



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM



PLANO DE ENSINO – (2021/2)

“Plano de Ensino modificado em caráter excepcional devido à pandemia COVID-19 conforme: Lei 13.979, de 6 de fevereiro de 2020. Decreto Estadual nº 587, de 30 de abril de 2020, Portaria MEC nº 544 de 16 de junho de 2020, Resolução Normativa nº 140/2020/Cun, de 24 de julho de 2020.”

1 - IDENTIFICAÇÃO

| CÓDIGO   | NOME DA DISCIPLINA  | Nº DE CRÉDITOS |
|----------|---|----------------|
| INT 5203 | O cuidado no processo de viver humano I - Condição Clínica de Saúde | 14             |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>TURMA:</b>                 | 2021-2   |
| <b>SALA DE AULA:</b>          | Sala virtual disponibilizada no <i>Moodle</i> da disciplina  |
| <b>DIA DA SEMANA</b>          | Terça, quarta e quinta-feira (aulas síncronas e assíncronas, conforme planos de aulas disponibilizados no <i>moodle da</i> disciplina)   |
| <b>HORÁRIO DA DISCIPLINA:</b> | Aulas teóricas – 07h 30 min -11h 50 min (síncronas e assíncronas, conforme planos de aulas disponibilizados no <i>moodle</i> )<br><br>Aulas teórico-práticas de simulação - 07h 30 min -11h 50 min (síncronas e assíncronas, conforme planos de aulas disponibilizados no <i>moodle</i> )<br><br>Aulas teórico-práticas – 7h - 12h, HU/UFSC: clínica médica 2, clínica cirúrgica 1 e 2, Repouso/emergência |

2 - PRÉ-REQUISITOS:

| DISCIPLINA(s)                           | CÓDIGO   |
|---|----------|
| Fundamentos para o Cuidado Profissional | NFR 5105 |

3 - CARGA HORÁRIA:

| TEÓRICA | SIMULAÇÃO | TEÓRICO-PRÁTICA | TOTAL | SEMANAL        |
|---------|-----------|-----------------|-------|----------------|
| 126 h   | 96 h      | 30h práticas    | 252 h | 14,8 h (média) |

4 – PROFESSOR(ES):

| Professoras da disciplina                              | E-mail:  | Sala/CCS/Bloco I |
|--|--|------------------|
| Responsável/coordenador:<br>1. Luciana Martins da Rosa | <a href="mailto:luciana.m.rosa@ufsc.br">luciana.m.rosa@ufsc.br</a>   | 412              |
| 2. Adriana Dutra Tholl                                 | <a href="mailto:adrianadtholl@gmail.com">adrianadtholl@gmail.com</a> | 419              |

|  |  |     |
|--|--|-----|
| 3. Dulcinéia Ghizoni Schneider   | <a href="mailto:dulcineia.schneider@ufsc.br">dulcineia.schneider@ufsc.br</a>   | 306 |
| 4. Michelle Kuntz Durand   | <a href="mailto:michelle.kuntz.durand@ufsc.br">michelle.kuntz.durand@ufsc.br</a>   | 303 |
| 5. Maria Elena Echevarría-Guanilo  | <a href="mailto:elena_meeg@hotmail.com">elena_meeg@hotmail.com</a>   | 308 |
| 6. Maria Lígia dos Reis Bellaguarda  | <a href="mailto:m.bellaguarda@ufsc.br">m.bellaguarda@ufsc.br</a>   | 404 |
| 7. Melissa Orlandi Honório Locks   | <a href="mailto:melissa.locks@ufsc.br">melissa.locks@ufsc.br</a>   | 408 |
| 8. Eliane Nascimento   |  |     |
| <b>Estágio docência</b>  |  |     |
| Dda. Ana Paula Bousfield<br>Dda. Maiara Suelen Mazera<br>Dda. Stefany Naiara Petry Dal Vesco<br>Mda. Aline Maffissoni<br>Dda. Nádia Pinheiro da Costa<br>Mda. Emanuely Luize Martins | <a href="mailto:paula.bousfield@gmail.com">paula.bousfield@gmail.com</a><br><a href="mailto:maiaramazera@gmail.com">maiaramazera@gmail.com</a><br><a href="mailto:petrystefany@gmail.com">petrystefany@gmail.com</a><br><a href="mailto:ali.maffissoni@hotmail.com">ali.maffissoni@hotmail.com</a><br><a href="mailto:nadia.pinheiro@posgrad.ufsc.br">nadia.pinheiro@posgrad.ufsc.br</a><br><a href="mailto:martins.emanuely1@gmail.com">martins.emanuely1@gmail.com</a> |     |

##### 5 - HORÁRIOS DE AULA E ATENDIMENTO DO PROFESSOR COORDENADOR:

| <b>HORÁRIO:</b>  | <b>LOCAL:</b>  |
|--|--|
| <b>Aula teórica</b> –7h 30min -11h 50 min, terças, quartas e quintas- feiras (síncronas e assíncronas, conforme planos de aula disponibilizados no <i>moodle</i> da disciplina)    | Sala virtual disponibilizada no <i>Moodle</i> da disciplina  |
| <b>Aula Simulação</b> - 7h 30min -11h 50 min, terças, quartas e quintas- feiras (síncronas e assíncronas, conforme planos de aula disponibilizados no <i>moodle</i> da disciplina) | Simulação em sala virtual disponibilizada no <i>moodle</i> da disciplina ou aplicação prática acordada previamente com os alunos |
| Aula teórico-prática - 7h -12h, terças, quartas e quintas- feiras  | HU/UFSC: clínica médica 2, clínica cirúrgica 1 e 2, Repouso/emergência   |
| Atendimento da Coordenadora da disciplina: agendamento por <i>email</i> ( <a href="mailto:luciana.m.rosa@ufsc.br">luciana.m.rosa@ufsc.br</a> ) encaminhados durante dias úteis.    | <i>Email</i> ou sala virtual conforme agendamento prévio de horário.   |

##### 6 - EMENTA:

|  |
|--|
| O cuidado de Enfermagem ao cliente adulto e idoso nas intercorrências clínicas, agudas e crônicas do processo de viver, considerando o contexto institucional, familiar e o itinerário terapêutico. Planejamento, implementação e avaliação do cuidado, em ações de promoção e recuperação da saúde, com o desenvolvimento de habilidades relacionadas a este cuidado. |
|--|

##### 7 - COMPETÊNCIAS GERAIS E ESPECÍFICAS:

|   |
|---|
| <p><b>Gerais:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Exercer os pressupostos legais e éticos que regulamentam o exercício e o ensino da Enfermagem brasileira;</li> <li>2. Exercer o cuidado de acordo com o código de ética de Enfermagem, resguardando os direitos do cliente, da família, de colegas, do professor e da equipe multiprofissional em situações clínicas;</li> <li>3. Desenvolver habilidades instrumentais, cognitivas, afetivas, sociais e culturais no processo de cuidar do cliente adulto e idoso nas intercorrências clínicas no contexto hospitalar, ambulatorial e domiciliar;</li> <li>4. Desenvolver habilidades relacionadas à gestão do cuidado de Enfermagem;</li> </ol> |
|---|

5. Desenvolver as habilidades/atitudes necessárias para a construção de uma relação terapêutica entre profissional/cliente e profissional/família iniciadas nas fases anteriores, possibilitando um melhor desempenho junto à clientela cuidada;
6. Compreender as especificidades relativas ao gênero na manifestação das condições clínicas e crônicas no desenvolvimento do cuidado de Enfermagem;
7. Reconhecer o familiar como parceiro e cliente de Enfermagem nas intercorrências clínicas;
8. Desenvolver competências para implementar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) a pessoas em situações clínicas e crônicas de saúde iniciadas nas fases anteriores;
9. Cuidar do cliente adulto e idoso com doenças crônicas e seus respectivos cuidadores no contexto institucional e familiar considerando o itinerário terapêutico;
10. Desenvolver habilidades para a promoção da saúde e prevenção de doenças do cliente adulto, idoso e sua família que vivencia a condição crônica de vida, nos cenários do cuidado;
11. Identificar grupos vulneráveis à doença crônica, planejamento e implementação do cuidado de enfermagem referente às situações clínicas e crônicas;
12. Desenvolver habilidade de integração com a equipe multiprofissional visando o cuidado interdisciplinar nas situações clínicas e crônicas;
13. Reconhecer o Processo de Trabalho de Enfermagem nos cenários do cuidado como parte integrante dos espaços de cuidado.
14. Reconhecer o Sistema Único de Saúde enquanto espaço de cuidado integral à saúde e de ação da enfermagem.
15. Desenvolver habilidades para a identificação de evidências científicas, nacionais e internacionais, para o cuidado do adulto e idoso em condições clínicas agudas e crônicas.

**Específicas:**

1. Ser capaz de identificar, fundamentar, interpretar e descrever as alterações fisiológicas em diferentes sistemas orgânicos nas intercorrências clínicas agudas e crônicas do cliente adulto e idoso nos diferentes contextos do cuidado;
2. Ser capaz de: a) planejar as ações de cuidado ao cliente adulto e idoso; b) implementar as ações de cuidado; c) avaliar as respostas às ações de cuidados ofertados ao cliente adulto e idoso com intercorrências clínicas;
3. Ser capaz de acompanhar e compreender as atividades gerenciais de Enfermagem ao cliente adulto e idoso com intercorrências clínicas;
4. Demonstrar conhecimento sobre situações de saúde/doença emergentes e reemergentes de resolução clínica através do conhecimento epidemiológico;
5. Conhecer as atividades de cuidado no processo de viver humano com intercorrências clínicas agudas e crônicas nos diferentes contextos do cuidado;
6. Desenvolver atividades educativas referentes ao cuidado para o cliente com intercorrências clínicas e sua família;
7. Demonstrar aquisição de desempenhos previstos na ementa da disciplina avaliados através do instrumento de avaliação;
8. Ser capaz de comunicar-se e interagir com a equipe de saúde, colegas de fase, professores, atores do cuidado e suas famílias.
9. Ser capaz de identificar e discutir as evidências atuais e recomendadas para o cuidado às pessoas em condição aguda e crônica e nas intercorrências.

**8 - CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:**

1. Promoção da saúde;
2. Promoção da saúde no contexto da condição crônica;
3. Transição demográfica;
4. Transição epidemiológica;
5. As condições crônicas de saúde no Brasil e as diretrizes;
6. Cuidado às pessoas em condições crônicas de saúde;

7. Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE): aspectos conceituais e históricos;
8. Processo de Enfermagem: histórico de enfermagem/consulta de enfermagem, diagnóstico de enfermagem segundo a taxonomia NANDA, planejamento de enfermagem, implementação das intervenções de enfermagem e avaliação de enfermagem;
9. O cuidado de enfermagem à pessoa e à família no contexto da condição crônica: mobilidade reduzida e deficiência/reabilitação: física, auditiva, visual e motora;
10. Processo de envelhecimento;
11. Cuidado ao idoso e família e escalas de avaliação (AVD, AIVD e MEEN);
12. O cuidado de enfermagem ao idoso fragilizado e cuidador familiar;
13. Gestão do cuidado: modelos de atenção à saúde e políticas de cuidado;
14. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto do diabetes mellitus;
15. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da hipertensão arterial sistêmica;
16. O cuidado de enfermagem à pessoa no do acidente vascular encefálico;
17. Cuidados da pele na condição crônica no adulto e idoso;
18. Cuidados de enfermagem à pessoa no contexto das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs);
19. Cuidados de enfermagem à pessoa no contexto da síndrome da imunodeficiência adquirida (HIV e Aids);
20. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) (Enfisema pulmonar, Bronquite);
21. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da asma brônquica;
22. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da tuberculose e da pneumonia;
23. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto das hepatites;
24. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da cirrose hepática;
25. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da oncologia;
26. Cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da Doença Renal Aguda;
27. Processo da morte e do morrer e os cuidados paliativos ao paciente/família em condição crônica;
28. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da doença arterial coronariana;
29. O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da insuficiência cardíaca;
30. Atividades teórico-práticas em unidades de internação de clínica-médica e ambulatoriais: cuidado de enfermagem ao cliente adulto e idoso e família nas intercorrências clínicas, agudas e crônicas do processo de viver desenvolvido a partir da sistematização da assistência de enfermagem.

## 9 - METODOLOGIA:

### 9.1 - DAS ATIVIDADES TEÓRICAS E DE SIMULAÇÃO

Atividades síncronas e assíncronas; oficinas; estudos clínicos; seminários; práticas simuladas; exposição dialogada; tecnologias cuidativas-educacionais; pesquisas e consultas bibliográficas; atividades de educação em saúde; vídeoaulas; podcast; cinedebate, *clinical evidence board*, entre outras. Atividades a serem desenvolvidas em espaço não presencial, via *moodle* da disciplina ou outras plataformas virtuais ou tecnológicas de comunicação acordadas com os alunos. As metodologias e os horários síncronos e assíncronos por aula ministrada serão apresentados nos Planos de aula disponibilizados no *moodle* da disciplina aos alunos, com prazo mínimo de sete dias de antecedência. **As atividades síncronas totalizam 62% da totalidade de horas teórica e de simulação** e compõem um grupo de atividades realizadas em salas virtuais com a presença dos professores e alunos ou grupos de alunos no desenvolvimento de atividades previstas nos planos de aula. O Modelo do plano de aula é apresentado no Apêndice 1.

