

PROGRAMA DE CURSO ENFERMERÍA EN UNIDADES DE TRATAMIENTO INTERMEDIO

Esta versión del curso se considera excepcional, debido a la emergencia sanitaria por COVID-19. Las metodologías, calendarios y evaluaciones pueden sufrir modificaciones en el transcurso del semestre, con la finalidad de dar cumplimientos satisfactorios a los resultados de aprendizaje declarados y el propósito formativo comprometido. Los eventuales cambios se llevarán a cabo según la contingencia, serán validados por la Dirección de Escuela y se informarán de manera oportuna a sus participantes, a través de los canales formales institucionales.

Validación Programa					
· '	'	Fecha envío: 08-08-2022 14:35:50			
1	J	Fecha validación: 08-08-2022 15:34:58			

Antecedentes generales			
Unidad(es) Académica(s): - Departamento de Enfermería			
Código del Curso:EN08042			
Tipo de curso: Obligatorio	Línea Formativa: Especializada		
Créditos: 9	Periodo: Segundo Semestre año 2022		
Horas Presenciales: 162	Horas No Presenciales: 81		
Requisitos: EN06034,EN05028,EN05027,EN07038			

Equipo Docente a cargo				
Nombre	Función (Sección)			
Paola Antonia Sepúlveda Barra	Profesor Encargado (1)			
Paulina Loreto Aspee Lepe	Profesor Coordinador (1)			



Ajustes de ejecución de curso

En esta versión no se realizarán prácticas clínicas en unidades de tratamiento intermedio, se realizarán en servicios clínicos básicos intrahospitalarios correspondientes al área de adulto y pediatría y en centros de atención primaria, con el fin, de desarrollar los logros de aprendizajes pendientes en los cursos de Enfermería en la infancia y Enfermería del Envejecimiento II.

Propósito Formativo

Este curso contribuye principalmente al desarrollo de competencias asociadas al dominio de gestión del cuidado, habilitando al estudiante para gestionar cuidados de enfermería humanizados de mediana y alta complejidad en niños y niñas, personas adultas y adultas mayores hospitalizados en el nivel terciario de atención; aplicando la integración de conocimientos obtenidos de otras ciencias; haciendo uso pensamiento crítico y reflexivo que sustentan su juicio profesional en la aplicación del Proceso Enfermero, tanto en la atención integral de las personas así como en su interacción con el equipo de salud a través de una comunicación eficaz. Todo lo anterior, en el marco del respeto por los valores éticos y profesionales, incorporando elementos de salud mental como el adecuado desarrollo de la relación terapéutica mediante la intervención en crisis y el autocuidado del profesional de enfermería. Este curso se articula en el mismo nivel con el curso Enfermería en Urgencias y Desastres, además de preparar al estudiante para su desempeño en el nivel superior de formación en la Práctica Profesional Integrada.

Competencia

Dominio:Genérico

Esta área formativa promueve competencias interpersonales y sociales en el estudiante, que le permitan desarrollar una visión amplia respecto a la salud de las personas, familias y comunidades; destacándose por su compromiso ético, social y de responsabilidad ciudadana en los diversos escenarios vinculados con la profesión

Competencia: Competencia 1

Establecer comunicación efectiva y afectiva con las personas que interactúa, orientadas a establecer relaciones interpersonales significativas, considerando las características de las personas, su etnia, cultura y religión durante su formación profesional.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.1

Desarrollando el autoconocimiento en su proceso formativo para favorecer lograr relaciones efectivas y afectivas.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.2

Comunicándose en forma efectiva y afectiva con personas, familias y grupos sociales.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.3

Manteniendo clima de confianza con las personas con las cuales se comunica

SubCompetencia: Subcompetencia 1.4

Relacionándose con los otros, a través del desarrollo de habilidades psicosociales y de inteligencia emocional durante su proceso formativo en los diferentes contextos

Competencia: Competencia 2

Proponer escenarios de cuidado que modifiquen el entorno, a través de estrategias creativas y



pertinentes orientadas a garantizar y mejorar la calidad del cuidado de enfermería, en los diversos contextos donde se desempeña.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.1

Demostrando iniciativa y creatividad en las estrategias que utiliza al cuidar a otros.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.2

Demostrando flexibilidad en las actividades que desarrollan para modificar los diferentes escenarios de cuidado que programa.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.3

Desarrollando estrategias orientadas a garantizar y mejorar la calidad del cuidado mostrando un compromiso con las personas familias y comunidades en forma asertiva y empática.

