales y criterios establecidos por las guías nacionales e internacionales, en el contexto de una práctica de laboratorio de evaluación del estado nutricional infantil, demostrando responsabilidad, análisis crítico y compromiso con la salud infantil.
Práctica No. 2	Procedimientos de técnicas: Actividades de estimulación	Aplicar técnicas básicas de estimulación temprana en niños y niñas menores de cinco

	temprana.	años, con la finalidad de favorecer su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de manera integral, utilizando materiales didácticos adecuados, estrategias lúdicas y adaptadas a la etapa del desarrollo, en el contexto de una práctica de laboratorio orientada a la atención infantil y el desarrollo temprano, demostrando empatía, creatividad y responsabilidad en el trato con la infancia.
--	-----------	---

<p>Elemento de Competencia al que pertenece la práctica</p>	<p>Elemento de Competencia III</p>
	<p>Realizar proceso de atención de enfermería al niño y adolescente conforme a la metodología de la disciplina para el mantenimiento de los procesos de salud, identificación de factores de riesgos y ejecución de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad apegados a los programas nacionales protegiendo la integridad de los menores conforme a derecho en materia de salud.</p>

PRÁCTICA	NOMBRE	COMPETENCIA
Práctica No. 1	Medidas antropométricas (perímetro cefálico, perímetro torácico, perímetro abdominal, longitud, talla, peso) y signos vitales (parámetros fisiológicos según grupo de edad).	Realizar la toma de medidas antropométricas (perímetro cefálico, torácico, abdominal, longitud, talla y peso) y signos vitales (frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura y presión arterial), con la finalidad de valorar el estado nutricional y fisiológico de las personas según su grupo de edad,

		utilizando técnicas estandarizadas, instrumentos calibrados y protocolos establecidos de atención, en el contexto de una práctica de laboratorio de valoración clínica y nutricional, demostrando responsabilidad, precisión, empatía y trabajo colaborativo.
Práctica No. 2	Reflejos primarios en recién nacido.	Evaluar los reflejos primarios en el recién nacido, con la finalidad de identificar el desarrollo neurológico adecuado y detectar posibles alteraciones tempranas, utilizando técnicas correctas de exploración física, en un entorno controlado y respetando las normas de bioseguridad, en el contexto de una práctica de laboratorio de valoración neonatal, demostrando empatía, responsabilidad y atención al detalle en el trato con el neonato o simulador.
Práctica No. 3	Cambio de pañal, código de evacuaciones, instalación de bolsa recolectora de orina, planes de hidratación y posiciones en cama.	Ejecutar procedimientos básicos de cuidado como el cambio de pañal, identificación del código de evacuaciones, instalación de bolsa recolectora de orina, aplicación de planes de hidratación y posicionamiento en cama, con la finalidad de promover el confort, higiene y bienestar del paciente, así como prevenir complicaciones asociadas a la inmovilidad y deshidratación, siguiendo técnicas estandarizadas, principios de bioseguridad y respetando la dignidad del

		paciente, en el contexto de una práctica de laboratorio de cuidados básicos en enfermería, demostrando empatía, responsabilidad, trabajo en equipo y atención centrada en la persona.
--	--	---

Elemento de Competencia al que pertenece la práctica	Elemento de Competencia IV
	Realizar acciones de detección temprana de enfermedades y protección específica en las diferentes etapas de crecimiento de niños y adolescentes con el fin de mantener un buen estado de salud apegados a los principios éticos y legales de la profesión

PRÁCTICA	NOMBRE	COMPETENCIA
Práctica No. 1	Tamiz neonatal	Aplicar técnicas de tamizaje neonatal para la detección temprana de enfermedades metabólicas y congénitas, con precisión y bajo normas de bioseguridad, en un entorno clínico, demostrando responsabilidad, empatía y comunicación efectiva con los pacientes y familiares.
Práctica No. 2	Puesto de vacunación.	Aplicar técnicas básicas de inmunización pediátrica para garantizar la correcta administración de vacunas y promoción de la salud, siguiendo protocolos oficiales y normas de bioseguridad, dentro de un puesto de vacunación simulado, demostrando habilidades blandas como responsabilidad, empatía y trabajo en

		equipo.
Práctica No. 3	Procedimientos de vacunación. (Armado de puesto, práctica análoga sobre cada una de las vacunas en menores de edad y llenado de formatos).	Ejecutar correctamente los procedimientos básicos de vacunación en población pediátrica con el objetivo de simular la aplicación segura y eficaz de biológicos conforme al esquema nacional de vacunación, con la finalidad de contribuir a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, bajo condiciones controladas de bioseguridad y documentación clínica, dentro de un contexto clínico-simulado de laboratorio, demostrando habilidades blandas como responsabilidad, comunicación efectiva, empatía y trabajo en equipo.
Práctica No. 4	Valoración de la agudeza visual y auditiva, problemas posturales, obesidad, crecimiento, problemas dentales, pediculosis y aplicación de guías de pediátrica.	Aplicar técnicas de valoración pediátrica para identificar alteraciones comunes en el desarrollo físico y sensorial infantil, con la finalidad de contribuir al diagnóstico temprano y promoción de la salud, bajo condiciones de higiene, bioseguridad y apego a las guías pediátricas oficiales, en el contexto de un entorno clínico-simulado y comunitario, demostrando la competencia blanda de empatía y comunicación efectiva con niños y tutores.
Práctica No. 5	Aplicación de instrumentos en valoración de menores	Aplicar correctamente los instrumentos de valoración clínica en menores para obtener datos confiables sobre su estado de salud, con el fin de identificar posibles alteraciones y contribuir a la prevención y

		<p>seguimiento de su desarrollo, bajo condiciones de seguridad y respeto, demostrando habilidades comunicativas y trabajo colaborativo en contextos clínicos y comunitarios.</p>
--	--	--



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu

PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Tablas de percentilas de OMS, CDC y cartillas nacional de salud: Valorar estado nutricional de los menores.
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Valorar el estado nutricional de los menores de edad mediante el uso de tablas de percentilas de la OMS, CDC y la Cartilla Nacional de Salud , con la finalidad de identificar alteraciones en el crecimiento y orientar acciones de promoción y prevención en salud infantil, utilizando datos antropométricos, tablas oficiales y criterios establecidos por las guías nacionales e internacionales, en el contexto de una práctica de laboratorio de evaluación del estado nutricional infantil, demostrando responsabilidad, análisis crítico y compromiso con la salud infantil

FUNDAMENTO TEÓRICO

se basa en principios de crecimiento y desarrollo infantil, antropometría y epidemiología nutricional. Se utilizan tablas de percentilas de la OMS, CDC y cartillas nacionales de salud como herramientas estandarizadas para evaluar el estado nutricional, permitiendo identificar desviaciones como desnutrición o sobrepeso en menores.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Cinta métrica no extensible (1 por estudiante o grupo)
- Báscula pediátrica digital o mecánica (1 por grupo)
- Estadiómetro o infantómetro (1 por grupo)
- Tabla de percentilas OMS y CDC impresas o digitales
- Cartilla Nacional de Salud infantil (modelo de consulta)
- Fichas clínicas de práctica o simuladas
- Guía de práctica de laboratorio (1 por estudiante)
- Calculadora o aplicación digital para IMC (opcional)

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

- Lavarse las manos y preparar el material.
- Medir peso y talla del menor real o simulado, siguiendo criterios de precisión.
- Registrar los datos y ubicarlos en las tablas de percentilas (OMS, CDC y cartilla nacional).
- Determinar el percentil correspondiente según sexo y edad.
- Interpretar el estado nutricional (peso bajo, normal, riesgo de sobrepeso, obesidad).
- Completar la guía de práctica con resultados y reflexiones.

