

4. GAIA:

PRACTICUMEAN GARATU BEHARREKO GAITASUNAK ETA IKASKUNTZA EMAITZAK

Irakasle taldea
ELORDI GÜENAGA, UDANE
HUITZI EGILEOR, JOSEBA XABIER
IZAGIRRE OTAEGI, ANDREA
UGARTEMENDIA YEROBI, MAIDER
URANGA ITURRIOZ, MARÍA JOSÉ
ZUBELDIA ETXEBERRIA, JOSUNE

IKASKUNTZA EMAITZAK DEFINITZEKO METODOLOGIA

Ikaskuntza emaitzek irakaskuntza/ikaskuntza prozesua argitu eta gaitasunak planifikatzen, garatzen eta ebaluatzen laguntzen dute (1).

Practicumaren emaitzak zehazteko metodologia parte hartzaile bat erabiltzeko erabakia hartu ondoren, hainbat lan saio egin ziren practicumaren garapenean parte hartzen duten agenteekin (2,3,4): ikasleak, erizain instruktoreak (praktikak egiten diren lekuan ikasleen prestakuntzaz arduratzen diren pertsonak) eta unibertsitateko irakasle tutoreak. Guztira, 50 pertsonak parte hartu zuten, eta beren borondatez eman zuten izena ikaskuntza emaitza orokorrak erabakitzeko antolatutako bi saioetan: 29 (% 58) erizain instruktoreak (15 erizain, Lehen Mailako Arretako Zentroetakoak, eta 14, hainbat ospitale unitate eta zerbitzutakoak); 11 (% 22) erizaintzako ikasleak, 3. mailakoak; eta 10 (% 20) unibertsitateko irakasleak, kanpo praktiketako tutoreak.

Lan saio bakoitza hastean, gaiari buruzko argibideak eman zitzaizkion talde osoari, eta talde txikietan erabiliko zen metodologia azaldu zen. Informazio saioa amaitzean, sei talde antolatu ziren. Talde bakoitza osatzen zuten: 4-5 erizain instruktorek, 1-2 ikaslek eta 1-2 irakasle tutorek. Bi lan saioek talde egitura bera izan zuten.

Lehenengo lan saioaren helburua izan zen ikasleek Erizaintzako Gradua amaitu aurretik eskuratu behar dituzten gaitasunak eta ikaskuntza emaitzak zehaztea. Horretarako, saioaren aurretik, oinarrizko dokumentu bat idatzi zen (parte hartzaile guztiei helarazi zitzaien), informazio iturri hauek aztertu ondoren: erizaintzako fitxa ofiziala, Erizaintzako Liburu Zuria, UPV/EHUren hiru erizaintza ikastegietako Titulazio Batzordeetako kideen ekarpenak, praktika klinikoen ebaluazioan aritu ziren hiru hobekuntza taldeen proposamenak ("Kaleriza", "Betiprak" eta "Emairak"), Donostiako Erizaintza Eskolan instruktoreekin eginiko jardunaldietako ekarpenak, praktika klinikoei buruzko bibliografia, etab.

Lehen saioaren aurretik eginiko dokumentu horretan, lau atal bereizten ziren, zuzenean lotuak zeudenak UPV/EHUko Erizaintza ikastegiei definitutako 4. mailako gaitasunekin:

- Harremana pazienteekin, familiekin eta taldeekin.
- Talde lana.
- Erizaintza prozesuaren garapena; 6 ataletan zatitu zen: Balorazioa, Diagnostikoa, Plangintza, Esku hartzea, Ebaluazioa eta Erregistroak.
- Garapen profesionala.

Oinarrizko dokumentu horren atal bakoitzean, gaitasunak aipatu ondoren, hainbat ikaskuntza emaitza planteatu ziren modu ireki batean, bertaratuek beren proposamenak egin zitzaaten (ikaskuntza emaitzak aldatzea, ezabatzea edo emaitza berriak sartzea).

