



FOTO
(digital legible)
TAMAÑO CARNET, CON UNIFORME CORRESPONDIENTE A LA CARRERA

TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

INFORME DE PRÁCTICAS PRE - PROFESIONALES LABORALES

REALIZADO EN _____

Fecha de entrega del informe: 04/10/2023

1. Información del practicante

Apellidos y Nombres completos:	RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO
Números telefónicos del practicante:	Convencional y celular
Correo institucional del practicante:	@itslibertad.edu.ec
Tutor Académico del ISTUL	PhD. Diana Sánchez

2. Información del periodo académico

Período Académico:	ABRIL - SEPTIEMBRE 2023
Periodo Académico Ordinario:	CUARTO
Fecha de Inicio de la Práctica:	DD/MM/AAAA
Fecha de Finalización de la Práctica:	DD/MM/AAAA

3. Información de la entidad receptora

Institución Receptora:	CLÍNICA VALDEZ
Dirección:	XXXXXXXXXX
Correo electrónico:	XXXXXXXXXX
Número telefónico:	Convencional y celular
Tutor de la entidad receptora:	(Título. Apellido y Nombre)
Número telefónico del tutor:	Convencional y celular

Quito, octubre, 2023

Dirección: Av. 10 de agosto N34-38 y Rumipamba

Email: direccion.vinculacion@itslibertad.edu.ec

Teléfono: 02-393-3850 Ext: 115



FORMATO DVS-PPP-001

CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Señores

CLÍNICA VALDEZ

Presente

ASIGNACIÓN DE ESTUDIANTES A LA PRÁCTICA PREPROFESIONAL
EN LA ENTIDAD RECEPTORA

La Coordinación de la Carrera de Técnico Superior en Enfermería del ISTUL, amparada en lo establecido en el Art. 87 de la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES), en los Arts. 42, 43 y 44 del Reglamento de Régimen Académico (RRA, 2022) y en respuesta a su disposición de asumir el papel de entidad receptora, tiene a bien asignar al estudiante señalado a continuación para que complete el tiempo de práctica pre profesional en su institución.

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA DE CIUDADANIA	CELULAR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO INDIVIDUAL
1	RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO	XXXXXX	XXXXX	XXXX	XXXXX	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 17:00 O ROTATIVOS

El estudiante llevará a efecto el plan de práctica, en el periodo correspondiente del XXXXXX a lXXXXXX, ajustados a las normas y los valores éticos aprendidos en las aulas y contemplados en las directrices de la institución.

Atentamente,

MSc. Jácome Montúfar Amada

C.C.: 0601741408

Coordinación de Carrera

Instituto Superior Tecnológico Liberad





FORMATO DVS-PPP-002

ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA DE LA SOLICITUD PARA LA
REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

Quito, 18 de julio del 2023

Sres.
COORDINACIÓN DE LA CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR EN
ENFERMERIA
Presente.

El/La suscrito/a, **Lic. Sofia Galeas** representante de **CLÍNICA VALDEZ** expresa formalmente su aceptación para que el/la estudiante realice sus Prácticas Preprofesionales Laborales no remuneradas en esta Institución, durante el periodo correspondiente del **lunes, 18 de julio de 2022 al martes, 30 de agosto de 2022** con una totalidad de 192 horas.

Para el efecto, se compromete a prestar la colaboración necesaria para el cumplimiento del plan de aprendizaje de prácticas preprofesionales, evaluar el desempeño y extender la certificación correspondiente para cada estudiante.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTES	CÉDULA DEL ESTUDIANTE	CELULAR	FIRMA
RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO	1500967359	XXXXXX	

ENTIDAD ASIGNADA	DIRECCIÓN	HORARIO	CELULAR DEL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD
CLÍNICA VALDEZ	VILLAFLORA - DIEGO DE GUEVARA OE 219 Y PEDRO DORADO	LUNES A VIERNES 08:30 AM A 11:30 AM	Lic. Sofia Galeas – 0980305694

COMPROMISO:

Es de mi conocimiento que, la/el estudiante se compromete en cumplir las actividades determinadas en el plan de prácticas en el horario designado, así como asistir puntualmente.