### 9.2 - DAS ATIVIDADES TEÓRICO- PRÁTICAS

Teleconsulta de enfermagem e atividade de simulação via sala virtual disponibilizada no *moodle* da disciplina ou aplicação prática acordada previamente com os alunos; Clínicas Médicas I e II do Hospital Universitário; Hospital Governador Celso Ramos; Hospital Regional de São José; Instituto de Cardiologia de Santa Catarina; Hospital Nereu Ramos.

## 10 - AVALIAÇÃO/RECUPERAÇÃO:

| <b>10.1 - FORMAS DE AVALIAÇÃO E PESO CORRESPONDENTE</b>  |  |             |
|--|--|-------------|
| A avaliação do aproveitamento escolar do estudante será realizada de acordo com o disposto no Art. 70 do Regulamento dos Cursos de Graduação da UFSC. Ela compreenderá o conjunto de participação//interação nas atividades síncronas e assíncronas e avaliação teórica e teórico-prática para o alcance das competências expressas em notas. Esta avaliação deverá ser um processo contínuo e sistemático, configurando uma avaliação formativa do estudante, para assegurar a apropriação dos conhecimentos e o desenvolvimento de habilidades, atitudes e comportamentos exigidos para a formação crítica, reflexiva e criativa da(o) enfermeira(o) generalista, conforme estabelecido no Projeto Pedagógico do Curso de Graduação em Enfermagem. O desempenho dos estudantes, no desenvolvimento das atividades teórico-práticas, será avaliado mediante a utilização de instrumentos apresentados neste plano de ensino, discriminados a seguir e nos Apêndices deste plano. A devolutiva das notas dos alunos relacionada às atividades avaliativas será realizada em até 10 dias úteis. |  |             |
| <b>DESCRIÇÃO (PESO)</b>  | <b>CRITÉRIOS</b>   | <b>PESO</b> |
| <b>Exercício Simulado do Processo de Enfermagem(0,5)</b><br><br><b>1ª avaliação teórica – avaliação objetiva (1,5)</b><br><br><b>2ª avaliação teórica – avaliação por estudo de caso em dupla (2,0)</b><br><br><b>3ª avaliação teórica – avaliação objetiva (2,0)</b><br><br><b>4ª avaliação - avaliação oral (incluindo todo o conteúdo do semestre) (1,0)</b>  | Critérios disponíveis no Apêndice 2. Avaliação quantitativa: nota de 0-10, de acordo com o somatório de notas por conteúdo avaliado.<br><br>Avaliação quantitativa com nota de 0-10, de acordo com o somatório de notas por questão de prova.  | <b>7</b>    |
| <b>Atividades teórico-práticas</b><br><br><b>Campo clínica-médica (peso total 3,0)</b><br><br>Obs: esta atividade somente será realizada após liberação da UFSC para o desenvolvimento das atividades nas unidades de saúde, considerando o contexto pandêmico. Assim, os alunos receberão menção “P” na disciplina e a avaliação teórico-prática somente será computada no somatório das notas após a conclusão desta atividade.  | Instrumento de avaliação da atividade teórico-prática. - Apêndice 3.<br><br>Modelo orientador para o Processo de Enfermagem Clínica Médica - Apêndice 4.<br><br>Diário de acompanhamento do aluno pelo professor – Clínica Médica - Apêndice 5.<br><br>Registro diário das atividades observadas e realizadas por aluno nas unidades de clínica-médica – Apêndice 6. | <b>3</b>    |
| <b>Observações complementares:</b><br><b>Obs. 1:</b> Para realização das atividades avaliativas, o aluno deve manter planejamento para acesso à internet, <b>caso surjam problemas de conectividade, caberá ao aluno procurar soluções no tempo definido para realização da atividade.</b>   |  |             |

**Obs. 2:** A frequência dos alunos será verificada pela realização mínima de 75% das atividades previstas nos planos de aula.

**Obs. 3:** **As únicas faltas justificadas nas avaliações teóricas são aquelas previstas por lei**, desde que comprovadas por atestado médico competente. Poderão solicitar tratamento especial, segundo Decreto-Lei n.º 1.044/69 de 21/10/1969, Lei n.º 6.202 de 17/04/1975 e Resolução 17/CUn/97/UFSC, de 30/09/1997 portadores de afecções congênicas ou adquiridas, infecções, traumatismo ou outras condições mórbidas, determinando distúrbios agudos ou agudizados, gestantes a partir do 8º mês, em licença maternidade ou outros casos excepcionais previstos nos documentos oficiais, incompatíveis com a frequência aos trabalhos escolares; além de convocação de múnus público e prestação de serviço militar. **Os atestados médicos serão aceitos mediante respeito ao prazo de entrega máximo de 72h**, considerando o dia de início da(s) falta(s) e devendo ser entregue uma cópia na Secretaria do Curso de Graduação em Enfermagem - enfermagem@contato.ufsc.br e outra à Coordenadora da Disciplina.

**Obs. 4:** **O aluno**, segundo a Resolução 17/CUn/97, de 30/09/1997, **que por motivo de força maior e plenamente justificado, deixar de realizar avaliações previstas no plano de ensino, deverá formalizar pedido de avaliação à Chefia do Departamento de Ensino ao qual a disciplina pertence, dentro do prazo de 3 (três) dias úteis**, recebendo provisoriamente a menção I. Registra-se que por motivo de força maior para disciplina referem-se aos previstos em Lei mencionados na Observação 2 (apresentada anteriormente).

**Obs. 5:** **Faltas ocorridas nas atividades teórico-práticas: para cada dia de atividade teórico-prática não realizada, haverá desconto proporcional, ou seja, para cada falta será descontado 2,0 pontos da nota final da atividade teórico-prática realizada (estão previstos no plano de ensino 5 dias de atividades teórico-prática - um dia relacionado a teleconsulta de enfermagem, dois dias nas unidades de internação do HU e outros dois dias síncronos (em sala virtual) relacionados ao raciocínio clínico e construção do processo de enfermagem realizado na atividade presencial).**

**Obs. 6:** Todos os trabalhos escritos solicitados como atividades da disciplina deverão ser apresentados segundo as normas da ABNT para trabalhos científicos (NBR 10520/2002, disponível em [www.bu.ufsc.br](http://www.bu.ufsc.br)).

**Obs. 7:** Trabalhos identificados como plágio receberão notificação do Professor, podendo ser avaliado com nota zero.

**Obs. 8:** Os trabalhos, indicados pelos professores/disciplina deverão ser entregues via *Moodle* da disciplina (Arquivo Word ou PDF, conforme acordo prévio entre professores e alunos), respeitando o prazo máximo de entrega, divulgado previamente para melhor organização de cada aluno. Atentar, que após o horário previamente estabelecido o sistema *moodle* não permite entregas posteriores. O não atendimento dos prazos, sem justificativa legal, implicará que a avaliação do aluno receba a nota zero.

**Obs. 9:** O espaço de atividades teórico-práticas nas Instituições de Saúde trata-se do conjunto de atividades organizadas e desenvolvidas em um “**período integral**” de SEIS HORAS/AULAS por dia, em horários acordados com as Instituições de Saúde e registrados no Cronograma da disciplina

Ao aluno compete:

- Cumprir as disposições firmadas pelo convênio entre a UFSC e as instituições Concedentes, assim como nas disposições constantes no Termo de Compromisso de Estágio assinado;
- Respeitar as normas vigentes na unidade concedente de estágio;
- Cumprir integralmente o cronograma de estágio em conformidade com o cronograma entregue pelo professor supervisor no primeiro dia de estágio (Disponibilizado no *Moodle*) e que constam no Plano de Ensino disponível no *Moodle UFSC* desde o início do semestre;
- Comparecer pontualmente e assiduamente aos locais de estágio, conforme consta no Termo de Compromisso do Estágio (atividades Teórico-Práticas);

- Comparecer pontualmente, assiduamente, devidamente uniformizado e identificado nos locais de atividades Teórico-Práticas, em conformidade com a Normativa do Departamento de Enfermagem (Normativa 1/NFR/2013) e normas de biossegurança relacionadas à prevenção da COVID-19, segundo normas das instituições de saúde. O aluno que não estiver devidamente uniformizado não poderá permanecer no campo prático;
- Comparecer munido do material de bolso nos locais de atividades Teórico-Práticas. São considerados materiais de bolso: caderneta de anotações; caneta (preta, azul e vermelha); termômetro; garrote; lanterna e fita métrica. Também é recomendado estar munido de estetoscópio e esfigmomanômetro;
- Comparecer munido dos materiais impressos solicitado via *moodle* para o desenvolvimento das atividades teórico-práticas;
- Fazer leituras prévias dos conteúdos solicitados via *moodle*;
- Comparecer 10 minutos antes do início do estágio, evitando atrasos. Frente ao atraso no horário programado (Conforme consta no Termo de Compromisso do Estágio, de cada Campo), ou conforme já esclarecido anteriormente, o aluno não poderá permanecer no Campo e receberá falta em “período integral”.

**Obs 10:** Recomenda-se que as avaliações finais das atividades teórico-práticas sejam realizadas pelo professor responsável pelo grupo de atividade teórico-prática e por outro professor da disciplina. A definição de professores dependerá da disponibilidade dos professores.

**Obs 11:** Todas as atividades desenvolvidas durante este período de atividades teórico-práticas devem ter sido estritamente aprovadas e supervisionadas pelo professor supervisor;

**Obs 12:** A ausência nos locais de atividades teórico-práticas implica na impossibilidade de avaliação do aluno naquele período.

## 10.2 – FORMAS DE RECUPERAÇÃO :

A recuperação será processual, no decorrer das atividades do semestre e será realizada pelo aluno por estudo independente, considerando que os conteúdos da disciplina ficam disponíveis no moodle da disciplina durante todo o semestre. As atividades síncronas em pequenos grupos não são passíveis de recuperação no mesmo formato, assim, a recuperação desses conteúdos também será realizada pelo aluno por estudo independente..

## 11- OBSERVAÇÕES:

Todas as atividades da disciplina estão regulamentadas pela Resolução 17/CUN/97 - Regulamento dos Cursos de Graduação da UFSC, disponível em: <http://www.mtm.ufsc.br/ensino/Resolucao17.html>;

Para contato com o monitor da disciplina acesse o Sistema MONI e agende atividade.

## 12 - BIBLIOGRAFIA BÁSICA\*:

\*São disponibilizadas a seguir algumas bibliografias básicas, todas de acesso *online*. Outras publicações serão disponibilizadas por plano de aula (pdf), conforme conteúdos ministrados e disponibilizados no *moodle* da disciplina.

BARROS, Alba Lucia Bottura Leite de (Org.). **Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto**. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2010. 440 p. Disponível em: *moodle* da disciplina, versão em pdf no plano de aula do conteúdo Intervenções de enfermagem.

BRUNNER & SUDDARTH. **Manual de enfermagem médico-cirúrgica** / revisão técnica Sonia Regina de Souza; tradução Patricia Lydie Voeux. – 13. ed. – Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015.

Disponível em: *moodle* da disciplina, versão em pdf no plano de aula do conteúdo Intervenções de enfermagem. Acesso em: 6 ago 2020.

BULECHECK, G. M.; BUTCHER, H. K.; BOCHTERMAN, J. M. C.; WAGNER, C. M. **NIC Classificação das intervenções de Enfermagem**. 5ª Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016. Disponível em: *moodle* da disciplina, versão em pdf no plano de aula do conteúdo Intervenções de enfermagem. Acesso em: 6 ago 2020.

FREITAS, E.V.;PY, L.; CANÇADO, F. A. X.; DOLL, J.; GORZONI, M. L. **Tratado de Geriatria e Gerontologia**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. Disponível em: *moodle* da disciplina, versão em pdf nos planos das aulas do conteúdo sobre idoso.

HORTA, W. A. **Processo de Enfermagem**. São Paulo: EPU, 1979. Disponível em: *moodle* da disciplina, versão em pdf nos planos das aulas do conteúdo sobre idoso. Acesso em: 6 ago 2020.

NANDA INTERNACIONAL. **Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2018-2020**; tradução Regina Machado Garcez. Porto Alegre: Artmed, 2018. Disponível em: [https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/4862335/mod\\_resource/content/1/NANDA-I-2018\\_2020.pdf](https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/4862335/mod_resource/content/1/NANDA-I-2018_2020.pdf) Acesso em: 6 ago 2020.

### 13 - BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR\*:

\*São disponibilizadas a seguir algumas bibliografias complementares, todas de acesso *online*. Outras publicações serão disponibilizadas por plano de aula, conforme conteúdos ministrados e disponibilizado no *moodle* da disciplina.