Lehenengo saioan, oinarrizko dokumentuaren lau atalak aztertu ziren, denbora tarte jakin bat eskainita horietako bakoitzari. Gainera, oinarrizko dokumentuaz gain, bi eranskin entregatu ziren: bata Erizaintzako Prozedurei buruzkoa eta bestea Osasun-Hezkuntzari buruzkoa. Eranskin horiek lan saioa amaitzean bete behar zituzten, eta postaz bidali.

Erizaintzako prozedurei buruzko eranskinean, prozedura batzuk proposatzen ziren, eta galdetzen zen ea graduari zehar ebaluatu behar ziren. Hiru erantzun eskaintzen ziren eta bat hautatu behar zen: «nahitaez erakutsi behar da graduatu ahal izateko»; «osagarria, baina ez nahitaezkoa»; eta «ez da beharrezkoa».

Osasun-Hezkuntzari buruzko eranskinean, eskatzen zen adierazteko zein egoeratan izan behar duten gai ikasleek osasun arazoak dituzten edo izateko arriskuan dauden pertsonak hezteko. Proposatzen ziren erantzunak Erizaintzako Prozeduren eranskineko erantzun berberak ziren.

Taldean buru, sei irakasle tutore aritu ziren, beren borondatez, gaian aditua den pertsona baten gainbegiradapean. Bilera bat egin zen irakasle horiekin, lan saio bakoitzaren aurretik, metodologia azaltzeko, eta saio bakoitzaren ondoren, talde bakoitzean saioen garapena ebaluatu eta ondorioak ateratzeko.

Lehenengo saioan bildutako proposamenekin, aldaketak egin ziren oinarrizko dokumentuan: ikaskuntza emaitza batzuk bitan zatitu ziren (bi emaitza bereiz zitezkeelako), beste batzuk argiago idatzi ziren, eta ikaskuntza emaitza berriak ere sartu ziren. Horrela, hobetu egin zen graduatu aurretik ikasleek erakutsi behar dituzten ikaskuntza emaitzen dokumentua.

Bigarren lan saioaren helburua izan zen ikasturte bakoitzean garatu beharreko ikaskuntza emaitzak zehaztea, baita horien artean ezinbestekotzat hartzen direnak ere.

Saioaren hasieran, lehenengo lan saioaren emaitzak aurkeztu ziren (eranskinetako emaitzekin batera), eta talde txikietan erabili beharreko metodologia. Gero, talde txikietan, lehenik eta behin, aztertu eta onartu egin ziren titulua eskuratu aurretik ikasleek lortu beharreko ikaskuntza emaitza orokorrak; ondoren, aztertu egin ziren ikasturte bakoitzean erakutsi beharreko ikaskuntza emaitza orokorrak. Saioan bildutakoei eskatu zitzaion adierazteko dokumentuan zer ikasturtetan garatu behar zen ikaskuntza emaitza bakoitza. Horretarako, kontuan izan behar zen Erizaintzako Graduaren kronograma; hau da, zein ikasturtetan lantzen diren gaitasun batzuk eta besteak. Hain zuzen, oso garrantzitsutzat jo zen practicumean erakutsi beharreko ikaskuntza emaitzak modu teoriko-praktiko batean lantzea unibertsitatean praktiketara joan aurretik.

Gainera, saioan bildutakoei galdetu zitzaion ere practicum gainditzeko ezinbestekotzat jotzen ziren ikaskuntza emaitzei buruz; hots, ikasleek nahitaez frogatu beharreko ikaskuntza emaitzak. Taldean eztabaidatu ziren eta talde bakoitzak «nahitaezko ikaskuntza emaitza» batzuk proposatu zituen.

Jada aipatu den moduan, dokumentuak 4 atal zituen. Atal bat aztertu ondoren, hurrengoari ekiten zitzaion. Atal bakoitza denbora tarte jakin batean landu behar zen, saioan atal guztiak aztertu ahal izateko. Talde bakoitzeko buru zen irakaslea arduratu zen atal bakoitzerako ezarritako denbora tarte kontrolatzeaz.