Muy atentamente,

Lic. Sofia Galeas
CLÍNICA VALDEZ



FORMATO DVS-PPP-003

CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

ASIGNACIÓN Y ACEPTACIÓN DE TUTOR ACADÉMICO

Señor/a/ita Docente
PhD. Diana Sánchez
Presente

La Coordinación de la Carrera en uso de sus deberes y atribuciones conferidas en el Reglamento Interno del Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad, tiene a bien designar a usted como tutor académico de los siguientes estudiantes, con la finalidad de que brinde asesoría, monitoree y de seguimiento durante el proceso de la práctica preprofesional y el cumplimiento de la entrega del informe final.

	APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE CÉDULA	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD RECEPTORA
1	RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX

Quito, a los 18 días del mes de julio del año 2023

MSc. Jácome Montúfar Amador
C.C.: 0601741408
Coordinación de Carrera
Instituto Superior Tecnológico Libertad



Yo PhD. Diana Sánchez acepto ser tutora académica de la/el menciona/o estudiante.

PhD. Diana Sánchez
C.C.: 1723435697
Tutor Académico / Docente
Instituto Superior Tecnológico Libertad



FORMATO DVS-PPP-004

INFORME DE PRÁCTICAS PRE - PROFESIONALES LABORALES
REALIZADO EN **XXXXXX**

Instrucciones: Complete la información requerida, de acuerdo a los resultados que ha logrado, en el lapso de su práctica preprofesional

El siguiente es un ejemplo

APELLIDOS		NOMBRES	
RIERA ESCOBAR		MARLON EMILIO	
Entidad receptora: CLÍNICA VALDEZ			
Tutor en la entidad receptora: xxxxxxxx			
Fecha de Inicio de la Prácticas: DD/MM/AA	Fecha de Finalización de la Práctica: DD/MM/AA	Fecha de entrega del informe: 04/09/2023	
1. Objetivo general Identificar el nivel de aprendizaje adquirido en el periodo de práctica profesional, como resultado de la aplicación de los conocimientos y habilidades aprendidas en el proceso de formación de la carrera de Enfermería.			

2. Actividades desarrolladas durante la práctica preprofesional:

N a	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	APRENDIZAJE LOGRADO	¿QUÉ VALOR HA DESARROLLADO CON ESTA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE?	TIEMPO EN HORAS
1	Establecer una relación enfermero-paciente con una comunicación fluida	Aplicar una correcta comunicación y respeto hacia cada paciente.	Desarrolle una mejor sensibilidad y aprendizaje al momento de hablar con mi paciente	40 horas
2	Toma y registro de signos vitales de los pacientes o usuarios.	Aplicación correcta de la técnica de toma de signos vitales y el registro en el	Desarrollé una mayor sensibilidad y responsabilidad ante la necesidad de los usuarios.	20 horas



		formato correspondiente		
3	Diferentes tipos de tendidos de cama.	Aplicación correcta de los tipos de tendidos de cama y su uso.	Desarrolle habilidad y conocimiento en la postura el tipo y el correcto tendido de cama.	10 horas
	Ejecución del lavado de manos, medios de barrera y eliminación de desechos en la ejecución de los procedimientos	Aplicación correcta de lavado de manos, medidas de barrera y correcta colocación de los desechos.	Desarrolle las actividades siempre con un buen lavado de manos y con medidas de protección. Coloque los desechos depende de donde provienen.	10 horas
	Valoración de las medidas antropométricas	Aplicar correctamente la toma de las medidas antropométricas.	Desarrolle la toma de medidas antropométricas correctamente y registro en la hoja correspondiente.	20 horas
	Valoración de la salud emocional como parte integral del ser humano durante el proceso salud-enfermedad	Ayudar al paciente en todo momento para su correcta recuperación.	Desarrolle sensiblemente cada proceso para una pronta recuperación hasta que el paciente sea dado de alta	30 horas
	Participación en la aplicación del protocolo de cirugía segura.	Aplicar correctamente los Check list y visualizar los pasos de la cirugía.	Desarrolle el aprendizaje de circulante y el llenar correctamente las hojas de cirugía.	32 horas
	Educación al paciente bajo régimen de dietoterapia	Aplicar la dieta y hora correcta a cada paciente depende su estado de salud.	Desarrolle la habilidad de conocer la dieta en sus diferentes cirugías.	10 horas
	Asistencia en la alimentación al paciente con problemas en la ingestión de	Aplicar ayuda y educación al paciente en su alimentación,	Desarrollar correctamente la ayuda a pacientes que no pueden movilizarse.	10 horas