Competencia: Competencia 3

Proponer juicios reflexivos mediante el análisis de conceptos, procesos y resultados de las propias acciones y las de otros, basado en criterios teóricos, metodológicos e ideológicos y establecer acciones de ser necesario, en sus distintas áreas formativas.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.1

Describiendo los conceptos teóricos involucrados en el pensamiento crítico y reflexivo.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.2

Reflexionando frente a diversas situaciones, pensamientos y posturas que se le presentan durante el proceso formativo.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.3

Analizando los juicios propios y ajenos, y sus implicancias personales y sociales de los mismos.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.4

Proponiendo juicios reflexivos que sustenten el cuidado que proponen

Competencia:Competencia 5

Evidenciar una conducta sujeta a valores que se caracteriza por el respeto de los derechos humanos, principios éticos y deontología profesional con enfoque pluralista y pensamiento reflexivo, que le permitan enfrentar problemas éticos de forma pertinente en las diversas áreas de su quehacer.

SubCompetencia: Subcompetencia 5.1

Considerando los derechos humanos en sus interacciones personales

SubCompetencia: Subcompetencia 5.3

Valorando el comportamiento de sí mismo y de los otros

SubCompetencia: Subcompetencia 5.4

Aplicando los principios éticos en sus vivencias de práctica diaria

SubCompetencia: Subcompetencia 5.5

Argumentando la coherencia de la toma de decisiones, con los principios y valores que la sostienen

Dominio:Gestión del Cuidado

Corresponde al dominio troncal de la formación, que considera aquellas competencias intencionadas a movilizar los saberes propios de la disciplina de enfermería como ciencia y arte, además de la integración de las ciencias básicas, biomédicas y psicosociales, para desarrollar un juicio



enfermero que le permita liderar, planificar, ejecutar y evaluar cuidados de enfermería humanizados, oportunos y seguros desde una perspectiva integral, ética y legal, en los diferentes contextos que aseguren la continuidad y calidad de la atención, en el marco de los lineamientos y políticas públicas de salud a nivel país y en un contexto global

Competencia: Competencia 1

Gestionar cuidados de enfermería humanizados a personas, familias, comunidades y sociedad, aplicando juicio enfermero fundamentado en los saberes disciplinares, ciencias básicas, biomédicas y psicosociales, en los distintos niveles del sector salud público, privado y otros contextos asociados

SubCompetencia: Subcompetencia 1.1

Comprendiendo al ser humano, sujeto del cuidado, en su dimensión holística respetando su cultura v derechos humanos.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.12

Aplicando los principios de asepsia y antisepsia en los cuidados de enfermería que realiza, fundamentados en las interacciones de los principales agentes infecciosos con el organismo.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.13

Planificando y supervisando la administración de medicamentos de los pacientes que atiende, teniendo en cuenta la farmacocinética, la farmacodinamia y los efectos adversos de los mismos.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.14

Distinguiendo los eventos patológicos a partir del análisis de los procesos metabólicos, Moleculares y celulares.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.15

Integrándose activamente (con diferentes actores del equipo de salud) en equipos de salud multiprofesionales y equipos multisectoriales en la solución de las necesidades de salud individuales, familiares y comunitarios.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.16

Documentando y comunicando la información obtenida de la persona, familia y comunidad para asegurar la continuidad y evaluación de los cuidados.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.2

Brindando cuidados de enfermería considerando las diferencias socioculturales individuales y colectivas

SubCompetencia: Subcompetencia 1.3

Comprendiendo, respetando y apoyando las necesidades psicosociales y espirituales de las personas, familias y comunidad.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.4