BELLAGUARDA, Maria Lígia et al . Simulação realística como ferramenta de ensino na comunicação de situação crítica em cuidados paliativos. **Esc. Anna Nery**, Rio de Janeiro , v. 24, n. 3, e20190271, 2020 . Disponível em:[https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452020000300211&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452020000300211&script=sci_abstract) Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Coordenação Geral de Ações Estratégicas. Coordenação de Educação. Organização Luiz Claudio Santos Thuler. **ABC do câncer: abordagens básicas para o controle do câncer**. 4. ed. rev. e atual. Rio de Janeiro: Inca, 2020. Disponível em:<https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//livro-abc-6-edicao-2020.pdf> Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer. **Ações de enfermagem para o controle do câncer: uma proposta de integração ensino-serviço**. 3a ed. rev. Rio de Janeiro: INCA, 2008. 628p. Disponível em:[http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acoes\\_enfermagem\\_controle\\_cancer.pdf](http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acoes_enfermagem_controle_cancer.pdf) Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Diretrizes para o cuidado das pessoas com doenças crônicas nas redes de atenção à saúde e nas linhas de cuidado prioritárias**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Disponível:[http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes%20cuidado\\_pessoas%20doencas\\_cronicas.pdf](http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes%20cuidado_pessoas%20doencas_cronicas.pdf) Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica**. Brasília: Ministério da Saúde, 2014.



Disponível:[http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/estrategias\\_cuidado\\_pessoa\\_doenca\\_cronica\\_cab35.pdf](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/estrategias_cuidado_pessoa_doenca_cronica_cab35.pdf)Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Política Nacional de Saúde da Pessoa com Deficiência**. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2010. Disponível em:[https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_pessoa\\_com\\_deficiencia.pdf](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_pessoa_com_deficiencia.pdf)Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. **Diretrizes Clínicas para o Cuidado ao paciente com Doença Renal Crônica**. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. p.: 37. Disponível em: [http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_clinicas\\_cuidado\\_paciente\\_renal.pdf](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_clinicas_cuidado_paciente_renal.pdf). Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para profilaxia pós-exposição (PEP) de Risco à Infecção pelo HIV, IST e Hepatites virais**, 2018. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/ptbr/pub/2015/protocolo-clinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-profilaxia-pos-exposicao-pep-de-risco>Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria nº 793**, de 24 de abril de 2012, que Institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde. Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2012/prt0793\\_24\\_04\\_2012.html](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2012/prt0793_24_04_2012.html). Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)**, 2020. Disponível em:<http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2015/protocolo-clinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-atencao-integral-pessoas-com-infecoes>Acesso em: 6 ago 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Portaria n. 389**, de 13 de março de 2014(\*). Critérios para a organização da linha de cuidado da pessoa com Doença Renal Crônica (DRC). Disponível em:[http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2014/prt0389\\_13\\_03\\_2014\\_rep.html](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2014/prt0389_13_03_2014_rep.html)Acesso em: 6 ago 2020.

BRSPEN JOURNAL. Campanha Diga Não à Lesão por Pressão. **BRSPEN J.** n. 35. Sup. 1. p. 1-26, 2020. <https://wdcom.s3.sa-east-1.amazonaws.com/hosting/braspen/journal/2020/suplementos/01-Suplemento-Campanha-2020.pdf>. Acesso em: 6 ago 2020.

CARVALHO, R. T.; PARSON, H. A. **Manual de Cuidados Paliativos**. 2 ed. Amplia. E atual. Porto Alegre: Sulina, 2012. Disponível em:<https://paliativo.org.br/download/manual-de-cuidados-paliativos-ancp/>Acesso em: 6 ago 2020.

CESAR, LA, FERREIRA, JF, ARMAGANIJAN, GOWDAK, LH, MANSUR, AP, BODANESE, LC, et al. Diretriz de Doença Coronária Estável. **Arq Bras Cardiol**, v. 103, n. 2Supl.2, p. 1-59, 2014.

COMITÊ COORDENADOR DA DIRETRIZ DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CRÔNICA E AGUDA. **Arq Bras Cardiol**, v. 111, n. 3, p. 436-539, 2018.

GOMES, ANA LUISA ZANIBONI; OTHERO, MARÍLIA BENSE. Cuidados paliativos. **Estud. av.**, São Paulo, v. 30, n. 88, p. 155-166, Dec. 2016. Disponível em:

[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-40142016000300155&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-40142016000300155&lng=en&nrm=iso). Acesso em: 6 ago 2020.

PADILHA, Ana Paula et al. MANUAL DE CUIDADOS ÀS PESSOAS COM DIABETES E PÉ DIABÉTICO: CONSTRUÇÃO POR SCOPING STUDY. **Texto contexto - enferm.**, Florianópolis, v. 26, n. 4, e2190017, 2017. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072017000400322&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072017000400322&lng=en&nrm=iso). Acesso em: 22 out 2019. Acesso em: 6 ago 2020.

PIZZICHINI, M. M. M. et al. Recomendações para o manejo da asma da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia – 2020. **J Bras Pneumol.**, v. 46, n. 1, e20190307, 2020. Disponível em: [file:///C:/Users/Asus/Downloads/2020\\_46\\_1\\_3118\\_portugues.pdf](file:///C:/Users/Asus/Downloads/2020_46_1_3118_portugues.pdf). Acesso em: 6 ago 2020.

SILVA, Regina Lúcia Dalla Torre et al. CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA À PESSOA COM HIPERTENSÃO NA ATENÇÃO BÁSICA. **Texto contexto - enferm.** Florianópolis, v. 26, n. 4, e0500014, 2017. Disponível em <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072017000400325&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072017000400325&lng=pt&nrm=iso)>. Acesso em: 22 out 2019.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. Sociedade Brasileira de Hipertensão. Sociedade Brasileira de Nefrologia. 7a Diretriz Brasileira de Hipertensão. **Arq Bras Cardiol**, v. 107, n. 3, 2016. Disponível em: [http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2016/05\\_HIPERTENSAO\\_ARTERIAL.pdf](http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2016/05_HIPERTENSAO_ARTERIAL.pdf). Acesso em: 6 ago 2020.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019-2020**. São Paulo: Editora Clannad, 2019. Disponível em: <https://www.diabetes.org.br/profissionais/images/DIRETRIZES-COMPLETA-2019-2020.pdf>. Acesso em: 6 ago 2020.

THOLL, A.D. et al. Processo de reabilitação no cotidiano domiciliar de pessoas com lesão medular e seus familiares. In: CASTRO, L. H. A. PEREIRA, T. T., MORETO, F. V. C. **Propostas, recursos e resultados nas ciências da saúde 5**. EBOOK. Ponta Grossa, PR: Atena, 2020. p. 112-129. Disponível em: <https://drive.google.com/file/d/1iwPhHeFpe9oH6qkSKo9lZgPbaus9zP7a/view?usp=drivesdk>. Acesso em: 6 ago 2020.

#### 14 – CRONOGRAMA\*:

\***Atenção:** recomendamos a leitura prévia dos planos de aulas disponibilizado no *moodle* da disciplina por tópico ministrado, neles vocês encontrarão as informações relacionadas aos conteúdos a serem ministrados, incluindo estratégias metodológicas, conteúdos síncronos, assíncronos, tarefas a serem realizadas e postadas no *moodle*. Os planos de aula serão disponibilizados cerca de uma semana de antecedência para melhor organização de todos.

| <i>Orde<br/>m</i>      | <i>Dia</i> | <i>Hora</i> | <i>Local</i> | <i>UNIDADE DE CONHECIMENTO</i> | <i>Prof.</i> |
|------------------------|------------|-------------|--------------|--------------------------------|--------------|
| <b>PRIMEIRA SEMANA</b> |            |             |              |                                |              |

|                       |               |                            |  |  |  |
|-----------------------|---------------|----------------------------|--|--|--|
| 1                     | 26/10<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5T  | <i>Moodle</i><br><br><i>07:30 -<br/>10:00</i><br><i>Atividade<br/>assíncrona -</i><br><br><i>10:00 - 11:50</i><br><i>Atividade<br/>síncrona</i>  | <b><u>Atividade assíncrona</u></b><br><b><u>Boas vindas dos Formandos e Coordenação do Curso</u></b><br><b><u>Atividade:</u></b><br>Assistir aos vídeos disponibilizados<br>Leitura do plano de ensino<br><br><b><u>Atividade síncrona</u></b><br>Acolhimento<br>Apresentação do Plano de ensino   | Todos as<br>Professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana<br>Paula                                  |
| 2                     | 27/10<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>6 T | <i>Moodle</i><br><br><i>07:30 -<br/>08:30</i><br><i>Atividade<br/>assíncrona -</i><br><br><i>08:30-10:30</i><br><i>Atividade<br/>síncrona</i><br><br><i>10:30-12:30</i><br><i>Atividade<br/>assíncrona</i> | <b><u>Unidade 1:</u></b><br>Promoção da saúde no contexto da condição crônica<br><br>As condições crônicas de saúde no Brasil e as diretrizes de cuidado<br><br>Contextualização da COVID-19 e normas de Biossegurança   | Melissa<br>Adriana<br>Michelle<br><br>Dda. Maiara<br><br>Mda.<br>Emanuelly                           |
| <b>SEGUNDA SEMANA</b> |               |                            |  |  |  |
| 3                     | 03/11<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>6 T | <i>Moodle</i><br><br><i>07:30 -<br/>09:30</i><br><i>Atividade<br/>síncrona</i><br><br><i>09:30 - 11:50</i><br><i>Atividade<br/>assíncrona</i>  | <b><u>Unidade 2:</u></b><br>Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e o processo de enfermagem: aspectos conceituais e históricos.<br><br>Histórico de enfermagem: entrevista clínica<br><br>Estudo: exame físico.<br><br>ATENÇÃO: acessar Documento orientador - Histórico de enfermagem (disponível no <i>moodle</i> ) e realizar leitura minuciosa. | Luciana<br>Melissa<br><br>Dda. Ana<br>Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Nádia |
| 4                     | 04/11<br>5ª f | 07:30-<br>12:00<br><br>6S  | <i>Simulação<br/>Moodle</i><br><br><i>07:30 - 11:50</i><br><i>Atividade<br/>síncrona</i>   | <b><u>Unidade 3:</u></b><br>Exercício teórico - prático em pequenos grupos sob orientação dos professores: exame físico.<br><br>ATENÇÃO: acessar Documento orientador - Histórico de enfermagem (disponível no <i>moodle</i> ) e realizar leitura minuciosa.   | Todas as<br>professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana<br>Paula<br><br>Dda. Stefany              |

| TERCEIRA SEMANA |               |                            |  |  |   |
|-----------------|---------------|----------------------------|--|--|---|
| 5               | 09/11<br>3ª f | 07:30-<br>12:00<br><br>5 S | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30 -11:50 -<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>   | <p><b>Unidade 4:</b><br/>Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa Histórico de enfermagem: entrevista clínica e exame físico realizados em duplas sob orientação dos professores – cases disponíveis no moodle da disciplina.</p> <p>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa elaboração do histórico de enfermagem, segundo modelo apresentado no Documento Orientador – Histórico de Enfermagem e, Lista de problemas em saúde e de potencialidades em saúde.</p> <p><b>Atenção: data da entrega do Exercício simulado do processo de enfermagem: 05/12/2021</b></p> | Todas as professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Mda. Emanuelly   |
| 6               | 10/11<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5S  | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30-11:50 -<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>  | <p><b>Unidade 5:</b><br/>Exercício simulado do processo de Enfermagem – Histórico de Enfermagem, Lista de problemas e de potencialidades em saúde. Atividade iniciada na Unidade 4.</p> <p>Atividade em pequenos grupos.</p> <p><u>Resgate do estudo independente</u> sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa elaboração do histórico de enfermagem, segundo modelo apresentado no Documento Orientador – Histórico de Enfermagem e, Lista de problemas em saúde e de potencialidades em saúde.</p>  | Todas as professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Dda. Nádia       |
| 7               | 11/11<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <p><i>Moodle</i></p> <p>07:30-09:00<br/><i>Atividade</i><br/><i>síncrona</i></p> <p>09:00-11:50<br/><i>Atividade</i><br/><i>síncrona</i> -</p> | <p><b>Unidade 6:</b><br/>Processo de Enfermagem: diagnóstico de enfermagem segundo NANDA e razão científica</p> <p>Caso simulado</p> <p>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa elaboração dos diagnósticos de enfermagem (um com foco no problema, um de risco e um de promoção da saúde).</p>  | Dulci Maria Ligia Michelle<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Mda. Aline |
| QUARTA SEMANA   |               |                            |  |  |   |