	alimentos			
	Documentación en registros propios de enfermería	Llenar correctamente las hojas correspondientes a enfermería	Desarrollar correctamente el llenado de control de ingesta y eliminación.	10 horas
	TOTAL, DE HORAS			192

3.- Sugerencias y recomendaciones para mejorar el proceso de formación dentro de la carrera.

Ejemplos que deben cambiar:

- Es necesario que el practicante revise la teoría recibida para asegurar que con la práctica resuelve las necesidades del usuario de manera efectiva
- Es necesario confiar en el papel del tutor de la entidad receptora y desarrollar la confianza para consultarles sobre los procedimientos, o inquietudes a nivel clínico o técnico.
- Es importante conocer las reglas de conducta y normas en general que tiene la entidad receptora, desde el inicio de la práctica.

Firma del estudiante:
Apellidos nombres
CC:



Firma del delegado del ISTUL:
PhD. Diana Sánchez
CC: 1723435697



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
UNIVERSITARIO LIBERTAD**
Más cerca de ti

FORMATO DVS-PPP-005

CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA
FORMATO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES LABORALES
ENTIDAD RECEPTORA

Estudiante: **RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO**

Periodo Lectivo: ABRIL-
SEPTIEMBRE 2023

Periodo Académico Ordinario: CUARTO

Tutor: **XXXXXXXXX**

Lugar de la Practica: **CLÍNICA VALDEZ**

Fecha de inicio: **XXXXXX**

Fecha de finalización: **XXXXXX**

Número de horas cumplidas: 192

Articulado a la asignatura	Actividades por realizar	Evaluación cualitativa		Evaluación cuantitativa	Capacidades competencias, habilidades, destrezas y desempeños del perfil de egreso	Evaluación
		Cumple	No cumple	/10pts		Cumple
Salud Comunitaria	1. Valoración de signos vitales, peso y talla, síntomas de alarma y síntomas del paciente.			/ 1 pt	Identifica las referencias anatómicas y los procesos fisiopatológicos del cuerpo humano para la correcta ejecución de técnicas de enfermería.	
				/ 1 pt		
Enfermería Aplicada	2. Participación en el recibo y entrega de guardia.			/ 1 pt	Aplica procedimientos de enfermería en la atención de enfermedades agudas, crónicas y críticas que afectan las diferentes etapas del ciclo vital, a fin de fortalecer la implementación de los protocolos de atención sanitaria	
	3. Ejecución de principios de bioseguridad (lavado de manos, uso de medios de barrera, manejo de vías de eliminación)			/ 1 pt		
	4. Asistencia en el equipo de salud durante la ejecución de procedimientos asépticos.			/1 pt		
	5. Asistencia a pacientes durante alimentación, haciendo énfasis en los grupos prioritarios.			/ 1 pt		
	6. Ejecución de medidas de higiene y confort en pacientes encamados o dependientes.			/ 1 pt		
	7. Aplicación de posiciones terapéuticas en pacientes, considerando sus necesidades y diagnóstico médico.			/ 1 pt		
	8. Equipamiento de la Unidad Clínica.			/1 pt		
	9. Asistencia en la movilización del paciente bajo el uso de dispositivos de ayuda o en bloque.			/1 pt		
	10. Ejecución de limpieza y desinfección concurrente y terminal de la unidad del paciente			/1 pt		
Evaluado por:				Aprobado por:		
				 		