Integrando saberes de la disciplina de enfermería y otras ciencias en el cuidado.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.5

Aplicando el proceso enfermero basado en teorías y modelos de enfermería.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.6

Programando y Proporcionando cuidados de enfermería al individuo, familia y comunidad en



promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, cuidados paliativos, de acuerdo a la situación de salud del país.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.7

Valorando al paciente y ejecutando diferentes procedimientos inherentes al rol, utilizando los conocimientos relacionados con la ubicación y características generales de las estructuras y funciones de los diferentes órganos que constituyen el cuerpo humano.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.8

Programando la atención de enfermería, considerando los cambios estructurales y funcionales de los sistemas del cuerpo humano, en las distintas etapas del ciclo vital y en diferentes momentos de la historia natural de la enfermedad.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.9

Programa, ejecuta y evalúa la atención de enfermería, considerando los riesgos medioambientales de diferentes orígenes, biológicos, físicos, químicos del entorno que rodea a las personas, familias y comunidad.

Competencia: Competencia 2

Resolver pertinentemente situaciones imprevistas y complejas aplicando pensamiento crítico y reflexivo que le permita actuar en los diferentes contextos de salud donde se desempeña.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.2

Analiza problemas derivados de las situaciones imprevistas.

SubCompetencia: Subcompetencia 2.3

Indaga en experiencias y saberes personales útiles para afrontar las situaciones imprevistas.

Competencia: Competencia 3

Incorporar el uso de tecnologías de la información y comunicación disponibles en sus procesos de aprendizaje, integrándolas en la gestión del cuidado de salud, adaptándose a las innovaciones tecnológicas que optimicen la calidad y la continuidad de la atención en los diferentes contextos de su desempeño.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.1

Sistematiza información que requiere para la gestión del cuidado, haciendo uso de las TIC digitales y de otras fuentes.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.2

Ejecuta los programas computacionales disponibles en los servicios donde se desempeña, para gestionar el cuidado de acuerdo a normas existentes.

SubCompetencia: Subcompetencia 3.3

Aplica aspectos éticos y legales asociados al información digital y las comunicaciones a través de las redes de datos

Competencia: Competencia 4

Promover un entorno sanitario y terapéutico seguro en los cuidados de sí mismo, de otras personas y del medioambiente, desarrollando planes de cuidado, considerando los riesgos y factores protectores de diferentes orígenes, de acuerdo a los distintos contextos donde se desempeña.



SubCompetencia: Subcompetencia 4.1

Aplica medidas de manejo seguro del material e insumos que utiliza y en la eliminación de residuos.

SubCompetencia: Subcompetencia 4.2

Cumple con las normas vigentes de prevención de riesgos y accidentes laborales en su ambiente laboral.

SubCompetencia: Subcompetencia 4.3

Integra en sus planes de atención de enfermería medidas de protección específicas de acuerdo a los riesgos presentes en los diferentes contextos ambientales poblacionales y laborales.

Competencia: Competencia 5

Brindar cuidados de enfermería humanizados sustentados en fundamentos de ética y bioética, respetando los derechos humanos que rigen y sustentan el desempeño de enfermería en el marco de las normativas nacionales e internacionales.

SubCompetencia: Subcompetencia 5.1

Manifiesta una actitud de respeto a los derechos humanos de las personas, y en particular aquellas en condición de fragilidad, en la defensa de sus derechos en el campo de la salud.

SubCompetencia: Subcompetencia 5.3

Cumple en su desempeño práctico las normativas ético-legales relativas al ejercicio de la profesión de enfermería.

SubCompetencia: Subcompetencia 5.4

Discute y reflexiona en torno a problemas éticos y bioéticos en situaciones vinculadas a la vida y la salud de las personas.

SubCompetencia: Subcompetencia 5.5

Respeta los principios bioéticos de no maleficencia, justicia, beneficencia y autonomía en la atención de enfermería que proporciona.