IKASKUNTZA EMAITZA OROKORRAK

Erizain instruktoreekin, ikasleekin eta irakasleekin eginiko bi saioen emaitzak lortu ondoren (aurreko atalean aipatutako lan saioak), datuen analisi kualitatibo eta kuantitatibo bat egin zen. Analisi kuantitatiboa egiteko, maiztasunen banaketa erabili zen. Datu guztiak aztertu eta baloratu ondoren, Erizaintzako Graduaren practicumaren ikaskuntza emaitzen proposamena planteatu zen (2,3,4). Gradua martxan jarri eta gero, Praktiken Batzordeak aztertu egin zituen practicumaren garapenean parte hartu zuten kolektiboen (irakasleak, ikasleak, begiraleak) hobekuntza proposamenak, eta aldaketa batzuk egitea erabaki zen.

1. taulan ikus daitezke «Harremana pazienteekin, familiekin eta taldeekin» ataleko ikaskuntza emaitza orokorrak; 2. taulan, «Taldea lana» atalekoak; eta 3. taulan, «Garapen profesionala» atalekoak. Practicuma gainditzeko nahitaezkoak diren ikaskuntza emaitzak I letraz seinalatuta daude tauletan.

«Erizaintza prozesua» atalari dagokionez, ikaskuntza emaitza batzuk orokortzat hartu ziren, hainbat osasun arloetan garatu behar zirelako. Besteak beste, honako hauek: «Trebea da erizaintza prozeduretan eta protokoloak aplikatzen ditu». Ikusi zen erizaintza prozedura asko hainbat arlotan erabil zitezkeela (ospitaleetan, Lehen Mailako Arretan...), eta zehaztu egin ziren (4. taula), Graduaren lau ikasturteetan egiaztatzeko. Gainera, erabaki zen prozedura horiek landu egin behar zirela irakasgai teoriko-praktikoetan, Fakultatean, practicumaren aurretik. Osasun arlo jakin batzuetan erabili beharreko prozedura espezifikoak ez ziren sartu «Erizaintza Prozedura Orokorrak» orrian; aldiz, zehaztu egin ziren Erizaintza Prozesuaren esku hartzearen atalean, dagokion arloko ikaskuntza emaitza espezifiko gisa.

1. taula. «Harremana pazienteekin, familiekin eta taldeekin» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IRASKUNTZA EMAITZAK	IKASTURTEA			
	1.	2.	3.	4.
Errespetuz jokatzeko du pertsonen iritzia, sinesmen eta balioen aurrean, eta ez du bereizketarik egiten sexu, arraza, kultura eta erlijio arrazoiengatik, balio judizioak saihestuta.	I	I	I	I
Atea jo, bere burua aurkeztu, eta pertsonetikiko tratuan haien izena erabiltzen du, errespetuz eta adreitasunez; hitzezko hizkuntza ulergarria erabiltzen du, eta ez-hitzezko hizkuntza egokia (begirada, gorputz jarrera, aurpegiko adierazpena, irribarrea...).	I	I	I	I
Informazioa ematen dio erabiltzaileari:				
Informazioa ematen dio erabiltzaileari erizaintza prozedurei buruz, horiekin hasi aurretik, eta hark onartzen dituela egiaztatzen du.	X	I	I	I
Informazioa ematen du prozedurek eta tratamenduek izan ditzaketan kontrako efektuei buruz.		X	X	I
Pazienteari edo senideei informazioa eman aurretik, gaiak zenbat dakiten neurtzen saiatzen da, eta informazioa eman ondoren, hura ulertu dutela egiaztatzen du, eta sor daitezkeen zalantzak argitzen edo bideratzen ditu.			I	I
Konfiantza eta hurbiltasuna transmititzen du; adi entzuten du, eta giro egokia sortzen du, sentimenduak adierazteari begira.		X	X	X
Prestasuna erakusten du:				
Prestasuna erakusten du, ahalik eta azkarren erantzunez deiei (txirrina, etab.).	X	X	X	X
Prestasuna agertzen du, erizaintza zerbitzuak eskuratzeko modua azalduz pazienteari eta senideei.		X	X	X
Enpatiaz jokatzeko du eta pertsonen sentimenduak ulertzen ditu, distantzia profesionala mantenduta (interesa erakusten du eta pazientearen eta haren ingurukoaren kezka, emozioak eta sentimenduak ulertzen dituela erakusten du).			X	X
Diskrezioz eta errespetuz jokatzeko du erizaintza prozeduretan, eta intimitatea zaintzen du (errezela ixten du prozedura bati ekin aurretik, intimitatea errespetatzen du higie pertsonalean...).	I	I	I	I
Konfidentzialtasuna eta sekretu profesionala bermatzen ditu, pazienteen informazio pertsonalaren eta klinikoaren pribatutasuna mantenduz.	I	I	I	I
Pazientearen ongizatea bermatzen saiatzen da:				
Pazientearen ongizateaz arduratzen da (zer moduz dagoen galdetzen dio...), eta kontuan hartzen du hark esandakoa.	X	X	X	X
Duintasunez bizitzeko eta hiltzeko eskubidea errespetatzen du, eta alferrikako sufrimendua saihesteko neurrietan laguntzen du.			X	X