Precauciones

Asegurar higiene, privacidad del menor (si aplica), calibración del equipo y no emitir juicios sin datos completos.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Puntualidad, bata, materiales completos y conocimiento del objetivo	10%
Conocimiento teórico aplicado	Aplica conceptos de antropometría y crecimiento infantil	20%
Habilidades técnicas	Mide peso/talla con precisión y utiliza correctamente las tablas de percentilas	20%
Uso del material y equipo	Maneja correctamente la báscula, cinta y tablas	10%
Trabajo colaborativo	Colabora activamente, comunica con respeto y apoya al equipo	10%
Actitud profesional	Sigue normas, demuestra empatía y responsabilidad	10%
Registro de datos	Anota valores, cálculos e interpretación de forma clara y ordenada	10%
Análisis y reflexión final	Interpreta adecuadamente los resultados y responde preguntas con claridad	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Qué percentil obtuvo el menor en talla y peso según la OMS?
- ¿Se encontró alguna discrepancia entre la CDC y la Cartilla Nacional de Salud?
- ¿Qué diagnóstico nutricional corresponde según los percentiles?
- ¿Qué factores pueden influir en el resultado obtenido?
- ¿Cómo influye el estado nutricional en el desarrollo integral del niño?
- ¿Qué recomendaciones darías desde la enfermería o nutrición?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Conecta directamente con la evaluación del crecimiento infantil, una tarea clave en pediatría, enfermería y nutrición comunitaria. La correcta interpretación de las percentilas permite detectar riesgos tempranos y orientar acciones preventivas o correctivas para mejorar la salud infantil.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Calcular el IMC de un menor y ubicarlo en la tabla de percentilas de CDC.
- Proponer un plan de intervención para un caso con riesgo nutricional.
- Elaboración de cartel informativo sobre interpretación de percentilas.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%

	<p>Uso adecuado del material y equipo Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental. 10%</p> <p>Trabajo colaborativo y comunicación Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto. 10%</p> <p>Responsabilidad y actitud profesional Sigue normas de seguridad, muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica. 10%</p> <p>Registro de datos / bitácora Anota correctamente resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica. 10%</p> <p>Reflexión y análisis final Responde con claridad a las preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión. 10%</p>
<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Procedimientos de técnicas: Actividades de estimulación temprana.
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Aplicar técnicas básicas de estimulación temprana en niños y niñas menores de cinco años, con la finalidad de favorecer su desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de manera integral, utilizando materiales didácticos adecuados, estrategias lúdicas y adaptadas a la etapa del desarrollo, en el contexto de una práctica de laboratorio orientada a la atención infantil y el desarrollo temprano, demostrando empatía, creatividad y responsabilidad en el trato con la infancia.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La estimulación temprana se basa en principios de neurodesarrollo, plasticidad cerebral y aprendizaje sensorio-motor. Se busca potenciar las capacidades cognitivas, sensoriales, emocionales y físicas del niño durante los primeros años, a través de técnicas estructuradas que favorecen el desarrollo integral.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Colchonetas o tapetes de goma espuma (2 o más)
- Sonajas, pelotas sensoriales, aros o bloques de estimulación (mínimo 3 tipos)
- Láminas o tarjetas con estímulos visuales (colores, figuras)
- Música suave o reproductor de audio
- Títeres o muñecos anatómicos (1-2)
- Guía de técnicas de estimulación temprana

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Preparación del espacio y materiales:

- Asegurar que el área esté limpia, libre de objetos peligrosos o distractores, con una temperatura adecuada.

- Colocar colchonetas o tapetes antideslizantes en el suelo.
- Verificar que todos los materiales (juguetes, instrumentos sensoriales, tarjetas, etc.) estén limpios, en buen estado y organizados.

Selección de la etapa de desarrollo (edades de referencia):

- Simular o identificar un rango de edad (ej. 0-3 meses, 4-6 meses, 7-12 meses, 1-2 años) para aplicar actividades adecuadas al nivel de desarrollo esperado.
- Recordar que cada etapa tiene hitos específicos (por ejemplo: sostén cefálico, seguimiento visual, control postural, gateo, marcha, etc.).

Aplicación de actividades de estimulación:

- **Área motora gruesa:** ejercicios como levantar piernas, gateo guiado, sentarse con apoyo, pasos asistidos, brincar en colchoneta.
- **Área motora fina:** manipulación de objetos, traspaso de mano a mano, agarre de objetos pequeños.
- **Área sensorial:** uso de texturas, luces suaves, sonidos agradables, contrastes de color.
- **Área cognitiva y lenguaje:** mostrar tarjetas, contar historias, responder con gestos o sonidos a estímulos, repetir palabras clave.
- **Área socioemocional:** interacción con compañeros, imitación de expresiones faciales, contacto visual y respuesta afectiva.

Observación y registro de respuesta:

- Evaluar cómo el niño (real o simulado) responde a los estímulos: atención, movimientos, vocalización, expresión facial, cooperación, entre otros.
- Anotar en la bitácora de práctica lo observado, destacando logros, dificultades y sugerencias de mejora.

Discusión y retroalimentación:

- Compartir en grupo las experiencias de cada técnica aplicada.
- Identificar qué áreas fueron más estimuladas y qué actividades fueron más efectivas o mejor recibidas.
- Reflexionar sobre la importancia de adaptar las técnicas a las características individuales del niño.

Precauciones: Evitar sobreestimulación, mantener higiene en materiales, asegurar confort y seguridad del menor, respetar límites individuales.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Puntualidad, organización del material, conocimiento del objetivo	10%
Conocimiento teórico aplicado	Aplica fundamentos del neurodesarrollo según edad del menor	20%
Habilidades técnicas	Realiza con precisión y cuidado cada técnica de estimulación	20%
Uso adecuado del material	Emplea juguetes y recursos de forma segura, creativa y pertinente	10%
Trabajo colaborativo	Coopera activamente con el equipo, comparte ideas y respeta turnos	10%
Actitud profesional	Muestra respeto, empatía y compromiso con el proceso educativo	10%
Registro de datos	Anota observaciones sobre las respuestas del niño y evaluación de la técnica	10%
Reflexión y análisis final	Interpreta la eficacia de las técnicas y su impacto en el desarrollo	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Qué tipo de estímulo fue mejor recibido (visual, auditivo, táctil)?
- ¿Qué edad fue simulada y qué técnicas se adecuaron a esa etapa?
- ¿Qué habilidades se buscaban reforzar con cada actividad?
- ¿Cómo respondió el niño (real o simulado) a las actividades propuestas?
- ¿Qué técnica consideras más efectiva y por qué?
- ¿Qué ajustes harías si el niño tuviera una condición especial?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Esta práctica fortalece las bases del neurodesarrollo en enfermería pediátrica, estimulación y educación temprana. Permite aplicar herramientas que ayudan a detectar rezagos, promover el desarrollo integral y acompañar a familias en el cuidado infantil preventivo.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Clasificar actividades según las áreas que estimulan (sensorial, motora, social).
- Diseño de material sensorial
- Taller express con padres para enseñar técnicas básicas.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%

	<p>Sigue normas de seguridad, Responsabilidad y actitud profesional y muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica. 10%</p> <p>Anota correctamente Registro de datos / bitácora / resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica. 10%</p> <p>Responde con claridad a las Reflexión y análisis final preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión. 10%</p>
<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Medidas antropométricas (perímetro cefálico, perímetro torácico, perímetro abdominal, longitud, talla, peso) y signos vitales (parámetros fisiológicos según grupo de edad).
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Realizar la toma de medidas antropométricas (perímetro cefálico, torácico, abdominal, longitud, talla y peso) y signos vitales (frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura y presión arterial), con la finalidad de valorar el estado nutricional y fisiológico de las personas según su grupo de edad, utilizando técnicas estandarizadas, instrumentos calibrados y protocolos establecidos de atención, en el contexto de una práctica de laboratorio de valoración clínica y nutricional, demostrando responsabilidad, precisión, empatía y trabajo colaborativo.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La antropometría permite evaluar el crecimiento y desarrollo físico, además de detectar alteraciones nutricionales. La medición de signos vitales como frecuencia cardíaca, respiratoria, temperatura corporal y presión arterial proporciona información esencial sobre el estado fisiológico del individuo. Estas evaluaciones son básicas para el seguimiento clínico en todas las etapas de la vida.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Báscula digital pediátrica y para adultos (1 de cada una por grupo)
- Tallímetro o estadímetro (1)
- Infantómetro (1)
- Cinta métrica no elástica (mínimo 2)
- Estetoscopios (1 por alumno o grupo)
- Baumanómetro con manguitos pediátricos y de adulto (1 por grupo)
- Termómetros digitales (1 por alumno o grupo)
- Reloj con segundero o cronómetro (1 por alumno)
- Tabla de valores normales por edad (impresas o digitales)

- Guía de práctica y bitácora de observaciones
- Gel antibacterial, guantes, pañuelos desechables

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Preparación:

- Lavarse las manos y reunir los materiales necesarios.
- Formar equipos de 2-3 personas.

Toma de medidas antropométricas:

- Peso: sin calzado y ropa ligera.
- Talla o longitud: utilizar el método correcto según edad.
- Perímetros cefálico, torácico y abdominal: cinta bien posicionada, sin comprimir tejidos.