Resultados de aprendizaje

RA1. RA1. Reconocer cuidados de enfermería en niños y niñas, personas adultas y adultas mayores hospitalizados en el nivel terciario de mediana y alta complejidad, integrando saberes de la disciplina de enfermería y otras ciencias en el cuidado, considerando las diferencias socioculturales individuales y colectivas.

RA2. RA2. Brindar cuidados a en niños y niñas, hospitalizados en el nivel terciario, de baja y mediana complejidad, reconociendo el rol de la familia en la recuperación de la salud y considerando la integración de elementos teórico-prácticos de enfermería y de otras ciencias para justificar reflexivamente su toma de decisiones con respecto a los cuidados de enfermería humanizados llevados a cabo, a través del Proceso Enfermero.

RA3. RA3. Brindar cuidados de Enfermería en niños y niñas, hospitalizados en el nivel terciario de baja y mediana complejidad desempeñándose en un marco de valores éticos y profesionales para facilitar la continuidad de los cuidados otorgados y la calidad en la atención brindada.

RA4. RA4. Ejecutar procedimientos de mediana y baja complejidad respetando estándares de calidad clínicos y administrativos para contribuir al mantenimiento y/o mejora de la condición de salud de las personas, incorporando tecnologías de la información y estrategias de comunicación.

RA5. RA5. Brindar cuidados de mediana complejidad en ambiente simulado a personas adultas y personas mayores, enfrentando situaciones imprevistas y complejas en la atención proporcionada a través de la práctica reflexiva, aplicando elementos de salud mental y comunicación efectiva, para establecer una relación terapéutica y brindar cuidados de enfermería integral y humanizada.

Unidades

Unidad 1:Cuidados de Enfermería en niños, niñas y adultos y personas mayores con necesidades de salud de mediana y alta complejidad				
Encargado:				
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas			
1 Reconoce el rol del profesional de enfermería y	-Trabajo autónomo.			
del equipo de salud, considerando la organización				
de unidades hospitalarias de mediana y alta	-Sesiones sincrónicas			
complejidad.				
2 Analisa al nomidamialácias de las nomeros	-Lecturas dirigidas			
2 Analiza el perfil epidemiológico de las personas	Cuías de apropdizais			
hospitalizadas con patologías complejas.	-Guías de aprendizaje			
3 Relaciona los cuidados de enfermería en niños,	-Talleres Procedimentales básicos			
niñas, adultos y adultos mayores con alteraciones				
grave de la salud con los elementos teórico-	-Simulación clínica de mediana y alta fidelidad			
prácticos de enfermería y otras ciencias.	,			

4.-Reconoce el rol de la familia en la recuperación

de la salud.



Unidades				
5Reflexiona en torno a situaciones imprevistas y				
complejas en contextos simulación de mediana y				
alta fidelidad y cómo esto impacta en los cuidados				
de calidad.				
ac canada.				
6Reflexiona en torno a aspectos ético-legales de				
la enfermería en la atención de mediana y alta				
complejidad.				
complejidad.				
Unidad 2:Cuidados de Enfermería en niños y niñ	as en contextos de baja y mediana complejidad			
	gado:			
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas			
	Prácticas clínicas en atención terciaria pediátrica.			
baja y mediana complejidad, incorporando	The state of the s			
elementos teórico-prácticos de enfermería y otras				
ciencia afines.				
ciclicia allifes.				



Unidades

- Proporciona cuidados de enfermería humanizados y pertinentes a la situación de salud de cada persona, aplicando proceso Enfermero
- Establece una comunicación efectiva con el sujeto de cuidado, familia y equipo de salud para contribuir a la recuperación de salud.
- 4.-Ejecuta procedimientos de baja y mediana complejidad, en contextos simulados, respetando estándares de calidad clínicos y administrativos.
- 5.-Reflexiona en torno a situaciones imprevistas y complejas en contextos de prácticas clínicas y cómo esto impacta en los cuidados de calidad.
- Reflexiona en torno a aspectos ético-legales de la enfermería en la atención de baja y mediana complejidad.