I: Nahitaz garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

2. taula. «Talde lana» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IKASKUNTZA EMAITZAK	IKASTURTEA			
	1.	2.	3.	4.
Autonomia eta autozaintza errazten ditu:				
Pazientearen lorpenak indartzen ditu, oso txikiak izan arren.		X	X	X
Pazientearen parte hartzea eta inplikazioa bilatzen du, autonomia eta autozaintza bultzatuta, eta pazientearen independentzia maila ahalik eta gorena lortzera bideratzen ditu bere jarduerak.			I	I
Pazienteen eta senideen inplikazioa bilatzen du, erabakiak hartzean, ezagutzak eta eskura dauden bitartekoak baloratu ondoren beharrezkoa den informazioa emanez, eta errespetatu egiten du osasun-gaixotasun prozesuan parte hartzeko haien erabakia.			X	X
Badaki zer osasun esparrutan mugitzen den eta taldekideen rola identifikatzen ditu.	X	X	X	X
Betebehar formalak betetzen ditu: puntualtasuna, itxura ona eta laneko arropak txukun janzten ditu; ezustekoren bat izanez gero, horren berri ematen du (berandutzen denean, hitzordu bat huts egiten duenean...).	I	I	I	I
Talde giroan sartzen da: taldekideak agurtzen ditu txandaren hasieran eta amaieran, errespetuz jokatzeko du eta laguntzeko prest dago.	I	I	I	I
Asertibitatea erakusten du: sentimenduak, iritziak eta pentsamenduak adierazten ditu, besteen eskubideak aintzat hartuta eta horiek ukatu gabe.		X	I	I
Entzun, galdetu eta informatu egiten die diziplinarteko taldeko kideei, zaintzari lotutako jardueren inguruan (egin dituen jarduerak, zalantzak, aldaketak, argibideak, akatsak...).	X	X	I	I
Bere gain hartzen du dagozkion funtzioen, erabakien eta ekintzen erantzukizuna.	X	X	X	X
Taldekideen eta laguntzako langileen (laguntzaileak, zaintzaileak...) esku utzi edo haiekin parteka ditzakeen jarduerak identifikatzen ditu.			X	X
Erabakiak hartzeko prestasuna transmititzen du (zaintzari lotutako iradokizunak ematen ditu...).			X	X
Beste zerbitzu batzuetako profesionalekin koordinatzen da, beharrezkoa izanez gero (espezialitateak, diagnostiko probak...).				X
Zaintza zereginen jarraitutasuna antolatzen du arreta esparruen artean (erizaintzako alta...).				X
Ongi moldatzen da taldekideen artean sor daitezkeen desadostasun pertsonaletan eta gatazketan.			X	X
Hobetzeko arloak proposatzen dizkio taldeari.				X