Medición de signos vitales:

- Tomar frecuencia cardiaca y respiratoria durante 1 minuto completo.
- Tomar la temperatura según edad simulada.
- Medir presión arterial con el manguito adecuado.

Registro:

- Registrar todos los valores en la guía.
- Comparar con parámetros normales según edad y sexo.

Análisis y discusión grupal:

- Detectar posibles alteraciones.
- Compartir aprendizajes.

Precauciones:

- Mantener higiene estricta.
- No reutilizar materiales desechables.
- Respetar la privacidad y dignidad del compañero.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Porta bata, implementos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%

Conocimiento aplicado	teórico Aplica correctamente conceptos relacionados a crecimiento y fisiología por edad.	20%
Habilidades técnicas	Realiza mediciones con precisión, cuidado e higiene.	20%
Uso del equipo	Utiliza el material adecuadamente y lo conserva en buen estado.	10%
Trabajo colaborativo	Coopera activamente, respeta turnos y colabora con el equipo.	10%
Actitud profesional	Sigue normas de seguridad y muestra ética profesional.	10%
Registro de datos	Anota correctamente todas las mediciones en la bitácora.	10%
Análisis final	Interpreta resultados y contesta preguntas de reflexión.	10%

• ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Los valores registrados corresponden con los rangos normales según la edad?
- ¿Qué posibles factores podrían explicar una desviación en peso, talla o perímetros?
- ¿Qué signos vitales están fuera de rango? ¿Podrían indicar alguna condición clínica?
- ¿Qué importancia tienen estas mediciones en la valoración del estado nutricional?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Esta práctica integra conocimientos de anatomía, fisiología, nutrición y enfermería clínica. En el campo profesional, permite desarrollar habilidades clave para detectar signos tempranos de malnutrición, infecciones o enfermedades crónicas. Su dominio es esencial en pediatría, consulta general, salud pública y seguimiento del desarrollo infantil.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Debate: Evaluación nutricional vs. estética corporal

- Reflexionar y discutir la diferencia entre un enfoque clínico saludable y las presiones sociales sobre el cuerpo, especialmente en adolescentes.

Diseño de materiales educativos

- Crear trípticos o infografías informativas dirigidas a padres sobre cómo monitorear el crecimiento y signos vitales en casa.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%
	Responsabilidad y actitud profesional	Sigue normas de seguridad, muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica.	10%
	Registro de datos bitácora	Anota correctamente / resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica.	10%

	<p>Responde con claridad a las preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión.</p> <p>Reflexión y análisis final</p> <p>10%</p>
<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Reflejos primarios en recién nacido.
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Evaluar los reflejos primarios en el recién nacido, con la finalidad de identificar el desarrollo neurológico adecuado y detectar posibles alteraciones tempranas, utilizando técnicas correctas de exploración física, en un entorno controlado y respetando las normas de bioseguridad, en el contexto de una práctica de laboratorio de valoración neonatal, demostrando empatía, responsabilidad y atención al detalle en el trato con el neonato o simulador.

FUNDAMENTO TEÓRICO

Los reflejos primarios son respuestas automáticas e involuntarias del sistema nervioso del recién nacido ante estímulos específicos. Son signos del desarrollo neurológico y maduración del sistema nervioso central. Algunos reflejos como el de Moro, búsqueda, succión, prensión palmar y plantar, tienen una función adaptativa y desaparecen conforme el sistema nervioso madura. Su evaluación es crucial para detectar alteraciones neurológicas tempranas.

- MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS**
- Muñeco anatómico o simulador pediátrico.
 - Camilla acolchonada.
 - Cronómetro o reloj con segundero.
 - Guantes desechables (1 par por estudiante).
 - Antiséptico en gel.
 - Termómetro digital (para revisión complementaria).
 - Hoja de observación con lista de reflejos a evaluar.

- PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA**
1. Higienizarse las manos y colocarse guantes.
 2. Posicionar al muñeco o simulador en decúbito supino sobre la camilla.

3. Evaluación de reflejos uno por uno:

Reflejo de Moro (sobresalto):

- Elevar suavemente la cabeza del muñeco con una mano, mientras la otra sostiene su espalda.
- Dejar caer levemente la cabeza (sin soltarla del todo) para simular una caída repentina.
- Observar si hay extensión de brazos y piernas seguida de flexión, como respuesta de sobresalto.

Reflejo de búsqueda (rooting):

- Con el dedo enguantado, acariciar suavemente una de las mejillas del muñeco.
- Observar si gira la cabeza hacia el estímulo, como si buscara alimento.

Reflejo de succión:

- Introducir cuidadosamente un dedo enguantado en la boca del simulador.
- Valorar si hay una respuesta de succión rítmica.

Reflejo de prensión palmar:

- Colocar el dedo índice en la palma de la mano del muñeco.
- Observar si cierra los dedos alrededor del dedo, indicando prensión.

Reflejo de prensión plantar:

- Tocar la planta del pie del muñeco con el dedo.
- Evaluar si flexiona los dedos del pie en respuesta.

Reflejo tónico del cuello (posición de esgrima):

- Girar suavemente la cabeza del simulador hacia un lado.
- Valorar si el brazo del mismo lado se extiende y el opuesto se flexiona.

4. Registrar la presencia o ausencia de cada reflejo.

5. Retirar guantes y desecharlos correctamente.

Precauciones:

- Evitar movimientos bruscos.
- Realizar la simulación con respeto al entorno clínico.
- Asegurar la estabilidad del muñeco para evitar caídas.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Puntualidad, materiales completos y conocimiento básico del tema	10%
Conocimiento aplicado	teórico Explica función, aparición y desaparición normal de los reflejos	20%
Habilidades técnicas	Realiza correctamente cada maniobra de estimulación y observación	20%
Uso adecuado del equipo	Cuida el simulador, materiales y usa técnicas higiénicas	10%
Trabajo colaborativo	Colabora con sus compañeros en la simulación	10%
Responsabilidad y actitud ética	Muestra respeto, profesionalismo y cuidado con el entorno clínico simulado	10%
Registro de datos bitácora	/ Registra de forma clara la presencia/ausencia de los reflejos	10%
Reflexión y análisis	Responde preguntas sobre implicaciones clínicas de los hallazgos	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Cuáles reflejos estaban presentes y cuáles ausentes?
- ¿La respuesta fue simétrica o hubo lateralización?
- ¿La intensidad del reflejo fue adecuada para la edad?
- ¿Qué patologías pueden estar asociadas a la ausencia de un reflejo?
- ¿En qué momento del desarrollo deberían desaparecer estos reflejos?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Fortalece la comprensión del desarrollo neurológico en neonatos, siendo clave en la detección temprana de trastornos neurológicos. En el ámbito clínico, permite al profesional de salud identificar señales de alarma y actuar precozmente, especialmente en entornos de pediatría, neonatología y

consulta de primera infancia.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Elaboración de fichas técnicas de reflejos.
- Mapa mental sobre la cronología de aparición/desaparición de reflejos.
- Hacer una actividad digital o en papel para reforzar la teoría de los reflejos primitivos con preguntas rápidas en formato quiz.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%
	Responsabilidad y actitud profesional	Segue normas de seguridad, muestra interés,	10%

	<p>responsabilidad y actitud ética durante la práctica.</p> <p>Anota correctamente</p> <p>Registro de datos / bitácora / resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica. 10%</p> <p>Responde con claridad a las</p> <p>Reflexión y análisis final preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión. 10%</p>
<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Cambio de pañal, código de evacuaciones, instalación de bolsa recolectora de orina, planes de hidratación y posiciones en cama.
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Ejecutar procedimientos básicos de cuidado como el cambio de pañal, identificación del código de evacuaciones, instalación de bolsa recolectora de orina, aplicación de planes de hidratación y posicionamiento en cama, con la finalidad de promover el confort, higiene y bienestar del paciente, así como prevenir complicaciones asociadas a la inmovilidad y deshidratación, siguiendo técnicas estandarizadas, principios de bioseguridad y respetando la dignidad del paciente, en el contexto de una práctica de laboratorio de cuidados básicos en enfermería, demostrando empatía, responsabilidad, trabajo en equipo y atención centrada en la persona

FUNDAMENTO TEÓRICO
Aborda los cuidados básicos e indispensables en el recién nacido y lactante para asegurar su bienestar e higiene. Cambiar el pañal correctamente evita infecciones e irritaciones, el código de evacuaciones permite valorar la función digestiva, la instalación de bolsa recolectora favorece el monitoreo urinario sin invasión, mientras que los planes de hidratación y posiciones en cama previenen complicaciones como deshidratación o úlceras por presión. Estas habilidades son esenciales en el área pediátrica y neonatal.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS
<ul style="list-style-type: none"> • Pañales pediátricos (3 por alumno o equipo) • Toallas húmedas sin alcohol • Guantes desechables (mínimo 2 pares por alumno) • Bolsa recolectora de orina pediátrica • Recipiente o muñeco simulador de genitales del recién nacido

- Registro de código de evacuación (impreso o digital)
- Soluciones de hidratación oral (Ej. Vida Suero Oral)
- Vasos medidores de líquidos
- Cucharas, jeringas o goteros
- Cama clínica o superficie plana
- Almohadas o cojines para posicionamiento
- Contenedor para residuos clínicos

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Preparación previa:

- Lavado de manos y colocación de bata y guantes.
- Revisión del material necesario.