Estrategias de evaluación					
Tipo_Evaluación	Nombre_Evaluación	Porcentaje	Observaciones		
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación de desempeño, Hospital niño	30.00 %			
Autoevaluación	Autoevaluación desempeño clínico Hospital niño	Ev. Formativa			
	Evaluación Simulación de Mediana y Alta Fidelidad	20.00 %			
Evaluación talleres básicos	Evaluación talleres básicos	Ev. Formativa			
Prueba teórica o certámen	Prueba I	25.00 %			
Prueba teórica o certámen	Prueba II	25.00 %			
Suma (para nota presentación examen)		100.00%			
Nota presentación a examen		70,00%			
Examen	Examen final	30,00%			
Nota final		100,00%			



Bibliografías

Bibliografía Obligatoria

- Paul Marino, 2007, El libro de la UCI, Tercera edición, Lippincott, Williams & Wilkins, Español
- Cerda M., Paris, E., 2008, Urgencias y cuidados intensivos en pediatría, Segunda edición, Mediterráneo, Español

Bibliografía Complementaria

- Alspah JG. , 2000 , Cuidados Intensivos de Enfermería en el Adulto , Quinta Edición , Mc Graw-Hill Interamericana , Español
- Tamez, R. N, 2010, Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Tercera Edición, Medica Panamericana, Español
- Urden L.D., Lough M.E., Stacy K.M , 2002 , Cuidados Intensivos en Enfermería , Tercera Edición , Harcourt Brace , Español
- wong , 2009 , Manual de Enfermería Pediátrica de Wong , Editorial Mc Graw Hill , Español



Plan de Mejoras

- 1.-Retorno a presencialidad a través de clases teóricas, talleres procedimentales básicos y simulación de mediana y alta fidelidad y continuación de actividades clínicas prácticas en área de infancia.
- 2.- Se mejorarán los instrumentos evaluativos, verificando la coherencia entre los contenidos desarrollados en el curso y los evaluados.
- 3.-Se desarrollará la práctica clínica integrada junto al curso de Enfermería en Urgencias y desastres, con el fin de trabajar los logros de aprendizajes pendientes (declarados en bitácoras 2022) en los cursos de Enfermería en la infancia y Enfermería del Envejecimiento II.
- 4.-Respecto al Proposito Formativo se corregirá lo relacionado a la práctica terciaria en personas adultas y adultas mayores ya que en esta ocasión no se realizará debido a contexto de pandemia.

le



Requisitos de aprobación y asistencia adicionales a lo indicado en decreto Exento N°23842 del 04 de julio de 2013.

Porcentaje y número máximo permisible de inasistencias que sean factibles de recuperar:

Son colassidad da dastividad lega tod liga toria qui pareme flector del Qui sobre les istres noi ae valuaciones, talleres procedimentales básicos, práctica clínica de infancia y simulación de mediana y alta fidelidad.

2. La inasistencia a actividades obligatorias serán hasta de un máximo de 15 % del total.

Las modalidades de recuperación de actividades obligatorias y de evaluación:

El estudiante podrá recuperar las actividades obligatorias debidamente justificadas según reglamento y de acuerdo a las condiciones sanitarias del momento, en la forma y momento en que el equipo docente determine.

La recuperación de prácticas se realizarán de acuerdo a la programación y disponibilidad de campos clínicos y docentes.

Condiciones adicionales para eximirse:

Nota mínima para eximirse: 5.3

Podrán eximirse del examen aquellos estudiantes, que tengan nota 5.25 o superior y que no tengan ninguna nota parcial menor a 4.0.

No podrán rendir el examen aquellos estudiantes que tengan nota inferior a 4.0 en el promedio de las actividades prácticas quedando reprobado del curso

Reprobará en forma inmediata el curso quien obtenga nota menor a 4.0 en experiencia clinica de infancia.

El examen final podría no ser reprobatorio pero dependerá de la nómina oficial de cursos



Requisitos de aprobación y asistencia adicionales a lo indicado en decreto Exento N°23842 del 04 de julio de 2013.

administrada por cada Escuela en concordancia con lo estipulado por la Dirección de Pregrado.