|    |                 |                            |  |  |   |
|----|-----------------|----------------------------|--|--|---|
| 8  | 16/11<br>3ª f   | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br><i>07:30- 11:50</i><br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i> | <b><u>Unidade 7:</u></b><br>Exercício simulado do Processo de Enfermagem: etapa elaboração dos diagnósticos de enfermagem a partir da atividade iniciada na Unidade 4.<br><br>Atividades nos pequenos grupos com os professores orientadores: orientação para construção dos diagnósticos de enfermagem e suas razões científicas.<br><br>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: construção das razões científicas dos diagnósticos de enfermagem | Todas as professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Mda. Aline<br><br>Mda. Emanuelly                   |
| 9  | 17/11<br>4ª f   | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br><i>07:30 - 11:50</i><br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>             | <b><u>Unidade 8:</u></b><br>Processo de Enfermagem: Intervenção de Enfermagem e justificativas<br><br>Caso simulado<br><br>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa elaboração de intervenções de enfermagem relacionadas aos diagnósticos de enfermagem construídos na etapa anterior.   | Luciana Maria Lígia Michelle<br><br>Dda. Ana Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Mda. Aline  |
| 10 | 18/11<br>5ª f   | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br><i>07:30-11:50</i><br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>  | <b><u>Unidade 9:</u></b><br>Exercício simulado do Processo de Enfermagem: etapa elaboração das intervenções de enfermagem a partir da atividade iniciada na Unidade 4.<br><br>Atividades nos pequenos grupos com os professores orientadores: orientação para construção das intervenções de enfermagem.<br><br>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: construção das justificativas das intervenções de enfermagem                               | Todas as professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana Paula<br><br>Dda. Stefany<br><br>Dda. Nádia<br><br>Mda. Aline<br><br>Mda. Emanuelly |
| 11 | 20/11<br>Sábado | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br><i>07:30 - 11:50</i><br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i>           | <b><u>Unidade 10:</u></b><br>Exercício simulado do Processo de Enfermagem: etapa elaboração das razões científicas dos diagnósticos de enfermagem e  | Todas as professoras  |

|                      |               |                            |   |   |   |
|----------------------|---------------|----------------------------|---|---|---|
|                      |               |                            |   | <p>justificativas das intervenções de enfermagem a partir da atividade iniciada na Unidade 4.</p> <p>Atividades individuais - estudo independente, segundo orientações dos professores nas Unidades 6- 9.</p> <p>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: construção das razões científicas dos diagnósticos de enfermagem e justificativas de enfermagem.</p>   | Mda. Emanuelly  |
| <b>QUINTA SEMANA</b> |               |                            |   |   |   |
| 12                   | 23/11<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <p><i>Moodle</i></p> <p><i>07:30-11:50</i><br/><i>Atividade</i><br/><i>síncrona</i></p>   | <p><b>Unidade 11:</b><br/>Processo de Enfermagem: Avaliação de Enfermagem</p> <p>Caso simulado</p> <p>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa elaboração da avaliação de enfermagem</p>   | <p>Maria Lígia<br/>Dulci<br/>Michelle</p> <p>Dda. Maiara</p> <p>Dda. Ana Paula</p>                          |
| 13                   | 24/11<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | <p>Simulação<br/><i>Moodle</i></p> <p><i>07:30-11:50</i><br/><i>Atividade</i><br/><i>síncrona</i></p>   | <p><b>Unidade 12:</b><br/>Atividades nos pequenos grupos com os professores orientadores: etapa elaboração da avaliação de enfermagem a partir da atividade iniciada na Unidade 4.</p> <p>Estudo independente sob orientação dos professores: Exercício de simulação - Processo de Enfermagem – Apêndice 2: etapa elaboração da redação final do exercício de simulação do Processo de Enfermagem.</p> <p><b>Data da entrega do Exercício de simulação do Processo de enfermagem: 05/12/2021 até 23h 59 min - postagem tarefa aberta no moodle.</b></p> <p><b>Devolutiva (por email individual) da avaliação da atividade será emitida pelo professor orientador até 17/12/2021</b></p> | <p>Todas as professoras</p> <p>Dda. Ana Paula</p> <p>Dda. Stefany</p> <p>Mda. Aline</p> <p>Dda. Nádia</p>   |
| 14                   | 25/11<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | <p>Simulação<br/><i>Moodle</i></p> <p><i>7:30-10:00 -</i><br/><i>Atividade</i><br/><i>assíncrona</i></p> <p><i>10:00-11:50</i><br/><i>Atividade</i><br/><i>síncrona</i></p> | <p><b>Unidade 13:</b><br/>Consulta e teleconsulta de enfermagem</p> <p>Exercício de simulação da teleconsulta de enfermagem</p>   | <p>Luciana<br/>Melissa</p> <p>Luciana<br/>Melissa<br/>Michelle<br/>Adriana<br/>Dulci</p> <p>Dda. Maiara</p> |

|                      |               |                            |  |  |   |
|----------------------|---------------|----------------------------|--|--|---|
|                      |               |                            |  |  | Dda. Ana Paula  |
| <b>SEXTA SEMANA</b>  |               |                            |  |  |   |
| 15                   | 30/11<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5T  | <i>Moodle</i><br><br>7:30- 10:00 -<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i><br><br>10:00- 11:50<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i> | <b>Unidade 14:</b><br>Gestão do cuidado: modelos de atenção à saúde e políticas de cuidado   | Adriana<br>Eliane   |
| 16                   | 01/12<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5T  | <i>Moodle</i><br><br>7:30-10:00 -<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i><br><br>10:00-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i>   | <b>Unidade 15:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da Oncologia  | Luciana<br>Melissa<br><br>Dda Nádía   |
| 17                   | 02/12<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30-11:50 -<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>  | <b>Unidade 16:</b><br>Simulação: consulta de enfermagem à paciente com câncer de mama<br><br>Atividades em pequenos grupos<br><br><i>Atenção: o prazo final para a entrega do Exercício de simulação do Processo de enfermagem é até o dia 05/12/2021 às 23h 59 min - postagem do trabalho deve ser realizada em tarefa aberta no moodle no tópico do dia 09/11/2021 - Unidade 4</i> | Adriana<br>Dulci<br>Luciana<br>Maria Elena<br>Melissa<br>Michelle<br><br>Dda. Nádía |
| <b>SÉTIMA SEMANA</b> |               |                            |  |  |   |
| 18                   | 07/12<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br>7:30-09:15 -<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>09:15-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>   | <b>Unidades 17:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa e a família no contexto da condição crônica: mobilidade reduzida e deficiência/reabilitação: física, auditiva, visual, motora  | Adriana<br>Melissa<br><br>Dda. Maiara<br><br>Dda. Ana Paula                         |

|                      |  |                            |   |   |   |
|----------------------|--|----------------------------|---|---|---|
| 19                   | 08/12<br>4ª f  | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | <i>Simulação Moodle</i><br><br><i>7:30-9:15 - Atividade assíncrona</i><br><br><i>9:15- 11:50 - Atividade síncrona</i> | <b>Unidades 18:</b><br>Simulação O cuidado de enfermagem à pessoa e a família no contexto da condição crônica: mobilidade reduzida e deficiência/reabilitação: física, auditiva, visual, motora | Adriana<br>Melissa<br><br>Dda Nádia   |
| 20                   | 09/12<br>5ª f  | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br><i>7:30-09:30 - Atividade síncrona</i><br><br><i>09:30-11:50 Atividade assíncrona</i>            | <b>Unidade 19:</b><br>Processo da morte e do morrer e os cuidados paliativos ao paciente/família em condição crônica.   | Luciana<br>Maria Lígia<br><br>Dda. Ana<br>Paula                                 |
| 21                   | 11/12<br>Sábado<br>(o questionário ficará disponível no moodle entre às 7h 30 min do dia 10/12 até às 23h 59 min do dia 11/12) | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br><i>7:30-11:50- Atividade assíncrona</i>  | <b>1ª Avaliação Teórica</b><br>Conteúdo: unidade 1 até unidade 19<br><br>Questões objetivas – questionário <i>moodle</i>  | Maria Lígia<br>Michelle<br>(sexta feira manhã)<br><br>Luciana<br>(sábado manhã) |
| <b>OITAVA SEMANA</b> |  |                            |   |   |   |
| 22                   | 14/12<br>3ª f  | 07:30-<br>11:50<br><br>5T  | <i>Moodle</i><br><br><i>7:30 - 8:15 Atividade assíncrona</i><br><br><i>8:30 - 11:50 Atividade síncrona</i>            | <b>Unidade 20:</b><br>Dor crônica   | Maria Elena<br>Maria Lígia<br>Michelle  |



|                    |               |                            |   |   |  |
|--------------------|---------------|----------------------------|---|---|--|
| 23                 | 15/12<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5S  | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30-10:30 -<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>10:30- 11:50<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>          | <b>Unidade 21:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto do diabetes mellitus<br><br>Simulação: insulino terapia<br><br>Atividades em pequenos grupos   | Luciana<br>Melissa<br><br>Luciana<br>Melissa<br>Michelle<br>Adriana<br><br>Dda Nádia       |
| 24                 | 16/12<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5S  | <i>Simulação</i><br><i>Moodle</i><br><br>7:30-10:50 -<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>10:50- 11:50<br>- <i>Atividade</i><br><i>síncrona</i> | <b>Unidade 22:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da hipertensão arterial sistêmica<br>O cuidado de enfermagem à pessoa no do acidente vascular encefálico<br><br>Simulação: consulta de enfermagem a paciente hipertensão arterial sistêmica, e acidente vascular encefálico<br>Atividades em pequenos grupos | Luciana<br>Melissa<br><br>Luciana<br>Melissa<br>Michelle<br>Maria Lígia<br><br>Dda. Maiara |
| 25                 | 17/12<br>6ªf  | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br>07:30-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i>   | <b>Avaliação formativa - 1ª</b> Avaliação teórica<br>Feedback final da 1ª avaliação teórica para estudo independente dos alunos   | Todas as professoras   |
| <b>NONA SEMANA</b> |               |                            |   |   |  |
| 26                 | 01/02<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br>7:30-10:00 -<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>10:00-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>                        | <b>Unidade 23:</b><br>Processo de envelhecimento<br>Cuidados de enfermagem, AVD, AIVD e MEEN<br><br>O cuidado de enfermagem ao idoso fragilizado e cuidador familiar  | Melissa<br>Adriana   |

|                      |               |                            |  |  |  |
|----------------------|---------------|----------------------------|--|--|--|
| 27                   | 02/02<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30-11:50 -<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>  | <b>Unidade 24:</b><br>Simulação: avaliação multidimensional do idoso   | Melissa<br>Michelle<br>Luciana<br>Adriana<br>Maria Elena<br><br>Dda. Ana<br>Paula<br><br>Dda Nádia |
| 28                   | 03/02<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br>7:30-08:30 -<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>08:45-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>           | <b>Unidade 25:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da DPOC (Enfisema pulmonar, Bronquite)<br><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da asma brônquica.<br><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da tuberculose e da pneumonia | Maria Elena<br>Adriana   |
| <b>DÉCIMA SEMANA</b> |               |                            |  |  |  |
| 29                   | 08/02<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30-9:45<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>10:00-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i> | <b>Unidade 26:</b><br>Simulação: Cuidado à pessoa com DPOC<br>Atividades em pequenos grupos  | Maria Elena<br>Adriana<br>Luciana<br>Michelle<br>Maria Lígia                                       |
| 30                   | 09/02<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br>07:30-09:00<br><i>Atividade</i><br><i>assíncrona</i><br><br>09:00-11:50<br><i>Atividade</i><br><i>síncrona</i>            | <b>Unidade 27:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto das hepatites<br><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da cirrose hepática   | Maria Lígia<br>Michelle<br>Dulci<br><br>Dda. Maiara<br>Dda. Stefany                                |
| 31                   | 10/02<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5S  | Simulação<br><i>Moodle</i>   | <b>Unidade 28:</b><br>Simulação: O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto das hepatites  | Maria Lígia<br>Michelle<br>Dulci<br><br>Dda. Stefany   |

|                               |               |                        |   |   |   |
|-------------------------------|---------------|------------------------|---|---|---|
|                               |               |                        | 07:30-10:00<br><i>Atividade assíncrona</i>  | O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da cirrose hepática  |   |
|                               |               |                        | 10:00-1150 -<br><i>Atividade síncrona</i>   |   |   |
| <b>DÉCIMA PRIMEIRA SEMANA</b> |               |                        |   |   |   |
| 32                            | 15/02<br>3ª f | 07:30-11:50<br><br>5T  | <i>Moodle</i><br><br>07:30-10:00-<br><i>Atividade Assíncrona</i><br><br>10:00-11:50<br>- <i>Atividade Síncrona</i>          | <b>Unidade 29:</b><br>Cuidados de enfermagem à pessoa no contexto das infecções sexualmente transmissíveis (ISTs).<br><br>Cuidados de enfermagem à pessoa no contexto da síndrome da imunodeficiência adquirida (HIV e aids). | Ma. Lígia<br>Michelle<br><br>Profª<br>Convidada<br><br>Dda. Stefany |
| 33                            | 16/02<br>4ª f | 07:30-11:50<br>5S      | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>07:30-10:00-<br><i>Atividade síncrona</i><br><br>10:00-11:50<br><i>Atividade síncrona</i> | <b>Unidade 30:</b><br>Simulação: Cuidados de enfermagem à pessoa no contexto das infecções sexualmente transmissíveis (ISTs).   | Ma. Lígia<br>Michelle<br><br>Dda Stefany                            |
| 34                            | 17/02<br>5ª f | 07:30-11:50<br><br>5 T | <i>Moodle</i><br><br>7:30 - 9:00<br><i>Atividade assíncrona</i><br><br>9:15 - 11:50<br><i>Atividade síncrona</i>            | <b>Unidade 31:</b><br>Cuidados da pele na condição crônica no adulto e idoso.   | Maria Elena<br>Adriana<br><br>Mda. Aline                            |
| <b>DÉCIMA SEGUNDA SEMANA</b>  |               |                        |   |   |   |
| 35                            | 22/02<br>3ª f | 07:30-11:50<br><br>5T  | <i>Moodle</i><br><br>7:30-11:50 -<br><i>Atividade assíncrona</i>  | <b>2ª Avaliação teórica</b><br>Conteúdo: unidade 20 a 28<br><br>Estudo de caso em dupla – tarefa <i>moodle</i>  | Melissa<br>Maria Lígia  |