I: Nahitaez garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

3. taula. «Lanbidearen garapena» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IKASKUNTZA EMAITZAK	IKASTURTEA			
	1.	2.	3.	4.
Behatzeko gaitasuna du:				
Arretaz behatzen dio prozedurak gauzatzeko moduari.	X	I	I	I
Aukera guztiez baliatzen da (edozein prozeduratan...) zaintzari lotutako hainbat gai aztertzeke.		X	I	I
Gaitasun kritikoa du:				
Kritikoki aztertu eta gogoeta egiten du erizaintza prozedurak egiteko hainbat moduri buruz.	X	X	X	I
Bere esku hartzeak aztertzen ditu, bere ezagutzak eta trebetasunak identifikatuta, jarrerak eta jokabideak, eta badaki zer hobetu behar duen.		X	X	I
Taldekiedeen esku hartzeak aztertzen ditu eta gogoeta egiten du «egiteko» eta «egoteko» moduei buruz, irizpide argiak erabilita.			X	X
Badaki zer esparrutan mugitzen den (instituzionala, legala) eta gogoeta egiten du praktika asistentzian sortzen diren zailtasunei buruz.			X	X
Ekiteko gaitasuna du:				
Bere burua eskaintzen du gai sentitzen den prozedurak egiteko, eta badaki laguntza eskatzen, behar izanez gero (erizain bati laguntza eskatzen dio egin beharrekoak bere gaitasuna gainditzen duenean).	X	X	I	I
Eginbeharrari ekiten dio, inork eskatu gabe (erizainari horren berri emanez), ausarkeriaz jokatu gabe.		X	I	I
Ikasteko interesa eta hobetzeko jarrera du: «ikasteko» galdetzen du, proposatzen zaizkion hobekuntzak «jaso» eta abian jartzen ditu, bere gain hartuz ikasi behar duenaren erantzukizuna.	I	I	I	I
Egokitzeko gaitasuna du:				
Berrikuntza teknologikoetara egokitzen da, haien abantailak eta eragozpenak baloratuta.			X	X
Testuinguru guztietara egokitzen da (etxeke arreta...).			X	X
Antolatze ko gaitasuna du:				
Zereginak antolatzen ditu, irizpide argiekin, lehentasunak identifikatzen ditu eta egokitu egiten da erabil dezakeen denborara.			X	I
Eskura dituen baliabideak kudeatzen ditu, modu eraginkor batean.			X	X
Zereginak lehenesten ditu, presio handiko egoeretan (pertsonek baino gehiago larrialdian...).				X
Baloratu egiten du bai berak bai laguntzaileek, zaintzaileek... eginiko lana.			X	X
Ezusteak konpontzen edo bideratzen ditu, zailtasunak daudenean sormena erabilia eta laguntza eskatuta, behar izanez gero.			X	X

I: Nahitaz garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

...3. taularen jarraipena: «Lanbidearen garapena» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IKASKUNTZA EMAITZAK	IKASTURTEA			
	1.	2.	3.	4.
Autozaintza neurriak hartzen ditu:				
Arreta neurri unibertsalak aplikatzen ditu.	X	X	I	I
Jarrera higie eta ergonomia printzipioak aplikatzen ditu eguneroko lanean.	X	X	I	I
Zaintza zereginetan dituen jarrerak, emozioak eta portaerak aztertzen ditu.		X	I	I
Bere emozioak egoki kudeatzen ditu (estres egoerak, sufrimenduarekiko kontaktua...).			X	X
Gai da bere burua erabiltzaileen erasoetatik babesteko, halakorik gertatuz gero.			X	X
Konpromisoa agertzen du lanbidearen garapenarekin:				
Zentro-unitateak ezagutza zabaltzeko antolatzen dituen saioretan parte hartzen du.			X	X
Gai interesgarri bati buruzko lan txiki bat azaltzen du profesionalen aurrean, ebidentzia zientifiko batean oinarrituta.				X
Badaki non lor dezakeen Larrialdi eta Ebakuazio Planari buruzko informazioa.				X
Badaki non lor dezakeen zentro-unitatearen Antolakuntza, Plan Estrategiko eta helburu espezifikoetarako buruzko informazioa.				X
Badaki non lor dezakeen zentro-unitatearen kalitatea ebaluatzeko sistemei buruzko informazioa.				X