ANEXOS

Requisitos de aprobación.

Artículo 24: El rendimiento académico de los(las) estudiantes será calificado en la escala de notas de 1,0 a 7. La nota mínima de aprobación de cada una de las actividades curriculares para todos los efectos será 4,0, con aproximación. Las calificaciones parciales, las de presentación a actividad final y la nota de actividad final se colocarán con centésima. La nota final de la actividad curricular se colocará con un decimal para las notas aprobatorias, en cuyo caso el 0,05 o mayor se aproximará al dígito superior y el menor a 0,05 al dígito inferior.

Artículo 25: El alumno(a) que falte sin la debida justificación a cualquier actividad evaluada, será calificado automáticamente con la nota mínima de la escala (1,0).

Artículo 26: La calificación de la actividad curricular se hará sobre la base de los logros que evidencie el(la) estudiante en las competencias establecidas en ellos. La calificación final de los diversos cursos y actividades curriculares se obtendrá a partir de la ponderación de las calificaciones de cada unidad de aprendizaje y de la actividad final del curso si la hubiera. La nota de aprobación mínima es de 4,0 y cada programa de curso deberá explicitar los requisitos y condiciones de aprobación previa aceptación del Consejo de Escuela.

Artículo 27: Los profesores o profesoras responsables de evaluar actividades parciales dentro de un curso deberán entregar los resultados a los(as) estudiantes y al(la) Profesor(a) Encargado(a) en un plazo que no exceda los 15 días hábiles después de la evaluación y antes de la siguiente evaluación. En aquellos cursos que contemplan Examen Final, la nota de presentación a éste deberá estar publicada como mínimo 3 días hábiles antes del examen y efectuarlo será responsabilidad del(la) Profesor(a) Encargado(a) del Curso.

Artículo 28: Al finalizar el curso, o unidad de aprendizaje podrán existir hasta dos instancias para evaluar los logros de aprendizaje esperados en el(la) estudiante, debiendo completarse el proceso de calificación en un plazo no superior a 15 días continuos desde la fecha de rendición del examen de primera oportunidad.

Artículo 29: Aquellos cursos que contemplan una actividad de evaluación final, el programa deberá establecer claramente las condiciones de presentación a esta.

- 1. Será de carácter obligatoria.
- 2. Si la nota es igual o mayor a 4.0 el estudiante tendrá derecho a dos oportunidades de evaluación final.
- 3. Si la nota de presentación a evaluación final está entre 3.50 y 3.99 (ambas incluidas), el estudiante sólo tendrá una oportunidad de evaluación final.
- 4. Si la nota de presentación es igual o inferior a 3.49, el estudiante pierde el derecho a evaluación final, reprobando el curso. En este caso la calificación final del curso será igual a la nota de presentación.
- 5. Para eximirse de la evaluación final, la nota de presentación no debe ser inferior a 5,0 y debe estar especificado en el programa cuando exista la eximición del curso.

Reglamento general de los planes de formación conducentes a las Licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, Decreto Exento Nº 23842 del 04 de julio de 2013.



Norma operativa de inasistencia a actividades obligatorias y evaluaciones, en contexto de pandemia.

ACTIVIDADES OBLIGATORIAS:

Todos los cursos deben explicitar en su programa, y en la sesión inaugural, las actividades que son obligatorias y que requieren un porcentaje de asistencia sin ser evaluaciones; si estas son recuperables o no y los respectivos mecanismos de recuperación.

Según el contexto actual, la cantidad de actividades obligatorias que no son evaluaciones debe representar un mínimo del programa y debe estar debidamente justificadas en su pertinencia para la formación. Asimismo, el porcentaje máximo de inasistencias, claramente definido en el programa, debe responder a criterios de flexibilidad y posibilidades de recuperación.