Cambio de pañal:

- Retirar pañal sucio con técnica de pinza, limpiar zona genital con movimientos fronto-posteriores, observar color, consistencia y olor de heces (aplicar código), colocar pañal limpio.

Código de evacuaciones:

- Registrar tipo de evacuación en la hoja de código (Ej. Tipo 1: meconio; Tipo 3: diarrea, etc.).

Instalación de bolsa recolectora:

- Limpiar zona genital, secar bien, colocar correctamente la bolsa según el sexo, fijar adecuadamente sin dañar la piel.

Plan de hidratación:

- Explicar y simular la administración de líquidos por vía oral según peso y estado del paciente, utilizando medida adecuada (vaso, jeringa, etc.).

Posicionamiento en cama:

- Colocar al muñeco o compañero en posición adecuada (decúbito dorsal, lateral, etc.) justificando su elección.

Precauciones:

- Evitar contaminaciones cruzadas.
- No reutilizar materiales desechables.
- No aplicar fuerza excesiva al colocar la bolsa.

- Asegurar privacidad y confort durante el procedimiento.

RESULTADOS ESPERADOS

criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Llega puntual, con uniforme completo y materiales requeridos.	10%
Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos relacionados con evacuaciones, hidratación y posicionamiento.	20%
Habilidades técnicas	Ejecuta los procedimientos con precisión, higiene y cuidado del "paciente".	20%
Uso adecuado del material	Manipula pañales, bolsas y soluciones sin errores ni desperdicios.	10%
Trabajo colaborativo	Colabora de manera activa y respetuosa con el equipo.	10%
Responsabilidad y ética	Sigue normas de bioseguridad, demuestra empatía y profesionalismo.	10%
Registro de datos	Anota correctamente el código de evacuaciones y plan de hidratación.	10%
Reflexión final	Analiza la importancia clínica de cada técnica aplicada.	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Qué información proporciona el color o consistencia de las evacuaciones?
- ¿Por qué es importante registrar el código de evacuaciones?
- ¿Qué cuidados se deben tener al instalar una bolsa recolectora?
- ¿Cómo afecta la hidratación a la función renal del neonato?
- ¿Por qué debemos cambiar de posición al paciente encamado?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Esta práctica vincula conocimientos de anatomía, fisiología y cuidados básicos del recién nacido con habilidades prácticas esenciales en enfermería pediátrica. La identificación de signos de alerta en evacuaciones, la correcta instalación de dispositivos no invasivos y el apoyo en la hidratación ayudan a prevenir infecciones, deshidratación o lesiones por presión. Son procedimientos comunes en el ámbito hospitalario y comunitario.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Competencia de simulación rápida: instalación correcta de la bolsa recolectora en el menor tiempo posible sin fallas.

Creación de una infografía educativa para padres sobre hidratación y cambio de pañal.

Flashcards creativas sobre el código de evacuaciones.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%

	<p>Sigue normas de seguridad, Responsabilidad y actitud profesional y muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica. 10%</p> <p>Anota correctamente Registro de datos / bitácora / resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica. 10%</p> <p>Responde con claridad a las Reflexión y análisis final preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión. 10%</p>
<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Tamiz neonatal
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Aplicar técnicas de tamizaje neonatal para la detección temprana de enfermedades metabólicas y congénitas, con precisión y bajo normas de bioseguridad, en un entorno clínico, demostrando responsabilidad, empatía y comunicación efectiva con los pacientes y familiares.

FUNDAMENTO TEÓRICO

El tamiz neonatal es una prueba de detección temprana que consiste en analizar una muestra pequeña de sangre capilar para identificar enfermedades metabólicas, endocrinas, hematológicas o genéticas, muchas veces asintomáticas en el recién nacido. La detección oportuna permite intervenciones tempranas que previenen complicaciones graves, discapacidades o incluso la muerte. La obtención de la muestra debe realizarse con técnica estéril y respetando las normas de bioseguridad para evitar contaminación y riesgos infecciosos.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Lancetas estériles para punción en talón (1 por paciente).
- Papel filtro especial para tamiz neonatal (tarjeta de tamiz).
- Alcohol al 70% (para desinfección).
- Guantes desechables (varios pares).
- Gasas estériles o algodón.
- Contenedor para desechos punzocortantes.
- Etiquetas para identificación de muestras.
- Formatos de solicitud de tamiz neonatal.
- Solución antiséptica (si aplica)
- Material para secado de muestras (soporte o superficie limpia).

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

- Explicar al familiar del recién nacido el procedimiento y obtener consentimiento.

- Lavar y desinfectar las manos, colocarse guantes.
- Limpiar el talón del bebé con alcohol al 70% y dejar secar.
- Realizar la punción con lanceta estéril en el talón lateral (evitar zonas óseas).
- Recoger la sangre de manera que impregne completamente los círculos en la tarjeta de tamiz, sin tocar el papel con la lanceta ni con la piel.
- Aplicar presión con gasa para detener el sangrado.
- Etiquetar correctamente la tarjeta con los datos del paciente.
- Dejar secar la tarjeta en posición horizontal por al menos 3 horas en un lugar limpio y ventilado, sin exposición directa al sol.
- Guardar y enviar la muestra al laboratorio correspondiente siguiendo las normas.
- Desechar material punzocortante en contenedores adecuados.

Precauciones:

- No tocar la zona de punción con la mano o la lanceta para evitar contaminación.
- Asegurar la correcta identificación para evitar errores en los resultados.
- Mantener la higiene para prevenir infecciones.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Puntualidad, uso de bata, guantes y conocimiento del procedimiento	10%
Conocimiento teórico aplicado	Explica la importancia y fundamentos del tamiz neonatal	20%
Técnica de punción capilar	Realiza la punción y toma de muestra con higiene, precisión y sin dolor	20%
Manejo y etiquetado de muestra	Etiqueta correctamente y maneja la tarjeta sin contaminación	15%
Bioseguridad y desecho	Usa correctamente guantes y desecha material punzocortante	10%
Trabajo colaborativo	Participa y colabora respetuosamente con el equipo	10%

Registro de datos	Anota correctamente datos y observaciones en formatos	10%
Responsabilidad y actitud	Sigue normas, muestra responsabilidad y empatía	5%

• ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿La muestra cumple con los requisitos para ser analizada (cantidad, calidad y etiquetado)?
- ¿Se siguieron correctamente las técnicas de punción para evitar hemólisis o contaminación?
- ¿El resultado del tamiz neonatal está dentro del rango esperado para la población?
- ¿Qué acciones deben tomarse si el resultado indica posible alteración?
- ¿Cuál es la importancia de la detección temprana para la salud del recién nacido?
- ¿Se cumplió con las normas de bioseguridad durante el procedimiento?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

El tamiz neonatal integra conocimientos de genética, bioquímica, fisiología y prevención en salud pública. Su aplicación permite al profesional de la salud detectar oportunamente enfermedades graves, facilitar el diagnóstico y tratamiento precoz, evitar secuelas discapacitantes y mejorar la calidad de vida. La práctica fomenta la precisión técnica, la ética y la comunicación efectiva con los familiares, aspectos indispensables en la atención clínica neonatal.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Simular la obtención de muestras en recién nacidos con diferentes condiciones clínicas (prematuros, bajo peso).
- Identificar errores comunes en la toma y manejo de muestras y proponer soluciones.
- Elaborar un cartel informativo sobre la importancia y procedimiento del tamiz neonatal.
- Tomas fotografías de la practica