|                               |               |                             |  |   |  |
|-------------------------------|---------------|-----------------------------|--|---|--|
| 36                            | 23/02<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S  | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30 - 11:50<br><i>Atividade<br/>síncrona</i>  | <b>Unidade 32:</b><br>Simulação Cuidados da pele na condição crônica no adulto e idoso.<br><br>Atividade em pequenos grupos   | Maria Elena<br>Adriana<br>Dulci<br>Luciana<br>Michelle<br><br>Mda. Aline                         |
| 37                            | 24/02<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 T  | <i>Moodle</i><br><br>7:30 - 9:45<br><i>Atividade<br/>assíncrona</i><br><br>9:45 - 11:50<br><i>Atividade<br/>síncrona</i> | <b>Unidade 33:</b><br>Cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da Doença Renal Aguda<br><br>Cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da doença renal crônica                        | Dulci<br>Maria Elena<br>Michelle<br><br>Profª<br>Convidada<br><br>Dda. Stefany<br><br>Mda. Aline |
| <b>DÉCIMA TERCEIRA SEMANA</b> |               |                             |  |   |  |
| 38                            | 02/03<br>4ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5 S  | Simulação<br><i>Moodle</i><br><br>7:30 - 11:50<br><i>Atividade<br/>Síncrona</i>  | <b>Unidade 34:</b><br>Simulação: Cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da doença renal crônica<br><br>Atividade em pequenos grupos   | Dulci<br>Maria Elena<br>Michelle<br>Luciana<br>Adriana<br><br>Mda. Aline                         |
| 39                            | 03/03<br>5ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5S   | <i>Moodle</i><br><br>7:30 - 11:50<br><i>Atividade<br/>síncrona</i>   | <b>Unidade 35:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da doença arterial coronariana (DAC).<br><br>Simulação: Doença Arterial coronariana<br>Atividades em pequenos grupos | Dulci<br>Maria Elena<br>Michelle<br><br>Dda. Maiara  |
| <b>DÉCIMA QUARTA SEMANA</b>   |               |                             |  |   |  |
| 40                            | 08/03<br>3ª f | 07:30-<br>11:50<br><br>5S   | <i>Simulação<br/>Moodle</i><br><br>7:30 - 11:50<br><i>Atividade<br/>síncrona</i>   | <b>Unidades 36:</b><br>O cuidado de enfermagem à pessoa no contexto da insuficiência cardíaca (IC).<br><br>Simulação: Insuficiência cardíaca<br>Atividades em pequenos grupos           | Dulci<br>Maria Elena<br>Michelle<br><br>Dda. Maiara  |
| 41                            | 09/03<br>4ª f | 07:00-<br>12:00<br><br>6 TP | Simulação<br><i>Moodle</i>   | <b>Unidade 37:</b><br>Teleconsulta de enfermagem ao doente crônico ambulatorial<br><br>Atividades em pequenos grupos  | Adriana<br>Dulci<br>Luciana<br>Maria Lígia<br>Melissa  |

|                             |                 |                           |  |   |                         |
|-----------------------------|-----------------|---------------------------|--|---|-------------------------|
|                             |                 |                           | 7:00- 12:00 -<br><i>Atividade síncrona</i>                       |   | Michelle<br>Dda. Nádia  |
| 42                          | 10/03<br>5ªf    | 7:30 –<br>11:50<br><br>5T | <i>Moodle</i><br><br>7:30-11:50 -<br><i>Atividade assíncrona</i> | <b>3ª Avaliação Teórica</b><br>Conteúdo: unidade 29 a 37<br><br>Questões objetivas – <i>moodle</i>  | Luciana<br>Melissa      |
| 43                          | 12/03<br>Sábado | 7:30 –<br>11:50<br><br>5T |  | <b>Avaliação formativa - 3ª Avaliação Teórica</b><br>(feedback moodle da disciplina)<br><br>Estudo independente para 4ª avaliação teórica               | Todas as<br>professoras |
| <b>DÉCIMA QUINTA SEMANA</b> |                 |                           |  |   |                         |
| 44                          | 15/03<br>3ªf    | 7:30 –<br>11:50<br><br>5T | <i>Moodle</i><br><br>7:30-11:50 -<br><i>Atividade síncrona</i>   | <b>4ª Avaliação Teórica</b><br>Conteúdo: unidade 01 a 36<br><br>Questões orais – <i>moodle</i><br><br><b>Orientações gerais para o campo de prática</b> | Todas as<br>professoras |
| <b>DÉCIMA SEXTA SEMANA</b>  |                 |                           |  |   |                         |

|                 |  |                     |                                       |  |  |
|-----------------|--|---------------------|---------------------------------------|--|--|
| 45, 46, 47 e 48 | 16, 17, 22 e 23 /03<br>4ª, 5ª e 3ª e 4ªf | 7:00 – 12:00<br>6TP | HU: CM2, CC1, CC2, Repouso/emergência | <p><b>Atividades teórico -práticas</b></p> <p><u>1º dia - atividade teórico-prática presencial em unidade de internação do HU UFSC (Quadro 1)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acolhimento dos alunos na entrada de visitantes dos HU/UFSC às 7h;</li> <li>• Verificação do uniforme adequado e completo, segundo as normas do Curso, uso correto da máscara N95;</li> <li>• Portar cópia do cartão de imunização contra COVID-19;</li> <li>• Portar material de bolso: caneta, bloco de anotações, lanterna, estetoscópio, esfigmomanômetro, oxímetro, termômetro;</li> <li>• Visita à unidade de prática, materiais e profissionais;</li> <li>• Análise dos registros do prontuário do paciente para o processo de enfermagem/aluno (atividade individual);</li> <li>• Realização da 1ª etapa do Processo de enfermagem: coleta de dados de enfermagem para elaboração do histórico de enfermagem segundo a Teoria das Necessidades Humanas Básicas (atividade individual);</li> <li>• Realização do raciocínio clínico para elencar três diagnósticos prioritários, segundo taxonomia da NANDA Internacional 2018-2020 (um com foco no problema, um de risco e um de promoção da saúde) e respectivas intervenções de enfermagem, considerando a condição de saúde/doença (atividade individual);</li> <li>• Implementação das intervenções de enfermagem relacionadas à educação em saúde (atividade individual);</li> </ul> <p><u>2º dia - atividade teórico-prática presencial em unidade de internação do HU UFSC:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepção dos alunos na entrada de visitantes dos HU/UFSC às 7h;</li> <li>• Verificação do uniforme adequado, segundo as normas do Curso, uso correto da máscara N95;</li> </ul> | Todas as professoras<br><br>Dda. Maiara<br><br>Mda. Emanuely |
|-----------------|--|---------------------|---------------------------------------|--|--|

|    |              |                 |        |   |                      |
|----|--------------|-----------------|--------|---|----------------------|
|    |              |                 |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Realização da coleta de dados para avaliação de enfermagem (atividade individual);</li> <li>● Realização (continuidade) das intervenções de enfermagem à educação em saúde (atividade individual);</li> <li>● Elaboração do registro da avaliação de enfermagem segundo o método SOAP (atividade individual);</li> <li>● Discussão dos casos clínicos (atividade individual): comorbidades, exames, prescrição medicamentosa e condição clínica.</li> </ul> <p><u>3º dia - atividade teórico-prática não presencial via moodle da disciplina, nos pequenos grupos (atividade síncrona em sala virtual)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Cada aluno, no pequeno grupo, deverá apresentar/discutir com seu professor orientador o caso clínico (comorbidades do paciente, condição clínica/exames realizados e diagnósticos de enfermagem/razão científica).</li> <li>● Neste dia os alunos ainda poderão sanar dúvidas relacionadas à elaboração do processo de enfermagem do paciente assistido na atividade presencial.</li> </ul> <p><u>4º dia - atividade teórico-prática não presencial via moodle da disciplina, nos pequenos grupos (atividade síncrona em sala virtual)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Cada aluno, no pequeno grupo, deverá apresentar/discutir com seu professor orientador e colegas o plano de cuidado/intervenções de enfermagem do paciente assistido na atividade presencial.</li> <li>● Neste dia os alunos ainda poderão sanar dúvidas relacionadas à elaboração do processo de enfermagem do paciente assistido na atividade presencial.</li> <li>● <i>Feedback</i> e avaliação da atividade por aluno e professor.</li> </ul> <p>Atenção: a entrega do processo de enfermagem resultante desta prática deverá atender o Apêndice 4 e deverá ocorrer até 23h 59 min, do dia 24/03/2021, em tarefa no moodle da disciplina no tópico do conteúdo.</p> |                      |
| 49 | 24/03<br>5ªf | 7:30 –<br>11:50 | Moodle | <b>Avaliação da disciplina - bloco teórico e simulação</b><br><b>Divulgação das notas parciais</b>  | Todas as professoras |

|  |  |    |   |   |  |
|--|--|----|---|---|--|
|  |  | 5T | 7:30-11:50 -<br><i>Atividade<br/>síncrona</i> | <b>Confraternização final</b><br>Observação: Notas finais serão divulgadas até o dia 30/03/2021 no moodle da disciplina |  |
|--|--|----|---|---|--|

## 15 – HOMOLOGAÇÃO DO PLANO

*Plano aprovado em reunião de fase em da data de*



## APÊNDICE 1

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CURSO DE ENFERMAGEM

**Disciplina: INT 5203 – O CUIDADO NO PROCESSO DE VIVER HUMANO I CONDIÇÃO CLÍNICA DE SAÚDE**

**4ª Fase Curricular**

**Professoras:**

### PLANO DE AULA

**Tema:**

**Data:**

**Objetivo da aula:**

| <b>Organização do Tempo/conteúdos</b> | <b>Atividade Desenvolvida</b> | <b>Resultado Esperado</b> |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                                       |                               |                           |
|                                       | <b>Intervalo</b>              |                           |
|                                       |                               |                           |

Referências:

## APÊNDICE 2



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM  
CE P.: 88040-970 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA  
Tel. (048) 331.9480 - 331.9399 Fax (048) 331.9787 - e-mail: nr@nr.usfc.br



### DISCIPLINA: INT 5203 -O Cuidado no Processo de Viver Humano I – CONDIÇÃO CLÍNICA DE SAÚDE

#### INSTRUMENTO AVALIAÇÃO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM

#### EXERCÍCIO SIMULADO DO PROCESSO DE ENFERMAGEM – CUIDADO EM INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

**PROCESSO DE ENFERMAGEM:** “É a dinâmica das ações sistematizadas e inter-relacionadas visando à assistência ao ser humano. Caracteriza-se pelo inter-relacionamento e dinamismo de suas fases ou passos” (HORTA 1979, p.35).

##### **1. INTRODUÇÃO**(0,5 pts)

Deverá ser contextualizada a atividade cientificamente e apresentado justificativa e objetivo. A dupla ou trio receberá a mesma nota pela elaboração deste conteúdo.

##### **2. HISTÓRICO DE ENFERMAGEM**(1,0 pts)

“É o roteiro sistematizado para o levantamento de dados do ser humano (significativos para a(o) enfermeira(o) que tornam possível a identificação de seus problemas” (HORTA, 1979, p. 41).

Conteúdo desenvolvido a partir do instrumento orientador, considerando as alterações de saúde e demais aspectos verificados na entrevista clínica e exame físico. A dupla ou trio receberá a mesma nota pela elaboração deste conteúdo.

##### **3. LEVANTAMENTO DE PROBLEMAS E DE POTENCIALIDADES EM SAÚDE**(0,5 pts)

Deverá ser elaborada lista de problemas que contemple alterações de saúde relacionadas ao quadro clínico do paciente e lista de potencialidades em saúde. Recomenda-se que os problemas e potencialidades em saúde sejam sublinhados no Histórico de Enfermagem. A lista de problemas em saúde e a Lista de potencialidades em saúde devem ser construídas apresentando os problemas e potencialidade na sequência da apresentação dos mesmos no Histórico de Enfermagem, e ainda, devendo ser copiados igualmente ao registro no Histórico de Enfermagem e numerados. A dupla ou trio receberá a mesma nota pela elaboração deste conteúdo.