Frente a inasistencias a estas actividades, se deberán seguir los siguientes pasos:

NORMAS PARA ACTIVIDADES OBLIGATORIAS QUE NO SON EVALUACIONES

- 1. La justificación de inasistencias a evaluaciones puede presentarse mediante una justificación fundada, reconociendo también en este aspecto la salud mental y las situaciones derivadas de infección por COVID-19 del o la estudiante o del cuidado de personas con quienes conviven. Así mismo, se entregarán facilidades de justificación ante eventualidades como: falta de conexión a internet, corte de luz, duelo por familiar, enfermedad de estudiante o familiar; los cuáles podrán ser presentados con su debida justificación.
- 2. Si un estudiante se aproxima o sobrepasa el número máximo de inasistencias, el Profesor Encargado de Curso debe presentar el caso al Coordinador de Nivel, quien verifica si las inasistencias se producen en otros cursos del nivel respectivo. A su vez lo presenta al Consejo de Escuela respectiva, instancia que, basada en los antecedentes, califica y resuelve la situación.
- 3. Las inasistencias debidamente justificadas a estas actividades, deberán recuperarse de acuerdo a lo indicado en el programa de curso.
- 4. El estudiante que sobrepase el máximo de inasistencias permitido, figurará como "Pendiente" en el Acta de Calificación Final de la asignatura, siempre que a juicio del PEC, o el Consejo de Nivel o el Consejo de Escuela, las inasistencias con el debido fundamento, tengan causa justificada (Ej, certificado médico comprobable, informe de SEMDA, causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil).
- 5. El estudiante que sobrepase el máximo de inasistencias permitido, y no aportó elementos de juicio razonables y suficientes que justificaran el volumen de inasistencias, figuraba como "Reprobado" en el Acta de Calificación Final de la Asignatura con nota final 3.4.
- 6. Dado el contexto sanitario, en caso de que un estudiante, por los motivos antes señalados, no pudiese asistir a la fecha de recuperación, contará con una oportunidad adicional de fijar una nueva fecha, cumpliendo con todos los pasos anteriores, En caso de una nueva inasistencia, se procederá según el punto 4 y 5.
- 7. La inasistencia a una actividad deberá ser comunicada vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias provisto para los y las estudiantes en el <u>Portal de Estudiantes</u> e informada directamente a la coordinación de nivel por la vía disponible para cada estudiante.



Norma operativa de inasistencia a actividades obligatorias y evaluaciones, en contexto de pandemia.

NORMAS PARA ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DE EVALUACIÓN

- 1. La justificación de inasistencias a evaluaciones puede presentarse mediante una justificación fundada, reconociendo también en este aspecto la salud mental y las situaciones derivadas de infección por COVID-19 del o la estudiante o del cuidado de personas con quienes conviven. Así mismo, se entregarán facilidades de justificación ante eventualidades como: falta de conexión a internet, corte de luz, duelo por muerte de cercan- enfermedad de estudiante o familiar; los cuáles podrán ser presentados sin justificativo médico o psicosocial.
- 2. La inasistencia a una evaluación deberá ser comunicada vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias provisto para los y las estudiantes en el <u>Portal de Estudiantes</u>, en un plazo máximo de 5 días, e informada directamente a la coordinación de nivel por la vía disponible para cada estudiante.
- 3. Las inasistencias debidamente justificadas a estas actividades, deberán recuperarse de acuerdo a lo indicado en el programa de curso.
- 4. Si la justificación se realiza en los plazos estipulados y el PEC acoge la justificación, la actividad deberá ser recuperada según la forma y plazos informados en en el programa.
- 5. Dado el contexto sanitario, en caso de que un estudiante, por los motivos antes señalados, no pudiese asistir a la fecha de recuperación, contará con una oportunidad adicional de fijar una nueva fecha de evaluación, cumpliendo con todos los pasos anteriores. En caso de presentarse una nueva inasistencia a la evaluación recuperativa, se procederá según el punto 6.
- 6. Si no se realiza esta justificación en los plazos estipulados, el estudiante debe ser calificado con la nota mínima (1,0) en esa actividad de evaluación.