I: Nahitaez garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

4. taula. Erizaintza prozedura orokorrak

Bizi konstanteak	Gorputz temperatura
	Pultsua
	Presio Arteriala eskuz
	Presio Arteriala modu automatikoan
	Arnasketa
	O ₂ saturazioa
	Bizi konstanteen grafikoa
Babes neurriak	Eskuen garbiketa higienikoa
	Eskularru higienikoak erabiltzea
	Eskularru esterilak erabiltzea
Larruazala, zauriak eta drainadurak zaintzea	Gorputz higie erabatekoa
	Oheak egitea
	Gorputz-jarrera aldaketak
	Sendaketak/Kurak
	Redon drainadura
	Oinarritzko bendajeak
	Pleurevac zaintzak
	Suturak

...4. taularen jarraipena: Erizaintza prozedura orokorrak.

Laginak hartzea	Gluzemia kapilarra
	Zainetik odola ateratzea
	Arteriatik gasometria lagina jasotzea
	Gernua jasotzea
Medikazioa prestatzea eta ematea	Ahotik
	Larruazaleko partxeak
	Inhalazioak
	Nebulizazioak
	Dermis barnetik
	Larruazalpetik
	Muskulu barnetik
	Zain barnetik (bolus)
	Kateter periferiko bidez
	Zain barneko infusio jarraitua
	Medikazio ponpak
	Kateter periferikoko obturadoreak
	Odol transfusioak
Beste prozedura batzuk	Oxigenoterapia
	Arnas sekrezioen xurgapena
	Trakeostomiako zaintzak
	Elektrokardiograma: teknika eta interpretazioa
	Zainetako Presio Zentrala
	Zunda Nasogastrikoa jartzea
	Zunda enteralak zaintzea (gastrostomia...)
	Kolostomia eta ileostomia
	Maskuriko zunda jartzea
	Kateter Zentrala eta Erreserborioak zaintzea
	Larruazalpeko infusioak erabiltzea
	Isolamendu neurriak
	Belarrietako tapoiak kentzea
	Gorozkiak biltzea (koprokultiboa)
	Beste lagin batzuk hartzea (kateter punta, karkaxa...)
	Enemak jartzea
	Medikazioa beste bide batzuetatik ematea (mihipetik, sudurretik, begietatik...)
	Gernu kolektoreak
	Drainadurak zaintzea (Penrose, Jackson Pratt...)

IKASKUNTZA EMAITZA ESPEZIFIKOAK

«Erizaintza Prozesuaren Garapena» ataleko ikaskuntza emaitzak espezifikoak dira, aldatu egin daitezkeelako ibilbidearen arloaren arabera. Eredu bat sortu zen ikaskuntza emaitza espezifikoak zehazteko (5. taula), gero osasun arloetara egokitzeko. Ezinbestekoak diren ikaskuntza emaitzak, hau da, ikasleak nahitaez erakutsi beharrekoak, **I** batez markatuta daude taulan.

Lehen aipatu den moduan, ikusi da «Esku-hartzea» ataleko ikaskuntza emaitza batzuk osasun arlo guztietan garatu behar direla, eta, beraz, ikaskuntza emaitza orokorretan sartu dira. Horien artean dago «Trebea da erizaintza prozeduretan eta protokoloak aplikatzen ditu, prozedura orriaren arabera». Emaitza horri lotuta, Erizaintza Prozedura Orokorren Orria sortu da, prozedura horiek egiaztatzeko graduaren 4 urteetan. Bestetik, arloko prozedura espezifikoak mantendu egingo dira ikaskuntza emaitza espezifiko gisa.