Alfonso



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
UNIVERSITARIO LIBERTAD**
Más cerca de ti

TUTOR DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES

Msc. Amada Jácome
COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
UNIVERSITARIO LIBERTAD**
Más cerca de ti

FORMATO DVS-PPP 006

**CARRERA TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA
FORMATO DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES LABORALES
TUTOR INSTITUCIONAL ISTUL**

Estudiante: RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO

Periodo Lectivo: ABRIL-
SEPTIEMBRE 2023

Periodo Académico Ordinario: CUARTO

Tutor: PhD. Diana Sánchez

Lugar de la Practica: CLÍNICA VALDEZ

Fecha de inicio: XXXXXX

Fecha de finalización: XXXXXX

Número de horas cumplidas: 192

Articulado a la asignatura	Actividades por realizar	Evaluación cualitativa		Evaluación cuantitativa /10pts	Capacidades competencias, habilidades, destrezas y desempeños del perfil de egreso	Evaluación	
		Cumple	No cumple			Cumple	No cumple
Salud Comunitaria	11. Valoración de signos vitales, peso y talla, síntomas de alarma y síntomas del paciente.			/ 1 pt	Identifica las referencias anatómicas y los procesos fisiopatológicos del cuerpo humano para la correcta ejecución de técnicas de enfermería.		
				/ 1 pt			
Enfermería Aplicada	12. Participación en el recibo y entrega de guardia.			/ 1 pt	Aplica procedimientos de enfermería en la atención de enfermedades agudas, crónicas y críticas que afectan las diferentes etapas del ciclo vital, a fin de fortalecer la implementación de los protocolos de atención sanitaria		
	13. Ejecución de principios de bioseguridad (lavado de manos, uso de medios de barrera, manejo de vías de eliminación)			/ 1 pt			
	14. Asistencia en el equipo de salud durante la ejecución de procedimientos asépticos.			/1 pt			
	15. Asistencia a pacientes durante alimentación, haciendo énfasis en los grupos prioritarios.			/ 1 pt			
	16. Ejecución de medidas de higiene y confort en pacientes encamados o dependientes.			/ 1 pt			
	17. Aplicación de posiciones terapéuticas en pacientes, considerando sus necesidades y diagnóstico médico.			/ 1 pt			
	18. Equipamiento de la Unidad Clínica.			/1 pt			
	19. Asistencia en la movilización del paciente bajo el uso de dispositivos de ayuda o en bloque.			/1 pt			

Dirección: Av. 10 de agosto N34-38 y Rumipamba

Email: direccion.vinculacion@itslibertad.edu.ec

Teléfono: 02-393-3850 Ext: 115



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
UNIVERSITARIO LIBERTAD**
Más cerca de ti

	20. Ejecución de limpieza y desinfección concurrente y terminal de la unidad del paciente			/1 pt			
Evaluado por: TUTOR DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES				Aprobado por:   Msc. Amada Jácome COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA			



FORMATO DVS-PPP-007-A

**AUTOEVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE Y
EVALUACIÓN POR PARTE DEL TUTOR/SUPERVISOR ISTUL**
Evaluación intermedia

Objetivo: Medir cualitativamente el nivel de eficiencia en el desempeño del estudiante, a la mitad del periodo de su práctica preprofesional.

Instrucciones: Lea con atención las afirmaciones de la columna izquierda y responda de manera objetiva con una X en la columna correspondiente, según aplique a la realidad.

Apellidos y nombres del/la estudiante: RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO

		Autoevaluación del Estudiante		Tutor/supervisor ISTUL	
PARÁMETROS A EVALUAR		Cumpro	Debo mejorar	Cumple	Debe mejorar
1	He asistido puntualmente a la práctica				
2	Demostre una actitud profesional en mi desempeño y en mi presentación personal				
3	He cumplido con las tareas asignadas a tiempo y de manera eficiente				
4	He cumplido con las normas de la entidad receptora y he acatado las indicaciones que me han dado.				
5	He mostrado respeto y consideración en la atención que brindo a los usuarios.				
6	Me comunique de manera objetiva, evitando ser parte de rumores o crear malos entendidos				
7	He mantenido una relación de respeto con las autoridades, personal administrativo y con mis compañeros de práctica				
8	Demostre capacidad para reconocer mis errores e hice lo necesario para rectificarlos				
9	Demostre interés en aprender para fortalecer mi nivel de aprendizaje.				
10	Tengo claro lo que, hasta aquí, he aprendido en mi práctica preprofesional				