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%
	Responsabilidad y actitud profesional	Sigue normas de seguridad, muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica.	10%
	Registro de datos / bitácora	Anota correctamente resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica.	10%
	Reflexión y análisis final	Responde con claridad a las preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión.	10%
Rúbricas o listas de cotejo para valorar	ASPECTOS A EVALUAR: <ul style="list-style-type: none"> Desempeño 		

<p>desempeño</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Puesto de vacunación
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Aplicar técnicas básicas de inmunización pediátrica para garantizar la correcta administración de vacunas y promoción de la salud, siguiendo protocolos oficiales y normas de bioseguridad, dentro de un puesto de vacunación simulado, demostrando habilidades blandas como responsabilidad, empatía y trabajo en equipo.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La vacunación es una estrategia fundamental de salud pública que permite inducir inmunidad contra enfermedades prevenibles. Se basa en principios de inmunología, generando memoria inmunológica sin causar la enfermedad. En la práctica, se siguen lineamientos nacionales como la Cartilla Nacional de Salud y normas oficiales que regulan el manejo, conservación, aplicación y registro de vacunas.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Hielera con termómetro (cadena de frío)
- Vacunas simuladas (jeringas con agua destilada)
- Agujas y jeringas de 0.5 a 1 ml
- Guantes de látex o nitrilo
- Algodón y alcohol al 70%
- Cartillas nacionales de vacunación (simuladas)
- Formatos de consentimiento informado
- Ropa clínica, bata, cubrebocas y gorro
- Contenedor de punzocortantes (rojo rígido)
- Mesas, sillas, mesa de exploración o camilla

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Preparación del puesto de vacunación

- Desinfección del área de trabajo.

- Revisión del equipo y materiales disponibles.
- Verificación de la cadena de frío utilizando un termómetro en la hielera simulada.

Valoración del paciente simulado

- Confirmación de datos generales (nombre, edad).
- Revisión de la Cartilla Nacional de Salud simulada.
- Identificación de vacunas pendientes según edad y calendario oficial.

Aplicación de la vacuna (simulada)

- Elección del sitio anatómico adecuado según edad y tipo de vacuna (músculo deltoides, muslo).
- Desinfección del área de punción.
- Aplicación de la vacuna con técnica estéril simulada.
- Eliminación segura del material punzocortante en contenedor rojo.

Registro y comunicación

- Registro de la vacuna administrada en la cartilla simulada.
- Comunicación efectiva al "familiar" sobre cuidados posteriores y posibles reacciones.
- Entrega de comprobante simulado o indicaciones escritas.

Retroalimentación y discusión en grupo

- Discusión sobre errores comunes, dudas y reflexiones del procedimiento.
- Autoevaluación de desempeño técnico y actitudinal.

Precauciones

- No reutilizar material simulado punzocortante, aunque no esté contaminado.
- Evitar la aplicación real de agujas en compañeros.
- Usar correctamente los elementos de protección personal.
- Seguir instrucciones docentes al pie de la letra y comunicar cualquier incidente.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Puntualidad, equipo completo, conoce objetivos.	10%
Conocimiento aplicado	teórico Identifica tipos de vacunas, esquema y técnicas de aplicación.	20%

Habilidades técnicas	Aplica técnica con higiene, precisión y bioseguridad.	20%
Uso adecuado de equipo	Maneja correctamente materiales y desecha residuos.	10%
Trabajo colaborativo	Participa activamente, coopera y se comunica eficazmente.	10%
Responsabilidad profesional	Muestra respeto, ética y actitud proactiva.	10%
Registro y documentación	Registra datos completos en cartilla y formato.	10%
Reflexión final	Responde preguntas de análisis y contextualiza su utilidad.	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Qué vacunas corresponden a la edad del paciente?
- ¿Cuál es el sitio anatómico indicado para cada tipo de vacuna?
- ¿Qué complicaciones inmediatas deben vigilarse?
- ¿Por qué es importante respetar la cadena de frío?
- ¿Qué errores comunes deben evitarse en un puesto de vacunación?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Esta práctica vincula los conocimientos de inmunología, pediatría, normativas sanitarias y técnicas clínicas. En el entorno profesional, el personal de enfermería tiene un rol fundamental en la administración segura de vacunas, la educación a la comunidad y el registro adecuado para la vigilancia epidemiológica.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Elaborar cartel de esquema nacional de vacunación.
- Visita guiada a un centro de salud en jornada de vacunación.
- Tomar fotografías de los trabajos

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%
	Responsabilidad y actitud profesional	Sigue normas de seguridad, muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica.	10%
	Registro de datos / bitácora	Anota correctamente resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica.	10%
	Reflexión y análisis final	Responde con claridad a las preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión.	10%

<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Armado de puesto, práctica análoga sobre cada una de las vacunas en menores de edad y llenado de formatos
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Ejecutar correctamente los procedimientos básicos de vacunación en población pediátrica con el objetivo de simular la aplicación segura y eficaz de biológicos conforme al esquema nacional de vacunación, con la finalidad de contribuir a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, bajo condiciones controladas de bioseguridad y documentación clínica, dentro de un contexto clínico-simulado de laboratorio, demostrando habilidades blandas como responsabilidad, comunicación efectiva, empatía y trabajo en equipo.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La vacunación es una técnica preventiva basada en la inmunización activa. Se fundamenta en el principio de que la exposición a un antígeno estimula al sistema inmunológico para desarrollar memoria inmunitaria, protegiendo contra futuras infecciones. En la infancia, las vacunas son esenciales para prevenir enfermedades transmisibles como sarampión, difteria, hepatitis B, entre otras. La práctica simula procedimientos seguros bajo normativas oficiales mexicanas, enfatizando bioseguridad, cadena de frío y correcta documentación.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Mesa de trabajo limpia y desinfectada (1 por equipo)
- Silla para aplicación (1)
- Hielera rígida con termómetro interno (1)
- Vacunas simuladas (ampolletas vacías o frascos etiquetados didácticos)
- Jeringas con aguja desechables (uso simulado, sin punción real) (5-10 por equipo)
- Algodón y torundas con alcohol al 70% (cantidad suficiente)
- Contenedor rojo para RPBI (1 por estación)
- Guantes desechables (2 pares por estudiante)
- Bata y gafas de protección (opcional)

- Cartilla Nacional de Salud (simulada o real en blanco) (1 por estudiante)
- Formato de registro de vacunación (1 por equipo)
- Lápices o bolígrafos

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

Preparación del área de vacunación

- Limpieza y desinfección de superficie.
- Colocación del equipo en orden funcional.
- Verificación de materiales, incluyendo simulación de cadena de frío.

Valoración inicial del menor (simulado)

- Verificación de edad del paciente y antecedentes en cartilla simulada.
- Determinación de vacunas correspondientes según el esquema de la Secretaría de Salud.

Simulación de preparación de la vacuna

- Lavado de manos y colocación de guantes.
- Selección del biológico simulado adecuado.
- Preparación de jeringa con técnica estéril simulada.

Aplicación simulada

- Identificación del sitio anatómico apropiado según la edad y tipo de vacuna.
- Técnica correcta de desinfección del área.
- Simulación de punción sin contacto real.
- Eliminación de la jeringa en el contenedor rojo.

Llenado de documentos

- Registro de la vacuna administrada (tipo, lote, fecha).
- Actualización de la Cartilla Nacional de Salud simulada.
- Entrega de indicaciones al “tutor” sobre posibles reacciones y seguimiento.

Retroalimentación y análisis grupal

- Observación de errores comunes.
- Evaluación entre pares y guía del docente.

Precauciones y advertencias

- No aplicar jeringas reales en ningún caso.
- Usar guantes nuevos por cada simulación.
- Desinfectar todas las superficies al finalizar.
- Reportar cualquier incidente al docente.
- Evitar bromas o uso inadecuado del material médico simulado.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación del área	Organiza de forma higiénica y funcional el puesto de vacunación	10%
Conocimiento teórico aplicado	Demuestra comprensión del esquema nacional de vacunación y bioseguridad	20%
Habilidad (simulada)	Realiza cada paso del procedimiento con precisión, higiene y siguiendo normas simuladas	20%
Documentación	Llena correctamente la cartilla y formatos oficiales	10%
Trabajo colaborativo	Se comunica y coopera de forma respetuosa y eficiente con su equipo	10%
Responsabilidad y actitud	Muestra ética, puntualidad y compromiso durante la práctica	10%
Seguridad e higiene	Usa guantes, desinfecta y desecha correctamente el material simulado	10%
Reflexión y análisis final	Responde con claridad a las preguntas de análisis post-práctica	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Qué vacunas son obligatorias según la edad del paciente simulado?
- ¿Qué errores se podrían cometer al llenar la cartilla?
- ¿Por qué es fundamental respetar la cadena de frío?