5. taula. «Erizaintza Prozesua» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IKASKUNTZA EMAITZAK	IKASTURTEA			
	1.	2.	3.	4.
Balorazioa:				
Datuak biltzen ditu behaketaren, elkarrizketaren eta esplorazio fisikoaren bidez, erizaintza eredu bat edo laguntza unitatean ezarritako gidak erabilia.		I	I	I
Eskuratzen duen informazioa aztertu eta antolatzen du, eta beharrak identifikatzen ditu.		X	X	X
Pazientearen osasun egoera errekonozitzen du, sor daitezkeen zailtasunak eta zailtasun horiek iragar ditzaketen sintomak.			X	X
Pazientearen eta haren ingurukoaren erantzun emozionalak identifikatzen ditu, osasun-gaixotasun prozesuari loturikoak.			I	I
Pazientearen eta haren ingurukoaren (familia, zaintzaileak, gizarte balia bideak...) balia bideak eta gaitasuna/borondatea baloratzen ditu, prozesuari aurre egin eta autozaintzan inplikatzeko.			X	X
Diagnostikoa (NANDA):				
Badaki zein diren erizaintzaren erantzukizunpeko arazoak eta haiei buruzko erizaintza diagnostikoak egiten ditu.			X	X
Lankidetzak edo elkarren mendekotasunak sortzen dituen arazoak identifikatzen ditu.			X	X
Garaiz detektatzen ditu aldaketak eta konplikazioak pazientearen egoeran.			X	X
Plangintza (NOC: Nursing Outcomes Classification):				
Berehala artatu behar diren arazoak lehenesten ditu.			I	I
Helburuak planifikatzen ditu pazientearekin, familiarekin eta taldearekin, ahal izanez gero, pazientearen osasuna mantendu edo hobetzeko, edo heriotza duina izan dezan laguntzeko (helburuek izan behar dute errealistak, neurgarriak eta denboran finkatuak).			X	X
Zaintza plan individualizatu bat egiten du, planteatutako helburuak betetzeari begira, helburua izanik erakustea, gainbegiratzea, laguntzea edo paziente edota familia ordeztea.			X	X
Prebentzio ekintzak antolatzen ditu.			X	X
Ekintza zuzentzaileak eta aringarriak antolatzen ditu.			X	X
Konplikazioak iragartzen dituzten zeinuen eta sintomen balorazioa antolatzen du.			X	X
Bizi estilo osasungarriak bultzatzeko eta pertsonaren, familiaren eta komunitatearen autozaintza sustatzeko jarduerak antolatzen ditu.			X	X

I: Nahitaez garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

...5. taularen jarraipena: «Erizaintza Prozesua» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IRASKUNTZA EMAITZAK		IKASTURTEA			
		1.	2.	3.	4.
Esku hartzea (NIC: Nursing Interventions Classification):					
Erizaintza prozedura espezifikoak burutzen ditu, kalitatez eta segurtasunez, infekzioak eta beste konplikazio batzuk prebenitzeko neurriak hartuta:					
Eskuak garbitzea eta etengabeko asepsia esku hartze guztietan.		I	I	I	I
Materiala eta gailu terapeutikoak erabiltzea arriskuak minimizatuta.		X	X	I	I
Hondakinen kudeaketa.			X	I	I
Erakundearen baliabide materialak zaintzea.		X	I	I	I
Trebea da erizaintza prozeduretan eta protokoloak aplikatzen ditu (zehaztu arloko prozedurak).		I	I	I	I
Autozaintza eta Osasun-Hezkuntza					
Badaki Osasun-Hezkuntza garrantzitsua dela pertsonen autonomia bultzatu eta haien gaitasunak garatzeko.			X	X	X
Autozaintzarako jarraibideak ematen ditu eta Osasun-Hezkuntzari lotutako ekarpenak egiten ditu, hainbat eremutan (zehaztu arloari dagokiona).				X	X
Babes emozionala ematen die pazienteari eta senideei:					
Lasaitasuna eta babesa transmititzen ditu.				I	I
Mezu positiboak eta animoak ematen ditu, itxaropen faltsurik sortu gabe.				X	X
Informazioa 'dosifikatu' eta egokitu egiten du, kontuan harturik pazientearen egoera emozionala.				X	X
Informazioa ematen die pazienteari eta senideei, osasun egoeran izandako aldaketak eta galerak (dolua) uler ditzaten.					X
Beste profesional batzuen beharra detektatzen du, eta behar horren berri ematen du.					X
Bizkor eta eraginkorki aritzen da larrialdietan , eta badaki zer egin behar den ondoko kasuetan (zehaztu arloari dagokiona).					
Bihotz-biriketako geldialdia	Burezurreko eta entzefaloko traumatismoa	Disnea	Bularraldeko mina	Odoljarioa	
Asfixia	Politraumatismoa	Hausturak	Arritmiak	Erredurak	
Erreakzio anafilaktikoa	Krisi konbultsiboa	Istripu zerebrobaskular akutua	Ronortea galtzea	Ebakuazioa behar duten egoeretan zer egin	
Agitazio krisia	Autolisi saialdia	Nahasmendu sindrome akutua	Epixtasia		
Tratu txarrak	Sexu erasoa	Herstura krisia	Langileen aurkako erasoa	Beste batzuk	