##### **4. ELABORAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM**(1,0 pts)

O desenvolvimento desta etapa deverá contemplar diagnósticos prioritários: um diagnóstico de enfermagem com foco no problema, um de risco e um de promoção da saúde. No caso da não identificação de diagnóstico de risco ou de promoção da saúde, o aluno deverá elaborar diagnósticos com foco no problema acordados com o professor orientador. Para essa elaboração deve ser utilizada a taxonomia da NANDA 2018-2020.

**ATENÇÃO:** No caso de trabalhos realizados por três alunos, cada aluno será responsável em construir um diagnóstico completo, sua respectiva razão científica, intervenções de enfermagem com justificativas científicas. Tratando-se de duplas, cada aluno construirá um diagnóstico e demais conteúdos relacionados (razão científica do diagnóstico, intervenções de enfermagem e justificativas científicas das intervenções); e um diagnóstico será desenvolvido em conjunto, bem como os demais conteúdos relacionados. Cada aluno receberá nota individualizada nos conteúdos relacionados aos diagnósticos de enfermagem.

##### **5. RAZÃO CIENTÍFICA**(1,5 pts)

Para cada Diagnóstico de Enfermagem o aluno deverá elaborar a razão científica pertinente com dados da literatura científica que fundamentam o Diagnóstico elaborado, evidenciando sua inter-relação com o caso.

Cada aluno receberá nota individualizada nos conteúdos relacionados às razões científicas dos diagnósticos de enfermagem.

#### **6. INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM**(1,5 pts)

Para cada diagnóstico estabelecido, intervenções de enfermagem devem ser elaboradas (intervenções completas). Cada aluno receberá nota individualizada nos conteúdos relacionados às intervenções de enfermagem.

#### **7. JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO** (1,0 pts)

Para cada Intervenção de Enfermagem devem ser elaboradas justificativas científicas claramente relacionadas ao quadro clínico (prática baseada em evidências). Cada aluno receberá nota individualizada nos conteúdos relacionados às justificativas das intervenções de enfermagem.

#### **8. AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM**(1,0 pts)

*A Avaliação de Enfermagem é uma síntese que descreve as mudanças sucessivas que ocorrem durante a internação ou os atendimentos ambulatoriais de uma pessoa. É um relato diário ou periódico que faz uma avaliação global do plano de cuidados de Enfermagem e dos resultados alcançados (HORTA, 1979).*

A Avaliação de Enfermagem deverá ser elaborada segundo o método SOAP (subjetivo, objetivo, análise, plano). A dupla ou trio receberá a mesma nota pela elaboração deste conteúdo.

#### **9. CONCLUSÕES** (0,5 pts)

Texto elaborado a partir do trabalho desenvolvido que deverá abranger as considerações do aluno sobre a aprendizagem no contexto do cuidado à pessoa com condições crônicas e sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). A dupla ou trio receberá a mesma nota pela elaboração deste conteúdo.

#### **10. APRESENTAÇÃO ESCRITA E REFERÊNCIAS/CITAÇÕES** (0,5 pts)

A formatação do trabalho deverá seguir as normas da ABNT, bem como a configuração das citações e referências. Cada aluno receberá nota individualizada.

#### **11. ASSIDUIDADE, PARTICIPAÇÃO E TRABALHO EM EQUIPE** (1,0 pts)

- ✓ Participação nas atividades e discussões com colegas e professor orientador.

**Obs:** Alunos que faltarem as atividades nos pequenos grupos poderão ter a nota de assiduidade/participação reduzida.

**ENTREGA:** O trabalho final (Exercício Simulado do PE) da dupla deverá ser entregue somente via moodle da disciplina. **Data da postagem:** 05/12/2021 às 23h 59 min. **Local da postagem:** tarefa aberta no moodle tópico do dia 09/11/2021 - Unidade 4.

**Obs:** A nota final alcançada por cada aluno será submetida ao peso 0,5, conforme apresentado no plano de ensino.

Roteiro do exercício simulado – processo de enfermagem foi baseado em: HORTA, Wanda de Aguiar. **Processo de Enfermagem.** São Paulo: EPU, 1979.

A seguir apresentam-se modelos de quadros para construção dos diagnósticos de enfermagem, razão científica relacionada, intervenções de enfermagem e suas respectivas justificativas e os modelos para elaboração da avaliação de enfermagem e a pontuação por quesito avaliado neste exercício de simulação.

## Modelo de quadro para apresentação dos diagnósticos de enfermagem

Disciplina: NFR 5203

### Diagnóstico de Enfermagem com Foco no Problema

\_\_\_\_\_ (título do diagnóstico) relacionado a \_\_\_\_\_ (fatores relacionados), evidenciado por \_\_\_\_\_ (características definidoras).

Ex. Estilo de vida sedentários relacionado a interesse insuficiente em atividades físicas evidenciado por preferência por atividades com pouca atividade física

| Domínio/classe<br>Pg.                              | Domínio 1: Promoção da Saúde<br>Classe 1: Percepção da saúde   |
|--|--|
| <b>Título Diagnóstico</b>                          | Estilo de vida sedentário  |
| <b>Definição</b>                                   | Um hábito de vida que se caracteriza por baixo nível de atividade física   |
| <b>Fator Relacionado</b>                           | Interesse insuficiente em atividades físicas   |
| <b>Características Definidoras</b>                 | Preferência por atividades com pouca atividade física  |
| <b>Diagnóstico Final (enunciado final)</b>         | Estilo de vida sedentário relacionado a interesse insuficiente em atividades físicas evidenciado por preferência por atividades com pouca atividade física   |
| <b>Problemas que validam o diagnóstico</b>         | <b>Relata que não gosta de realizar atividade física</b>   |
| <b>Razão científica do diagnóstico</b>             | O sedentarismo é considerado uma doença e um fator de risco para o desenvolvimento de diversas doenças crônico-degenerativas, fortemente influenciado por aspectos sociais, históricos e culturais. Por conseguinte, a atividade física é considerada o remédio para um estilo de vida saudável. Ser ativo é fundamental para a saúde. A atividade física regular é fundamental para prevenir e tratar doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs), pois essas enfermidades são responsáveis por 71% de todas as mortes no mundo, incluindo as mortes de 15 milhões de pessoas por ano entre 30 e 70 anos. A Organização Mundial da Saúde a realização de no mínimo 150 minutos de intensidade moderada de atividade física aeróbica por semana ou pelo menos 75 minutos de intensidade vigorosa de atividade física aeróbica por semana. Pode ser também uma combinação equivalente de atividade moderada e de intensidade vigorosa (OMS, 2018; FERREIRA; CASTIEL; CARDOSO, 2012). No caso em questão, o paciente declara sua falta de interesse pela atividade física, neste sentido, observa-se que o mesmo necessita de educação em saúde para adoção de um estilo de vida mais saudável.  |
| <b>Intervenções e justificativas de enfermagem</b> | Dialogar sobre os benefícios da atividade física regular. Aprazamento: Manhã.<br>Justificativa: Os benefícios da atividade física contribuem para a prevenção de doenças crônicas e outros agravos à saúde, além de promover melhor força muscular, condição cardiorrespiratória e bem estar geral, contribuindo inclusive no controle da depressão (FERREIRA; CASTIEL; CARDOSO, 2012). O diálogo com o paciente sobre os benefícios promove a educação em saúde, permitindo a melhor tomada de decisão.<br>Auxiliar a elaborar um programa de treinamento da força coerente com o nível de aptidão muscular, os limites musculoesqueléticos, as metas de saúde funcional, os recursos necessários para o equipamento dos exercícios, a preferência pessoal e o suporte social. Aprazamento: Manhã.<br>Justificativa: a prática de atividade física deve ser algo planejado e de acordo com a condição de saúde e de vida. Uma pessoa sedentária precisa iniciar a atividade incluindo atividades leves, progredindo para atividades moderadas e intensas. Neste sentido, o diálogo favorece a melhor escolha, o vínculo entre o paciente e o profissional, e ainda, a definição de metas progressivas incluindo tipo de atividade e carga horária a ser dedicada ao exercício físico.<br>Recomendar a realização de atividade física sob a orientação de um profissional capacitado. Aprazamento: Manhã.<br>Justificativa: A realização de atividade física com supervisão profissional garante a indicação do exercício de acordo com a condição física e de saúde, reduzindo danos à saúde e melhor efetividade dos benefícios resultantes da prática regular. Além disto, a supervisão estimula a continuidade da atividade (CONSELHO FEDERAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA, 2018). |

### Diagnóstico de Enfermagem de Risco

| Domínio/classe<br>pg.                                      | Domínio __:<br>Classe __: |
|--|---------------------------|
| <b>Título Diagnóstico</b>                                  |                           |
| <b>Definição</b>   |                           |
| <b>Fator de risco</b>                                      |                           |
| <b>Diagnóstico Final<br/>(enunciado diagnóstico)</b>       |                           |
| <b>Problemas que validam o<br/>diagnóstico</b>             |                           |
| <b>Razão científica do<br/>diagnóstico</b>                 |                           |
| <b>Intervenções e<br/>justificativas de<br/>enfermagem</b> |                           |

\_\_\_\_\_ (título do diagnósticos de Risco) evidenciado por \_\_\_\_\_ (Fatores de risco).

### Diagnóstico de Enfermagem de Promoção da Saúde

\_\_\_\_\_ (título do diagnóstico) evidenciado por \_\_\_\_\_

| Domínio/classe<br>Pg.   | Domínio __:<br>Classe __: |
|---|---------------------------|
| <b>Título Diagnóstico</b>   |                           |
| <b>Definição</b>  |                           |
| <b>Características<br/>Definidoras</b>                                |                           |
| <b>Diagnóstico Final<br/>(enunciado final)</b>                        |                           |
| <b>Problemas ou<br/>potencialidades que<br/>validam o diagnóstico</b> |                           |
| <b>Razão científica do<br/>diagnóstico</b>                            |                           |
| <b>Intervenções e<br/>justificativas de<br/>enfermagem</b>            |                           |

## Modelo de Avaliação de Enfermagem, segundo método WEED (SOAP)

### Modelo 1 – Clínica Médica

**S:** Refere queixas de dor nas pernas, que passou bem à noite, dormiu bem e muita fome. Ingerindo cerca de 600 ml de líquidos por dia, higiene corporal uma vez ao dia e higiene da boca após cada refeição, sem escovação da língua; ao ser questionado refere que desconhecia esta necessidade. Sentindo falta da família.

**O:** Paciente receptivo, falando fluentemente, recorda os fatos atuais e antigos, no tempo e no espaço. Realiza higiene corporal sem auxílio e apresenta superfície corporal sem sujidades. Pele e mucosas palpebrais hipocoradas (++/4+) e íntegras, hematócrito 35%, Hb 10,2 g/dL. Dieta via oral, com restrição calórica para DM. Língua saburrosa. Glicemia capilar (pós-prandial): 80-120mg/dl. Respiração com auxílio de O<sub>2</sub> a 2 L/min via cateter nasal, FR 16-18 mrpm, saturação de O<sub>2</sub> ao oxímetro de dedo 97%-99%, expansão torácica simétrica, sem dificuldades na inspiração e expiração, à ausculta murmúrios vesiculares em ápice e base e à percussão sem presença de frêmitos. À ausculta cardíaca presença de bulhas cardíacas em dois tempos, rítmicas. FC radial 44-49 bpm, pulso radial fraco e fino com tempo de enchimento capilar aumentado >2". PA: 100x70 mmHg - 90x60mmHg no período, T: 36,6°C-36,8°C. Abdômen flácido, com ruídos hidroaéreos diminuídos nos quatro quadrantes, sem presença de massas ou dor à palpação, som timpânico nos quadrantes inferiores. Recebendo solução fisiológica 0,9% no antebraço (região lateral esquerda) por acesso venoso periférico, sem sinais flogísticos. MMSS com rede venosa pouco visível e frágil. Queixa algica em MMII de intensidade 5 (segundo escala visual/verbal numérica de dor), manifestando-se principalmente durante as movimentações. Administrado tramadol prescrito, dor reduzindo para intensidade 1. Deambula com dificuldade, porém sem auxílio. Diurese espontânea em coletor de drenagem urinária externa – 850 ml em 24 horas, cor amarelo âmbar, ausência de resíduos. Genitália não foi examinada. Eliminações intestinais em pequena quantidade em fralda, consistência pastosa e coloração marrom escura. Peso: 56 Kg Altura 1,75 m. Não conta com acompanhante, devido à família residir em outra cidade.