- ¿Qué harías si el tutor del menor no desea que se le aplique la vacuna?
- ¿Cómo comunicarías las reacciones adversas leves de manera empática?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

Vincula los conocimientos teóricos de inmunología, normatividad sanitaria y farmacología con la aplicación práctica en atención primaria. Es una simulación realista del trabajo que realiza el personal de salud en campañas de vacunación, centros de salud o brigadas. Fomenta habilidades clínicas, administrativas y de comunicación con usuarios pediátricos y sus cuidadores.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- **Creación de infografías educativas:**

Diseñar materiales visuales sobre una vacuna específica para población general

- **Exposición breve por equipos:**

Cada equipo presenta 5 minutos sobre una vacuna del esquema (nombre, agente que previene, efectos adversos, edad, vía, dosis), fomentando el aprendizaje colaborativo.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%

Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño	<p>Uso adecuado del material y equipo</p>	<p>Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.</p>	<p>10%</p>
	<p>Trabajo colaborativo y comunicación</p>	<p>Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.</p>	<p>10%</p>
	<p>Responsabilidad y actitud profesional</p>	<p>Sigue normas de seguridad, muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica.</p>	<p>10%</p>
	<p>Registro de datos / bitácora</p>	<p>Anota correctamente resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica.</p>	<p>10%</p>
	<p>Reflexión y análisis final</p>	<p>Responde con claridad a las preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión.</p>	<p>10%</p>
<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6) 			

Formatos reporte prácticas	de (Revisar Anexos) de
----------------------------------	---------------------------

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	<p>Valoración de la agudeza visual y auditiva, problemas posturales, obesidad, crecimiento, problemas dentales, pediculosis y aplicación de guías de pediátrica.</p>
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	<p>Aplicar técnicas de valoración pediátrica para identificar alteraciones comunes en el desarrollo físico y sensorial infantil, con la finalidad de contribuir al diagnóstico temprano y promoción de la salud, bajo condiciones de higiene, bioseguridad y apego a las guías pediátricas oficiales, en el contexto de un entorno clínico-simulado y comunitario, demostrando la competencia blanda de empatía y comunicación efectiva con niños y tutores.</p>

FUNDAMENTO TEÓRICO

La valoración integral en pediatría permite identificar alteraciones tempranas en el desarrollo y crecimiento del niño, contribuyendo a su bienestar físico y social. Mediante métodos sencillos (optotipos, pruebas auditivas, inspección física, IMC, revisión dental y de piel/cabello), se detectan problemas comunes que pueden ser abordados con intervención oportuna o referencia médica, siguiendo lineamientos de guías oficiales (NOM-031-SSA2-1999 y Cartilla Nacional de Salud).

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Tabla optométrica (optotipo de Snellen o E de espejo)
- Diapasones (256 Hz y 512 Hz)
- Linterna clínica
- Balanza pediátrica y tallímetro
- Cinta métrica.
- Tabla de percentilas de crecimiento (OMS/CDC)
- Cartilla nacional de salud infantil
- Estetoscopio y otoscopio (si está disponible)
- Espejo y depresores de lengua
- Guantes, alcohol gel, cubrebocas
- Fichas de observación clínica y bitácora de práctica
- Peine fino o lupa (para detección de pediculosis)
- Imágenes de posturas normales y alteradas

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

- **Preparación previa:** Higienizar manos, preparar el material y organizar al grupo por estaciones.
- **Valoración visual:** Aplicar optotipo a distancia adecuada. Registrar agudeza por ojo. Precaución: No forzar al niño si muestra incomodidad.
- **Valoración auditiva:** Uso de diapasones para pruebas de Weber y Rinne si se permite.

Observación de conducta ante sonidos. Precaución: Evitar ruidos fuertes.

- **Evaluación postural:** Observar en posición de pie y sentada la alineación corporal. Registrar escoliosis u otros signos.
- **Medición de peso y talla:** Aplicar normas de bioseguridad. Calcular IMC y percentil según edad y sexo.
- **Valoración odontológica:** Observar presencia de caries, higiene oral, alineación dental.
- **Búsqueda de pediculosis:** Observar cuero cabelludo bajo buena luz.
- **Aplicación de guías:** Verificar si el niño cuenta con esquema de vacunas completo, tamiz y revisiones por edad.
- **Registro:** Anotar hallazgos en bitácora individual.
- **Cierre:** Reflexión en grupo y retroalimentación.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Llega puntual, con bata, materiales e instrucciones revisadas.	10%
Conocimiento aplicado	teórico Interpreta correctamente los parámetros de desarrollo infantil.	20%
Habilidades técnicas	Realiza las valoraciones con exactitud, higiene y cuidado del menor.	20%
Uso adecuado del equipo	Maneja correctamente instrumentos y fichas.	10%
Trabajo colaborativo y comunicación	Interactúa de forma respetuosa y empática con su equipo y niños simulados.	10%
Actitud profesional	Cumple normas éticas, cuida al menor y se comporta con responsabilidad.	10%
Registro de observaciones	Llena bitácora con datos clínicos relevantes.	10%
Análisis final	Reflexiona sobre sus hallazgos y posibles intervenciones en salud infantil.	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Qué hallazgos encontraste en las valoraciones?
- ¿Cuáles indicadores están dentro o fuera de los rangos normales según edad?
- ¿Qué intervenciones podrías sugerir para los casos detectados?
- ¿Qué importancia tiene realizar estas valoraciones en contextos escolares o comunitarios?
- ¿Cómo influye el entorno familiar en estos resultados?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

La práctica integra conocimientos sobre crecimiento, desarrollo y salud infantil basados en normas y guías oficiales. Permite al estudiante aplicar técnicas de valoración clínica para detectar problemas visuales, auditivos, posturales, nutricionales y de higiene en niños y adolescentes. En el campo profesional, esta experiencia fortalece habilidades para realizar tamizajes, educar a familias y colaborar en la prevención y promoción de la salud infantil, asegurando una atención integral y oportuna.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Diseño de un folleto informativo para padres sobre señales de alerta en visión, audición y nutrición infantil.

Exposición breve sobre la NOM-031-SSA2-1999 y su aplicación práctica.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%

	<p>Habilidades técnicas Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material. 20%</p> <p>Uso adecuado del material y equipo Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental. 10%</p> <p>Trabajo colaborativo y comunicación Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto. 10%</p> <p>Responsabilidad y actitud profesional Sigue normas de seguridad, muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica. 10%</p> <p>Registro de datos / bitácora Anota correctamente resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica. 10%</p> <p>Reflexión y análisis final Responde con claridad a las preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión. 10%</p>
	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8)

Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño

		<ul style="list-style-type: none">• Básico (7)• No acreditado (6)
Formatos de reporte de prácticas	de de	(Revisar Anexos)

NOMBRE DE LA PRÁCTICA	Aplicación de instrumentos en valoración de menores
COMPETENCIA DE LA PRÁCTICA	Aplicar correctamente los instrumentos de valoración clínica en menores para obtener datos confiables sobre su estado de salud, con el fin de identificar posibles alteraciones y contribuir a la prevención y seguimiento de su desarrollo, bajo condiciones de seguridad y respeto, demostrando habilidades comunicativas y trabajo colaborativo en contextos clínicos y comunitarios. y trabajo colaborativo en contextos clínicos y comunitarios.

FUNDAMENTO TEÓRICO

La valoración clínica de menores mediante instrumentos especializados permite obtener datos objetivos sobre su estado de salud, crecimiento y desarrollo. Estos instrumentos, como el tallímetro, balanza y esfigmomanómetro pediátrico, están diseñados para adaptarse a las características físicas y necesidades del niño. El manejo correcto y la interpretación de estos datos son esenciales para la detección temprana de alteraciones nutricionales, fisiológicas o sensoriales, lo que facilita intervenciones oportunas. Además, el uso adecuado de técnicas de higiene y bioseguridad protege al paciente y al profesional.