I: Nahitaez garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

...5. taularen jarraipena: «Erizaintza Prozesua» ataleko ikaskuntza emaitzak ikasturteen arabera

IRASKUNTZA EMAITZAK	IKASTURTEA			
	1.	2.	3.	4.
Ebaluazioa:				
Zaintza planaren emaitzak ebaluatzen ditu, planteatutako helburuekin alderatuta.			X	X
Erabilitako metodologia ebaluatu eta aurrera egitea errazten edo zailtzen duten faktoreak identifikatzen ditu.			X	X
Esku hartze independenteei eta elkarren mendekoei (tratamendu analgesikoak, antipiretikoak, antihipertentsiboak...) emandako erantzuna ebaluatzen du.			X	X
Behar izanez gero, zaintza plana birplanteatzen du, ahal bada ados jarrita pazientearekin eta familiarekin.				X
Pazienteak bere arreta prozesua nola hautematen duen ebaluatzen du.				X
Pertsonaren osasun egoera erregistratzen du: argi eta zehatz betetzen ditu ondoko erregistroak eta egoki erabiltzen ditu zentro/unitateko informatika programak.				
Balorazio erregistroa			X	X
Proben kontrol orria		X	X	X
Zaintza planaren erregistroa			I	I
Ebolutiboaren erregistroa			X	X
Zaintzen jarraitutasun orria (erizaintzako alta)			X	X
Zaineri			X	X
Osabide			X	X
Zentro/unitatean erabiltzen diren beste informatika programa batzuk			X	X

I: Nahitaez garatu beharrekoa.

X: Interesgarria garatzea, baina ez ezinbestekoa.

BIBLIOGRAFIA

1. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. ANECA. Guía de apoyo para la redacción, puesta en práctica y evaluación de los resultados de aprendizaje. Madril; 2013 [kotsulta, 2021/6/3]. Eskuragarri: http://www.aneca.es/content/download/12765/158329/file/learningoutcomes_v02.pdf
2. Uranga MJ, Gil P, Lasa G. Definición y secuenciación de los resultados de aprendizaje del Practicum de Enfermería. Metas de Enfermería. 2011;14(1):51-57.
3. Uranga Iturrioz MJ. Erizaintzako prestakuntzaren eboluzio historikoa Gipuzkoan. Praktiketako gaitasunen diseinua egungo beharrei egokitzeko. [tesis en Internet]. Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea; 2013 [kotsulta, 2021/5/13]. Eskuragarri: <http://hdl.handle.net/10810/13404>
4. Uranga Iturriotz MJ, Gil Molina P, Alberdi Erice M, Barandiaran Lasa M, Eizmendi Garate I, Elordi Güenaga U, et al. Diseño del Practicum del Grado en Enfermería. Practicumaren diseinua Erizaintzako Graduan. [Internet]. 2022. [kotsulta, 2022/4/1]. Eskuragarri: <http://hdl.handle.net/10810/56179>