**A:** Lúcido, orientado, comunicativo, memória preservada, pensamento lógico. IMC: 18,3 kg/m<sup>2</sup>, considerado abaixo do índice esperado para a idade (baixo peso). Sensação de fome relacionada ao baixo aporte calórico e nutricional. Contagem das células eritrocitárias abaixo do nível de referência mínimo indicado. Ingesta hídrica insuficiente. Glicemia capilar estável, sem necessidade de correção. Necessitando de avaliação nutricional. Eupnéico com auxílio do O<sub>2</sub>. Bradicardia com sinais de baixo débito cardíaco. Dor aguda oscilando entre moderada e leve em MMII durante movimentações, medicado com êxito, necessitando de maior avaliação para controle total da dor. Deambulação comprometida, exposto a risco de queda. Evacuação diminuída. Semi-independente para o autocuidado. Higiene oral insuficiente. Exposto ao risco de infecção.

**P:** Prever cuidados com: hidratação, alimentação, eliminações, integridade cutâneo-mucosa, percepção dolorosa, terapêutica, regulação vascular, hormonal, segurança, cuidado corporal, educação em saúde para higiene oral.

### Modelo 2 - Ambulatório

**S:** Refere que está dormindo cerca de 7 horas por dia, que após a quimioterapia não está tendo efeitos colaterais dos medicamentos quimioterápicos, e ainda que conforme orientação aumentou o número de escovações dos dentes e língua. Realizando higiene da boca quatro vezes ao dia. Alimentando-se a cada três horas e consumindo frutas (4 frutas ao dia), verduras e legumes (2 porções ao dia), carboidratos em todas as refeições exceto nos lanches, carnes (dois filés ao dia), leite e derivados no café da manhã e às vezes no nos lanches. Ingesta hídrica de 1 litro e meio por dia (preferencialmente água e chás). Dor na perna direita permanece, fazendo uso de codeína, tendo sido prescrito o uso de 1 comprimido a cada 6 horas, porém, entre

as 22 h e 7h não está fazendo uso do analgésico, por causa do horário do sono e porque relata que somente toma medicamento após o café da manhã, mas ao acordar refere que está com muita dor e que a mesma é sentida como uma pressão nas coxas. Esposa refere que o marido se desequilibra, às vezes, ao caminhar. Eliminações urinárias cerca de 5 vezes ao dia, com cor amarelo-claro, sem odores. Eliminação intestinal irregular (aproximadamente a cada três dias) e fezes ressecadas.

**O:** Paciente receptivo, falando fluentemente, recorda os fatos, no tempo e no espaço, e relata-os sem restrições. Alopecia total em couro cabeludo. Boca sem sujidades. Respiração em ar ambiente, FR 16-18 mrpm, saturação de O<sub>2</sub> ao oxímetro de dedo 99%, expansão torácica simétrica, à ausculta murmúrios vesiculares em ápice e base e à percussão sem presença de frêmitos. À ausculta cardíaca presença de bulhas cardíacas em dois tempos, rítmicas. FC radial 60bpm., tempo de enchimento capilar <2”. PA: 110x70 mmHg, T: 36,8°C. Abdômen distendido, com ruídos hidroaéreos diminuídos nos quatro quadrantes, som timpânico nos quadrantes inferiores. À palpação distensão das alças intestinais no quadrante inferior esquerdo. Recebeu protocolo quimioterápico: paclitaxel e pamidronato em antebraço esquerdo (região lateral esquerda) por acesso venoso periférico, MMSS com rede venosa visível e de fácil punção. Queixas algicas em MID, de intensidade que oscila entre 1 e 7 (segundo escala visual verbal analógica) e localiza-se entre a articulação coxo-femoral e joelho direito. Genitália não foi examinada. Acompanhado da esposa.

**A:** Lúcido, orientado, comunicativo, memória preservada, pensamento lógico. Alopecia decorrente da toxicidade do paclitaxel. Alimentação e ingesta hídrica adequada. Higiene da boca adequada após orientações dialogadas no último ciclo do tratamento. Eupneico em ar ambiente, ritmo cardíaco e sinais vitais dentro dos padrões de normalidade. Dor oscilando entre leve e intensa, decorrente de metástases ósseas e do uso inadequado da medicação analgésica prescrita. Após o início do uso do pamidronato não houve redução da percepção dolorosa. Sujeito à queda e fraturas. Constipação relacionada ao uso de opioide, necessitando de prescrição medicamentosa e uso de emoliente. Semi-independente para o autocuidado. Possíveis efeitos colaterais: infecção, náuseas e vômitos, artralgia e mialgia em decorrência do protocolo quimioterápico.

**P:** Prever cuidados com: eliminações, percepção dolorosa, terapêutica, segurança física, educação em saúde.

**Pontuação por quesito avaliativo do exercício simulado:**

| <b>QUESITO</b>  | <b>VALOR</b> |
|---|--------------|
| Introdução  | 0,5          |
| Histórico de Enfermagem   | 1,0          |
| Levantamento de problemas e de potencialidade em saúde  | 0,5          |
| <u>Diagnósticos de enfermagem</u>   | 1,0          |
| Razão científica- Fundamentar cientificamente as patologias do paciente, apresentando relações com a condição clínica, itinerário do raciocínio clínico | 1,5          |
| <u>Intervenções de enfermagem e</u>   | 1,5          |
| Justificativas relacionadas ao caso   | 1,0          |
| <u>Avaliação de enfermagem</u>  | 1,0          |
| Conclusão   | 0,5          |
| <u>Apresentação escrita e referências nas normas ABNT/</u>  | 0,5          |
| Assiduidade/participação na atividade em campo e nos estudos independentes  | 1,0          |
| <b>TOTAL</b>  | <b>10,0</b>  |

## APÊNDICE 3



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM  
CE P.: 88040-970 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA  
Tel. (048) 331.9480 - 331.9399 Fax (048) 331.9787 - e-mail: nr@nr.usfc.br



### INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DA ATIVIDADE TEÓRICO-PRÁTICA

Acadêmica/o: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Professor da Unidade Hospitalar: \_\_\_\_\_

Professor da Unidade ambulatorial: \_\_\_\_\_

### CONSIDERAÇÕES SOBRE ESTE INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO

Instrumento de avaliação formativa e somativa do desempenho acadêmico nos diferentes espaços de atividade teórico-prática. Seguem as competências e seus indicadores, a serem alcançados pelo acadêmico em consonância ao aprendizado progressivo das exigências das Diretrizes Curriculares Nacionais para a disciplina. Este instrumento de avaliação está organizado em duas partes: a primeira objetiva relacionada à conquista das competências (conhecimento/habilidade/atitude) e a segunda, descritiva relativa à autoavaliação, bem como a avaliação do aluno pelo professor e do professor pelo aluno. Serão avaliadas na primeira etapa deste instrumento 13 competências.

Serão utilizados os seguintes escores para cada competência:

0,0 – o acadêmico que não apresenta nada da Competência (conhecimento, habilidade e atitude)

0,5 – o acadêmico que apresenta 25% da Competência (conhecimento, habilidade e atitude).

1,0 – o acadêmico que apresenta 50% da Competência (conhecimento, habilidade e atitude).

1,5 – o acadêmico que apresenta 75% da Competência (conhecimento, habilidade e atitude).

2,0 – o acadêmico que apresenta 100% da Competência (conhecimento, habilidade e atitude).

O número total de pontos é 26 que corresponde à nota 10.

A obtenção da nota do acadêmico é feita aplicando a regra de três.

Exemplo: Se determinado acadêmico obtém 20 pontos, aplicando a regra de três teremos:

$$\begin{aligned} \text{EX.: } & 22 - 10 \quad (11 \text{ competências} \times 2,0=22) \\ & 20 \text{ pt} - X \\ & 20 \times 10 / 22 = 9,09 \end{aligned}$$

**OBSERVAÇÃO:** Para cada dia de falta no campo de prática, haverá desconto proporcional, ou seja, para cada falta será descontado 2,0 na nota final da atividade teórico-prática..

Quando determinado(s) comportamento(s) não for(em) observado(s) pelo professor, o item não contará pontos na somatória final, constando como N.A. (não avaliado), alterando-se a somatória total dos pontos. O Exemplo abaixo esclarece a afirmativa acima: duas competências não



| COMPETÊNCIAS / INDICADORES  | UNIDADE HOSPITALAR | UNIDADE AMBULATORIAL<br><i>Não se aplica</i> |
|---|--------------------|--|
| <b>I - EXERCER O CUIDADO DE ACORDO COM O CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM, RESGUARDANDO OS DIREITOS DO CLIENTE, DA FAMÍLIA, DE COLEGAS, DO PROFESSOR E DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL EM SITUAÇÕES CLÍNICAS</b>   |                    |  |
| 01. Respeita as normas das Instituições (ensino e serviço).   |                    |  |
| 02. Respeita à equipe de saúde; de acadêmico e ao professor   |                    |  |
| 03. Obedece aos horários de entrada e saída do campo.   |                    |  |
| 04. Assume infrações cometidas durante a execução da atividade assistencial.  |                    |  |
| 05. Demonstra empenho na assistência ao paciente  |                    |  |
| 06. Demonstra interesse em aprender.  |                    |  |
| 07. Conhece e respeita os direitos do paciente.   |                    |  |
| 08. Aceita orientações e críticas, modifica atitudes necessárias e/ou sugere soluções.  |                    |  |
| <b>II. DESENVOLVER HABILIDADES INSTRUMENTAIS, COGNITIVAS, AFETIVAS, SOCIAIS E CULTURAIS NO PROCESSO DE CUIDAR DO CLIENTE ADULTO E IDOSO NAS INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS NO CONTEXTO HOSPITALAR, AMBULATORIAL E DOMICILIAR</b>  |                    |  |
| 09. Apresenta habilidade emocional para o cuidado com o paciente e a família  |                    |  |
| 10. Utiliza frases complementares curtas  |                    |  |
| 11. Ouve atentamente a expressão de sentimentos   |                    |  |
| 12. Respeita a individualidade do paciente e família  |                    |  |
| 13. Desenvolve a criatividade no processo de cuidado ao paciente crônico  |                    |  |
| <b>III –DESENVOLVER COMPETÊNCIAS PARA IMPLEMENTAR A SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PESSOAS EM SITUAÇÕES CLÍNICAS E CRÔNICAS DE SAÚDE INICIADAS NAS FASES ANTERIORES DESENVOLVER HABILIDADES PARA A IDENTIFICAÇÃO DE EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS, NACIONAIS E INTERNACIONAIS, PARA O CUIDADO DO ADULTO E IDOSO EM CONDIÇÕES CLÍNICAS AGUDAS E CRÔNICAS</b> |                    |  |
| 14. Realiza o histórico de enfermagem segundo roteiro, respeitando as especificidades e necessidades individuais do paciente.   |                    |  |
| 15. Realiza o levantamento das reações humanas apresentadas pelo paciente.  |                    |  |
| 16. Identifica os diagnósticos de enfermagem e estabelece aqueles que são prioritários.   |                    |  |
| 17. Estabelece resultados e intervenções adequadas aos diagnósticos de enfermagem identificados.  |                    |  |
| 18. Realiza a avaliação dos resultados propostos e sugere mudanças, conforme a evolução do paciente.  |                    |  |
| 19. Realiza a avaliação de enfermagem coerente com a condição clínica e resultados de enfermagem alcançados   |                    |  |
| 20. Fundamenta cientificamente as reações humanas apresentadas pelo paciente, de acordo com as necessidades individuais dos mesmos.   |                    |  |
| <b>IV –DESENVOLVER AS HABILIDADES/ATITUDES NECESSÁRIAS PARA A CONSTRUÇÃO DE UMA RELAÇÃO TERAPÊUTICA ENTRE PROFISSIONAL/CLIENTE E PROFISSIONAL/FAMÍLIA INICIADAS NAS FASES ANTERIORES, POSSIBILITANDO UM MELHOR DESEMPENHO JUNTO À CLIENTELA CUIDADA</b>   |                    |  |
| 21. Utiliza comunicação verbal adequada com paciente/família/equipe multiprofissional/comunidade.   |                    |  |
| 22. Utiliza a comunicação não verbal adequada com o paciente/família/equipe multiprofissional/comunidade. Inclusive o uso de celulares para o uso de aplicativos orientadores e jogos terapêuticos  |                    |  |