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

- Balanza pediátrica digital o mecánica — 1 unidad, con capacidad hasta 50 kg y precisión mínima de 100 g.
- Tallímetro o estadiómetro — 1 unidad, para medir talla en posición de pie.
- Cinta métrica flexible — 1 unidad, para perímetros cefálico, torácico y abdominal.
- Esfigmomanómetro pediátrico con estetoscopio — 1 set.
- Otoscopio — 1 unidad.
- Optotipo o cartilla de agudeza visual — 1 unidad.
- Termómetro digital — 1 unidad.
- Guantes desechables — suficientes para la práctica.
- Alcohol en gel y toallas desinfectantes — según necesidad.

- Formatos o guías para registro de datos — suficientes.

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

- Preparar el área de trabajo y desinfectar los instrumentos.
- Recibir al menor y explicarle el procedimiento para generar confianza.
- Realizar la medición de peso utilizando la balanza pediátrica, asegurando que el niño esté descalzo y con ropa ligera.
- Medir la talla con el tallímetro, indicando al niño que se mantenga erguido y sin zapatos.
- Tomar perímetros cefálico, torácico y abdominal con la cinta métrica, ubicando correctamente los puntos anatómicos de referencia.
- Medir signos vitales (frecuencia cardíaca, respiratoria y presión arterial) utilizando los instrumentos adecuados.
- Evaluar la agudeza visual con el optotipo y la audición con el otoscopio, siguiendo protocolos básicos.
- Registrar todos los datos en los formatos correspondientes.
- Al finalizar, limpiar y desinfectar los instrumentos y el área de trabajo.
- Asegurar una comunicación clara y respetuosa con el menor y su familia, resolviendo dudas.

Precauciones:

- Usar guantes y seguir normas de bioseguridad.
- Garantizar la seguridad y comodidad del menor durante la valoración.
- Evitar errores en la medición mediante la calibración previa de instrumentos.

RESULTADOS ESPERADOS

Criterio	Descripción	Ponderación
Preparación previa	Puntualidad, uso correcto de equipo y conocimiento de objetivos	10%
Conocimiento teórico aplicado	Aplicación de conceptos en la valoración con instrumentos	20%
Habilidades técnicas	Precisión en mediciones y manejo adecuado de instrumentos	20%
Uso adecuado del material	Cuidado y correcta utilización de equipos y consumibles	10%
Trabajo colaborativo y comunicación	Participación activa y comunicación efectiva con equipo y paciente	10%
Responsabilidad y actitud	Cumplimiento de normas, actitud ética y profesional	10%
Registro de datos	Anotación completa y ordenada de resultados y observaciones	10%
Reflexión y análisis final	Respuestas claras a preguntas y análisis de resultados	10%

ANÁLISIS DE RESULTADOS

- ¿Las medidas antropométricas se encuentran dentro de los rangos normales para la edad y sexo del menor?
- ¿Se detectan signos de alteraciones nutricionales como desnutrición o sobrepeso?
- ¿Cómo se comparan los signos vitales con los parámetros fisiológicos esperados para la edad?
- ¿Qué problemas visuales o auditivos fueron identificados durante la valoración?
- ¿Existe alguna evidencia de problemas posturales o físicos que requieran atención?
- ¿Cómo se relacionan los hallazgos con el estado general de salud y desarrollo del menor?
- ¿Qué recomendaciones o derivaciones son necesarias con base en la valoración?

CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

La valoración con instrumentos clínicos es fundamental para monitorear el crecimiento, desarrollo y estado de salud de los menores, facilitando la detección precoz de problemas y la intervención oportuna. En la práctica profesional, estas habilidades permiten brindar atención integral y preventiva en entornos clínicos, escolares y comunitarios, contribuyendo a la promoción de la salud infantil y el bienestar familiar.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Realizar ejercicios de interpretación de resultados y diseño de planes de intervención.
- Presentación y discusión de guías y normas oficiales relacionadas con valoración pediátrica.
- Elaboración de materiales educativos para padres sobre la importancia de la valoración periódica.

EVALUACIÓN Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE

Criterios de evaluación	Criterio	Descripción	Ponderación
	Preparación previa	Llega puntualmente, porta bata e implementos requeridos, y conoce los objetivos de la práctica.	10%
	Conocimiento teórico aplicado	Aplica correctamente conceptos teóricos al realizar la práctica.	20%
	Habilidades técnicas	Realiza los procedimientos con precisión, higiene y respeto por el material.	20%
	Uso adecuado del material y equipo	Utiliza correctamente el equipo asignado, evita desperdicios o mal uso del instrumental.	10%
	Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente con el equipo, muestra respeto y contribuye al trabajo conjunto.	10%

	<p>Sigue normas de seguridad, Responsabilidad y actitud profesional y muestra interés, responsabilidad y actitud ética durante la práctica. 10%</p> <p>Anota correctamente Registro de datos / bitácora / resultados, observaciones o respuestas en la guía de práctica. 10%</p> <p>Responde con claridad a las Reflexión y análisis final preguntas de análisis o retroalimentación al finalizar la sesión. 10%</p>
<p>Rúbricas o listas de cotejo para valorar desempeño</p>	<p>ASPECTOS A EVALUAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desempeño • Presentación • Comportamiento • Material • Organización <p>EVALUACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Competente (10) • Avanzado (9) • Intermedio (8) • Básico (7) • No acreditado (6)
<p>Formatos de reporte de prácticas</p>	<p>(Revisar Anexos)</p>

FUENTES DE INFORMACIÓN

Secretaría de Salud México. (2018). Cartilla Nacional de Salud. Gobierno de México.

<https://www.gob.mx/salud>

World Health Organization. (2007). Growth reference data for 5-19 years.

<https://www.who.int/tools/growth-reference-data-for-5to19-years>

Centers for Disease Control and Prevention. (2000). Clinical Growth Charts.

<https://www.cdc.gov/growthcharts/>

American Academy of Pediatrics. (2017). Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Berk, L. E. (2020). Development through the lifespan (7th ed.). Pearson.

Hockenberry, M. J., & Wilson, D. (2018). Wong's nursing care of infants and children (11th ed.). Elsevier.

Gordon, I. J., & Feldman, R. D. (2019). Pediatric nutrition. [Editorial o Editorial desconocida].

Campbell, S. M., & Pierce, T. (2018). Early intervention and stimulation activities for infants and toddlers. [Editorial o Editorial desconocida].

WHO Multicentre Growth Reference Study Group. (2006). WHO child growth standards: Methods and development. World Health Organization.

https://www.who.int/childgrowth/standards/technical_report/en/.

Asociación Mexicana de Vacunología. (2022). Manual de vacunación. <https://vacunacion.org.mx>

Córdova Reyes, L., & Méndez Núñez, C. (2021). Enfermería pediátrica: cuidado integral del niño y del adolescente (2.ª ed.). Editorial Médica Panamericana.

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2020). Guía de práctica clínica para el tamiz neonatal

ampliado. Dirección de Prestaciones Médicas. <https://www.imss.gob.mx>

Ministerio de Salud de Chile. (2023). Guía clínica: Control del niño sano de 0 a 9 años. <https://www.minsal.cl>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Guías de crecimiento infantil: Tablas de percentilas y desarrollo. <https://www.who.int>

Secretaría de Salud. (2015). Cartilla Nacional de Salud: Niñas y niños. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud>

Secretaría de Salud. (2018). Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, Para la atención a la salud del niño. Diario Oficial de la Federación. <https://www.dof.gob.mx>

Secretaría de Salud. (2012). Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2013, Para la prevención y control de defectos al nacimiento. Diario Oficial de la Federación. <https://www.dof.gob.mx>

Tortora, G. J., & Derrickson, B. (2020). Principios de anatomía y fisiología (15.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.

Vega-Dienstmaier, J. M., & Albarracín-Hernández, A. (2017). Pediatría integral. Editorial Médica Peruana.

NORMAS TÉCNICAS APLICABLES

Normas oficiales mexicanas

NOM-007-SSA2-2016: Establece los criterios para la atención médica a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, así como para la persona recién nacida. Esta norma busca asegurar una atención de calidad y uniforme para todas las mujeres y bebés en México, independientemente del sector de salud (público, social o privado).

NOM-047-SSA2-2018: Establece los criterios para la atención integral a la salud de adolescentes de 10 a 19 años, incluyendo la prevención y control de enfermedades prevalentes, así como la promoción de la salud. Se enfoca en brindar atención con perspectiva de género, pertinencia cultural y respeto a los derechos fundamentales.

NOM-031-SSA2-1999: Es una Norma Oficial Mexicana que establece las acciones para la atención integral a la salud del niño, enfocándose en la prevención, control y vigilancia de enfermedades evitables por vacunación, así como en la atención de enfermedades diarreicas, respiratorias, nutrición y desarrollo infantil temprano, prevención de accidentes y atención de urgencias pediátricas.