Si un estudiante con fundamento y causa justificada, no puede dar término a las actividades finales de un curso inscrito, analizados los antecedentes, por el Consejo de Nivel y/o Consejo de Escuela, el PEC puede dejar pendiente el envío de Acta de Calificación Final, por un periodo máximo de 20 días hábiles a contar de la fecha de cierre de semestre establecida en el calendario académico de la Facultad. Transcurrido este periodo, es responsabilidad del PEC enviar el Acta de Calificación Final (Art. 20 D.E. N°23842/2013).

La Dirección de Escuela debe estar en conocimiento e informar oportunamente a Secretaría de Estudios.



Norma operativa de inasistencia a actividades obligatorias y evaluaciones, en contexto de pandemia.

DISPOSICIONES FINALES:

- 1. Cualquier situación no contemplada en esta normativa, debe ser evaluada en Consejos de Escuelas respectivos. Lo anterior, teniendo en consideración las disposiciones de reglamentación universitaria vigente.
- 2. Es responsabilidad de las Direcciones de Escuela, poner en conocimiento de los Coordinadores de Nivel, Profesores Encargados de Curso (PEC), académicos y estudiantes la presente normativa.
- 3. Las fechas destinadas a actividades de recuperación, deben ser previas al examen final del curso. El estudiante tendrá derecho a presentarse al examen final sólo con sus inasistencias recuperadas.
- 4. En el caso de cursos que no contemplen examen final, las actividades recuperativas deben ser realizadas antes de la fecha definida semestralmente para el cierre de actas.
- 5. En caso de inasistencia a cualquier actividad obligatoria, se sugiere que, adicionalmente, el estudiante comunique su inasistencia por la vía más expedita (correo, teléfono, delegada de curso, coordinación de nivel, etc.) a su PEC. Esto puede complementar el ingreso de justificación a la plataforma, favorece la comunicación directa según exista la necesidad de aportar mayores antecedentes para resolver el caso o planificar acciones de acompañamiento futuro.



Política de corresponsabilidad social en la conciliación de las responsabilidades familiares y las actividades universitarias.

Con el fin de cumplir con los objetivos de propender a la superación de las barreras culturales e institucionales que impiden un pleno despliegue, en igualdad de condiciones, de las mujeres y hombres en la Universidad y el país; Garantizar igualdad de oportunidades para la participación equitativa de hombres y mujeres en distintos ámbitos del quehacer universitario; Desarrollar medidas y acciones que favorezcan la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños y permitan conciliar la vida laboral, estudiantil y familiar; y, Desarrollar un marco normativo pertinente a través del estudio y análisis de la normativa universitaria vigente y su eventual modificación, así como de la creación de una nueva reglamentación y de normas generales relativas a las políticas y planes de desarrollo de la Universidad; se contempla cinco líneas de acción complementarias:

Línea de Acción N°1: proveer servicios de cuidado y educación inicial a hijos(as) de estudiantes, académicas(os) y personal de colaboración, facilitando de este modo el ejercicio de sus roles y funciones laborales o de estudio, mediante la instalación de salas cunas y jardines infantiles públicos en los diversos campus universitarios.

Línea de Acción N°2: favorecer la conciliación entre el desempeño de responsabilidades estudiantiles y familiares, mediante el establecimiento en la normativa universitaria de criterios que permitan a los y las estudiantes obtener la necesaria asistencia de las unidades académicas en el marco de la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños.

Línea de Acción N°3: garantizar equidad de género en los procesos de evaluación y calificación académica, a través de la adecuación de la normativa | universitaria respectiva, con el fin de permitir la igualdad de oportunidades entre académicas y académicos en las distintas instancias, considerando los efectos de la maternidad y las responsabilidades familiares en el desempeño y la productividad tanto profesional como académico, según corresponda.

Para más detalles remitirse al Reglamento de corresponsabilidad social en cuidado de hijas e hijos de estudiantes. Aprobado por Decreto Universitario Exento N°003408 de 15 de enero 2018.