|   |                      |  |
|---|----------------------|--|
| <b>V –DESENVOLVER HABILIDADES RELACIONADAS À GESTÃO DO CUIDADO DE ENFERMAGEM</b>  |                      |  |
| 23. Trabalha em equipe.   |                      |  |
| 24. Enfrenta situações emergentes e com maior grau de complexidade, tenta resolver as dificuldades, tomando decisões.   |                      |  |
| 25. Organiza os recursos e o tempo necessários para o desenvolvimento das atividades.   |                      |  |
| <b>IV – CUIDAR DO CLIENTE ADULTO E IDOSO COM DOENÇAS CRÔNICAS E SEUS RESPECTIVOS CUIDADORES NO CONTEXTO INSTITUCIONAL E FAMILIAR CONSIDERANDO O ITINERÁRIO TERAPÊUTICO;</b>   | <b>Não se aplica</b> |  |
| 26. Assume compromissos relativos à assistência integral ao paciente considerando o itinerário terapêutico.   |                      |  |
| 27. Toma decisões com firmeza e realiza as atitudes necessárias para o cuidado do cliente adulto e idoso com doença crônica e seus respectivos cuidadores.  |                      |  |
| 28. Realiza análise do contexto de cuidado clínico e humanizado em acordo com o itinerário terapêutico  |                      |  |
| <b>VII – PRESTAR ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM COMPATÍVEL COM AS DIFERENTES NECESSIDADES APRESENTADAS PELO Reconhecer o Processo de Trabalho de Enfermagem nos cenários do cuidado como parte integrante dos espaços de cuidado</b> | <b>Não se aplica</b> |  |
| 29. Planeja as atividades de forma científica.  |                      |  |
| 30. Orienta o paciente de acordo com as especificidades da condição clínica do paciente, família  |                      |  |
| 31. Executa a assistência de acordo com as prioridades do paciente/família.   |                      |  |
| 32. Realiza adequadamente as técnicas desenvolvendo-as com eficiência e respeitando as normas de biossegurança.   |                      |  |
| 33. Transmite segurança ao paciente durante a execução da assistência.  |                      |  |
| 34. Utiliza materiais e equipamentos necessários à execução dos procedimentos de enfermagem.  |                      |  |
| 35. Mantém o ambiente organizado e os materiais limpos.   |                      |  |
| 36. Demonstra habilidade manual e eficiência durante as atividades assistenciais.   |                      |  |
| 37. Demonstra compreensão e tolerância na assistência.  |                      |  |
| 38. Utiliza corretamente os princípios de assepsia médica e cirúrgica, obedecendo aos princípios de economia.   |                      |  |
| 39. Demonstra conhecimentos nos procedimentos técnicos.   |                      |  |
| 40. Interage com o paciente, família e equipe multiprofissional de forma condizente, mediante linguagem acessível, respeitando a individualidade dos mesmos.  |                      |  |
| <b>VIII – DESENVOLVER HABILIDADES PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE DOENÇAS DO CLIENTE ADULTO, IDOSO E SUA FAMÍLIA QUE VIVENCIA A CONDIÇÃO CRÔNICA DE VIDA, NOS CENÁRIOS DO CUIDADO</b>                                   |                      |  |
| 41. Identifica a necessidade de assistência/cuidado de enfermagem, nos diversos programas de saúde, conforme os níveis de complexidade.   |                      |  |
| 42. Desenvolve ações nos programas de saúde demonstrando conhecimento sobre os mesmos e sua inter-relação com as políticas sociais e de saúde.  |                      |  |
| 43. Demonstra conhecimento ao realizar e encaminhar o paciente para os serviços de saúde (referência e contra-referência).  |                      |  |
| 44. Utiliza metodologia e recursos adequados às atividades de educação em saúde   |                      |  |
| 45. Utiliza os passos do planejamento de ações educativas, demonstrando conhecimento e inter-relacionando-os com as políticas de saúde  |                      |  |
| 46. Respeita as ações estabelecidas no cuidado pelo SUS, promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde   |                      |  |
| <b>IX -. RECONHECE O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE ENQUANTO ESPAÇO DE CUIDADO INTEGRAL À SAÚDE E DE AÇÃO DA ENFERMAGEM.</b>  |                      |  |
| 47. Demonstra conhecimento nos casos de agravos de notificação compulsória, bem como, atuar de forma adequada, segundo as normas da vigilância epidemiológica.  |                      |  |
| 48.. Conhece o Programa Nacional de Segurança do Paciente e as metas aplicáveis à clínica de enfermagem   |                      |  |
| 49. Utiliza corretamente os sistemas de informações de saúde/doença, bem como, planeja e implementa a assistência/cuidado de enfermagem.  |                      |  |
| 50. Utiliza as escalas de dor; de prevenção de quedas e de lesão de úlcera por pressão.   |                      |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>X - IDENTIFICAR GRUPOS VULNERÁVEIS À DOENÇA CRÔNICA, PLANEJAMENTO E IMPLEMENTAÇÃO DO CUIDADO DE ENFERMAGEM REFERENTE ÀS SITUAÇÕES CLÍNICAS E CRÔNICAS</b>          |  |  |
| 51. Viabiliza os encaminhamentos de referência e contrarreferência.   |  |  |
| 52. Reconhece e respeita a vulnerabilidade e imprime ideias e ações de educação em saúde  |  |  |
| <b>XI - DESENVOLVER HABILIDADE DE INTEGRAÇÃO COM A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL VISANDO O CUIDADO INTERDISCIPLINAR NAS SITUAÇÕES CLÍNICAS E CRÔNICAS</b>                  |  |  |
| 53. Utiliza informações contidas no prontuário.   |  |  |
| 54. Informa verbalmente as intervenções e intercorrências na assistência da condição crônica de saúde   |  |  |
| 55. Demonstra envolvimento e atuação nas atividades educativas disponíveis na instituição.  |  |  |
| <b>XII –. COMPREENDER AS ESPECIFICIDADES RELATIVAS AO GÊNERO NA MANIFESTAÇÃO DAS CONDIÇÕES CLÍNICAS AGUDAS E CRÔNICAS NO DESENVOLVIMENTO DO CUIDADO DE ENFERMAGEM</b> |  |  |
| 56. Respeita à individualidade e à autonomia do paciente/família.   |  |  |
| 57. Respeita a diversidade de sexos, orientações sexuais e identidades de gênero, compreende esta pluralidade.  |  |  |
| <b>XIII – ESTABELECEER NOVAS RELAÇÕES COM O CONTEXTO SOCIAL, RECONHECENDO A ESTRUTURA E AS FORMAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL, SUAS TRANSFORMAÇÕES E EXPRESSÕES.</b>        |  |  |
| 58. Compreendem as diferentes formas de estrutura familiar e social.  |  |  |
| 59. Adequar as intervenções de enfermagem com a realidade social da saúde da mulher, do homem, do adolescente, do adulto e do idoso.                                  |  |  |
| <b>TOTAL</b>  |  |  |

### AVALIAÇÃO

| <b>Data</b> | <b>Local de Estágio</b> | <b>Nota</b> | <b>Assinatura aluno</b> | <b>Assinatura professor</b> | <b>Observações</b> |
|-------------|-------------------------|-------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------|
|             |                         |             |                         |                             |                    |

**Segunda parte: Avaliação descritiva das atividades teórico práticas (Unidade Hospitalar)**

|   |              |
|---|--------------|
| <b>Desenvolvimento de atividades (avaliação descritiva do(a) acadêmico(a)):</b> Cronograma, conteúdo teórico-prático, técnicas de ensino aprendizagem adotadas e de avaliação (atividades do campo de prática). |              |
| <b>Sugestões do(a) acadêmico(a) para o melhor aproveitamento da atividade teórico-prática (atividades do campo de prática):</b>   |              |
| <b>Avaliação descritiva da(s) professora(s) feita pelo(a) acadêmico(a):</b>   |              |
| <b>Avaliação descritiva do(a) acadêmico(a) feita pelo(as) professor (as):</b>   |              |
| <b>Assinatura da professora:</b>  |              |
| <b>Assinatura do(a) acadêmico(a):</b>   | <b>Data:</b> |

**Segunda parte: Avaliação descritiva das atividades teórico práticas (Ambulatório) - Não se aplica**

|   |              |
|---|--------------|
| <b>Desenvolvimento de atividades (avaliação descritiva do(a) acadêmico(a)):</b> Cronograma, conteúdo teórico-prático, técnicas de ensino aprendizagem adotadas e de avaliação (atividades do campo de prática). |              |
| <b>Sugestões do(a) acadêmico(a) para o melhor aproveitamento da atividade teórico-prática (atividades do campo de prática):</b>   |              |
| <b>Avaliação descritiva da(s) professora(s) feita pelo(a) acadêmico(a):</b>   |              |
| <b>Avaliação descritiva do(a) acadêmico(a) feita pelo(as) professor (as):</b>   |              |
| <b>Assinatura da professora:</b>  |              |
| <b>Assinatura do(a) acadêmico(a):</b>   | <b>Data:</b> |

## APÊNDICE 4



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM  
CE P.: 88040-970 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA  
Tel. (048) 331.9480 - 331.9399 Fax (048) 331.9787 - e-mail: nr@nr.usfc.br



**DISCIPLINA: INT 5203 -O Cuidado no Processo de Viver Humano I – CONDIÇÃO CLÍNICA DE SAÚDE**

### **PROCESSO DE ENFERMAGEM VOLTADO AO CLIENTE EM UNIDADE DE INTERNAÇÃO CLÍNICA**

**PROCESSO DE ENFERMAGEM:** “É a dinâmica das ações sistematizadas e inter-relacionadas visando à assistência ao ser humano. Caracteriza-se pelo inter-relacionamento e dinamismo de suas fases ou passos” (HORTA 1979, p.35).

#### **1. HISTÓRICO DE ENFERMAGEM**(2,0 ptos)

“É o roteiro sistematizado para o levantamento de dados do ser humano (significativos para a(o) enfermeira(o) que tornam possível a identificação de seus problemas” (HORTA, 1979, p. 41).

Conteúdo desenvolvido a partir do instrumento orientador, considerando as alterações de saúde e demais aspectos verificados na entrevista clínica e exame físico.

#### **2. LEVANTAMENTO DE PROBLEMAS E DE POTENCIALIDADES EM SAÚDE**(1,0 pt)

Deverá ser elaborada lista de problemas que contemplem alterações de saúde relacionadas ao quadro clínico do paciente e lista de potencialidades em saúde.

#### **3. ELABORAÇÃO DOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM**(2,0 ptos).

O desenvolvimento desta etapa deverá contemplar **três** diagnósticos prioritários (um com foco no problema, um com foco de risco, e um de promoção da saúde).

Para essa elaboração deve ser utilizada a taxonomia da NANDA 2018-2020.

#### **4. RAZÃO CIENTÍFICA**(1,0 pt)

Para cada Diagnóstico de Enfermagem o aluno deverá elaborar a razão científica com dados da literatura científica que fundamentam o Diagnóstico evidenciando sua inter-relação com o caso.

#### **5. INTERVENÇÃO DE ENFERMAGEM E JUSTIFICATIVAS DAS INTERVENÇÕES**(2,5 ptos)

Com justificativa científica claramente relacionada ao quadro clínico (prática baseada em evidências).

#### **6. AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM**(1,5 pt)

A Avaliação de Enfermagem é uma síntese que descreve as mudanças sucessivas que ocorrem durante a internação ou atendimentos ambulatoriais de uma pessoa, é um relato diário ou periódico que faz uma avaliação global do plano de cuidados ou internação de Enfermagem implementada (HORTA, 1979). O modelo para esta elaboração é o SOAP.

Roteiro baseado em: HORTA, Wanda de Aguiar. **Processo de Enfermagem**. São Paulo: EPU, 1979.

Quadro de avaliação:

| QUESITO   | VALOR       |
|---|-------------|
| Histórico de Enfermagem   | 2,0         |
| Levantamento de problemas e de potencialidade em saúde  | 1,0         |
| Diagnósticos de enfermagem  | 2,0         |
| Razão científica- Fundamentar cientificamente as patologias do paciente, apresentando relações com a condição clínica, itinerário do raciocínio clínico | 1,0         |
| Intervenções de enfermagem e justificativas relacionadas ao caso  | 2,5         |
| Avaliação de enfermagem   | 1,5         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>10,0</b> |

**APÊNDICE 5**

**CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**  
**DISCIPLINA: NFR 5203 – O CUIDADO NO PROCESSO DE VIVER HUMANO I**  
**DIÁRIO DE CAMPO DO PROFESSOR**

| DATA | DIÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADE TEÓRICO-PRÁTICA<br>Acadêmico:<br>Campo: |
|------|---|
|      |   |
|      |   |
|      |   |
|      |   |
|      |   |
|      |   |
|      |   |

## APÊNDICE 6



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE  
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM  
CE P.: 88040-970 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA  
Tel. (048) 331.9480 - 331.9399 Fax (048) 331.9787 - e-mail: nr@nr.usfc.br



DISCIPLINA: NFR 5203 – O CUIDADO NO PROCESSO DE VIVER HUMANO I

REGISTRO DIÁRIO DAS ATIVIDADES OBSERVADAS E REALIZADAS  
POR ALUNO NAS UNIDADES DE CLÍNICA MÉDICA.

**Campo da prática:** \_\_\_\_\_

**Professora responsável:** \_\_\_\_\_

**Nome do Acadêmico:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| Horário de chegada e saída  |   |
| Material de bolso e instrumentos solicitados                      | ( ) completo ( ) incompleto ou ausente                  |
| Respeita a normativa do 1/NFR/2013                                | ( ) atendimento às normas ( ) não atendimento às normas |
| Atividades do Processo de Enfermagem realizadas                   |   |
| Atividades e/ou Cuidados de enfermagem realizados ou acompanhados |   |
| Potencialidades identificadas na sua prática                      |   |
| Fragilidades identificadas na sua prática                         |   |
| Habilidades/competências a serem desenvolvidas                    |   |
| Outras observações  |   |

**Assinatura do aluno:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do professor:** \_\_\_\_\_