NOM-034-SSA2-2013: Establece los criterios para la prevención y control de los defectos al nacimiento. Esta norma tiene como objetivo principal disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad perinatal relacionadas con defectos congénitos.

NOM-036-SSA2-2012: Establece los criterios y procedimientos para la prevención y control de enfermedades, específicamente en la aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en humanos. Esta norma busca regular la aplicación de estos biológicos para lograr el control, eliminación o erradicación de enfermedades transmisibles evitables por vacunación.

NOM-017-SSA2-2012: Establece los lineamientos y procedimientos para el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) en México. Esta norma es fundamental para la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información sobre la salud de la población y sus determinantes.

NOM-004-SSA3-2012: Establece los criterios, objetivos y obligaciones del expediente clínico en México. Esta norma es de observancia obligatoria para todos los prestadores de servicios de atención médica, tanto del sector público como privado.

NOM-038-SSA2-2002: Establece los criterios para la prevención, tratamiento y control de las enfermedades por deficiencia de yodo en México. Esta norma se enfoca en asegurar la adecuada ingesta de yodo en la población para prevenir problemas de salud asociados con su deficiencia, como el bocio y el cretinismo.

NOM 009 SSA2-2013: Establece los criterios y estrategias para la promoción de la salud y prevención de enfermedades en la población escolar del Sistema Educativo Nacional. Su objetivo principal es mejorar la salud integral de los estudiantes, promoviendo hábitos saludables y previniendo enfermedades desde la atención primaria a la salud.



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu

ANEXOS



REPORTE DE PRÁCTICAS DE LABORATORIO

Nombre del Programa Académico

Nombre y Número de la Práctica

Nombre del Docente

Miembros del Equipo

Fecha de realización o entrega

INTRODUCCIÓN

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

OBJETIVO DE LA PRÁCTICA	
Objetivos específicos	

HIPÓTESIS, EXPECTATIVA O PLANTEAMIENTO EXPERIMENTAL

MATERIALES, EQUIPAMIENTO Y/O REACTIVOS

ELEMENTOS	CARACTERÍSTICAS
Materiales	
Equipamiento	
Reactivos	

PROCEDIMIENTO O METODOLOGÍA

PROCESAMIENTO DE DATOS

RESULTADOS

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS



UNIVERSIDAD ESTATAL DE SONORA										
RÚBRICA										
NOMBRE DEL CURSO:										
CLAVE DEL CURSO:										
FASE(S) EN LA QUE SE UTILIZA LA RÚBRICA:										
EJERCICIO:		PRACTICA DE LABORATORIO								
FASE ESPECÍFICA QUE SE EVALÚA:										
FECHA LIMITE DE ENTREGA:				FECHA REAL DE ENTREGA:						
NOMBRE DEL ALUMNO:										
ASPECTOS A EVALUAR	Competente sobresaliente (10)	Competente avanzado (9)	Competente intermedio (8)	Competente básico (7)	No aprobado (6)					
Desempeño	Realiza perfectamente la práctica. Aplica los conocimientos adquiridos. Presenta seguridad en sus acciones.	Realiza muy bien la práctica. Aplica los conocimientos adquiridos. Presenta dificultades en los cálculos.		Realiza la práctica con dificultad. Aplica los conocimientos adquiridos, pero con inseguridad. Presenta dificultades en la realización de los cálculos.	Realiza la práctica con mucha dificultad. No sabe aplicar los conocimientos adquiridos. Presenta dificultades en la realización de los cálculos.	No concluye la práctica. No sabe aplicar los conocimientos adquiridos. No concluye la realización de los cálculos.	*			
Presentación	Viste ropa adecuada y lleva el cabello recogido. Cumple estrictamente las normas de laboratorio	Viste ropa adecuada y lleva el cabello recogido. Cumple con la mayoría de las normas de laboratorio		No viste ropa adecuada. Cumple con algunas de las normas de laboratorio	No viste ropa adecuada. Cumple con pocas de las normas de laboratorio	No viste ropa adecuada. No cumple con las normas de laboratorio				
Comportamiento	Muestra perfecto orden durante la práctica, respeto hacia sus profesores y sus compañeros, cuidado en el uso del material de laboratorio y acata las instrucciones del profesor.	Muestra perfecto orden durante la práctica, respeto hacia sus profesores y sus compañeros, pero muestra descuido en el uso del material de laboratorio. Acata las instrucciones del profesor.		No muestra orden durante la práctica, se le llama la atención por el comportamiento con sus compañeros, pero finalmente, acata las instrucciones del profesor.	Muestra desorden y descuido en el desarrollo de la práctica. Muestra falta de respeto por sus compañeros y, en ocasiones, no atiende las instrucciones del profesor.	Muestra desorden y descuido en el desarrollo de la práctica. No atiende las instrucciones del profesor.				
UNIVERSIDAD ESTATAL DE SONORA										
RÚBRICA										
Material	Deja TODO el material limpio, listo para volver a ser utilizado.	Deja TODO el material ordenado encima de la mesa de trabajo. No limpia algunos instrumentos		No deja TODO el material encima de la mesa de trabajo. No limpia algún instrumento	No deja TODO el material encima de la mesa de trabajo. No limpia varios instrumentos	No deja el material con orden. No limpia y no recoge				
Organización	Muestra mucha organización durante la práctica, mantiene su área de trabajo limpia, las responsabilidades están bien definidas, conoce las actividades a desarrollar.	Muestra bastante organización durante la práctica, mantiene su área de trabajo limpia, pero se nota confusión en la asignación de responsabilidades. No conoce claramente las actividades a desarrollar.		No muestra buena organización durante la práctica, aunque mantiene su área de trabajo limpia, pero se nota confusión en la asignación de responsabilidades. No conoce claramente las actividades a desarrollar	No muestra organización durante la práctica, aunque mantiene su área de trabajo limpia, pero se nota confusión en la asignación de responsabilidades. No conoce claramente las actividades a desarrollar	Muestra desorganización durante la práctica, su área de trabajo está sucia, se nota confusión en las actividades y responsabilidades				
SUBTOTAL POR ESCALA DE EVALUACIÓN										
EVALUACIÓN FINAL DEL EJERCICIO						FECHA DE LA EVALUACIÓN				
NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR										
OBSERVACIONES										

*En la columna en blanco, colocar una "X" dependiendo de la evaluación obtenida por cada aspecto a evaluar.

UNIVERSIDAD ESTATAL DE SONORA

RÚBRICA

INSTRUCCIONES:

Fase(s) en la que se utiliza la rúbrica. - Fase o fases de la secuencia didáctica a la que corresponde el ejercicio.

Ejercicio. - Ejercicio realizado (especificar a detalle la realización del ejercicio solicitado, de manera que permita al evaluador tomar decisiones).

Fase específica que se evalúa. - Fase que se evalúa en el momento de la utilización de la rúbrica.

Fecha Límite. - Fecha límite de entrega del trabajo. Si es ejercicio en el aula y coevaluación se sugiere especificar fecha y hora.

Fecha Real de Entrega. - Fecha en la que el estudiante entregó su ejercicio o actividad.

Nombre del Alumno. - Alumno que realizó el ejercicio.

Aspectos a evaluar. - Aspectos a evaluar dependiendo del ejercicio.

Escala de evaluación:

Competente básico. - Realiza un desempeño mínimo aceptable de los saberes señalados en las rúbricas, bajo supervisión. Competente intermedio. - Realiza un desempeño aceptable de los saberes señalados en las rúbricas, con independencia.

Competente avanzado. - Realiza un desempeño de excelencia en la mayor parte de los saberes señalados en las rúbricas de cada curso, mostrando independencia en su desarrollo.

Competente sobresaliente. - Considera un nivel de excelencia en el que se logran los estándares de desempeño de todos los saberes, de acuerdo a lo señalado en las rúbricas de cada curso, mostrando independencia en su desarrollo y apoyando a otros en el logro de los mismos.

Marcar con una "X" lo logrado por el estudiante en cada aspecto a evaluar.

La evaluación final del ejercicio se obtiene por promedio aritmético simple, con los siguientes pasos:

- Obtener la suma por cada escala de evaluación después de multiplicar por el valor indicado.
- Obtener la suma total de las escalas de evaluación y dividirla entre el número de aspectos a evaluar.
- Los aspectos a evaluar pueden ser pond



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu



UES

Universidad Estatal de Sonora
La Fuerza del Saber Estimulará mi Espíritu