Comentarios y Sugerencias:

(Colocar su comentario o sugerencia referente a sus prácticas, caso contrario S/N)

Firma del estudiante	Firma supervisor/tutor ISTUL
----------------------	------------------------------



FORMATO DVS-PPP-007-B
AUTOEVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE Y EVALUACIÓN POR PARTE DEL
TUTOR DE LA ENTIDAD RECEPTORA
Evaluación final

Objetivo: Medir cualitativamente el nivel de eficiencia en el desempeño del estudiante, a la mitad del periodo de su práctica preprofesional.

Instrucciones: Lea con atención las afirmaciones de la columna izquierda y responda de manera objetiva con una X en la columna correspondiente, según aplique a la realidad.

Apellidos y nombres del/la estudiante: **RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO**

		Autoevaluación del Estudiante		Tutor Entidad Receptora	
PARÁMETROS A EVALUAR		Cumpla	Debo mejorar	Cumple	Debe mejorar
1	He asistido puntualmente a la práctica				
2	Demostre una actitud profesional en mi desempeño y en mi presentación personal				
3	He cumplido con las tareas asignadas a tiempo y de manera eficiente				
4	He cumplido con las normas de la entidad receptora y he acatado las indicaciones que me han dado.				
5	He mostrado respeto y consideración en la atención que brindo a los usuarios.				
6	Me comunique de manera objetiva, evitando ser parte de rumores o crear malos entendidos				
7	He mantenido una relación de respeto con las autoridades, personal administrativo y con mis compañeros de práctica				
8	Demostre capacidad para reconocer mis errores e hice lo necesario para rectificarlos				
9	Demostre interés en aprender para fortalecer mi nivel de aprendizaje.				
10	Tengo claro lo que, hasta aquí, he aprendido en mi práctica preprofesional				

Comentarios y Sugerencias:

(Colocar su comentario o sugerencia referente a sus prácticas, caso contrario S/N)

Firma del estudiante	Firma y sello Tutor Entidad Receptora
----------------------	---------------------------------------



ANEXOS

Los documentos anexados deben presentarse en el siguiente orden:

1. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO (EMITIDO POR LA ENTIDAD RECEPTORA)
2. REGISTRO DE ASISTENCIA (CON FIRMAS Y SELLOS)
3. FOTOGRAFÍAS (MÍNIMO 4 MÁXIMO 8, EN CASO QUE LA ENTIDAD NO PERMITA TOMAR FOTOGRAFÍAS COLOCAR UNA SOLA FOTO AL EXTERIOR DE LA ENTIDAD)
4. CERTIFICADO SE ASISTENCIA A LA CHARLA DE ÉTICA DE 3ER NIVEL (OBLIGATORIO)



FORMATO DVS-PPP-008

Formato de certificado que debe entregar la Institución Receptora al estudiante

Logo y nombre de la institución receptora (**encabezado**)

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE HORAS DE
PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES LABORALES**

Mediante el presente se Certifica que el señor(ita) : _____
_____, titular de la cédula de ciudadanía N°
_____, estudiante de la carrera de _____, del Instituto Superior
Tecnológico “Libertad”, desempeñó y desarrolló las actividades y tareas programadas en el
plan de aprendizaje de práctica pre-profesional en esta institución, efectuadas y concluidas
en el periodo comprendido desde el día _____ hasta el _____
cumpliendo un total de **96** horas.

Certificado que se expide a petición de la parte interesada en Quito a los **26 días del mes de
mayo del 2022**

Título, apellidos y nombres

FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN (firma electrónica en caso de tenerla)



REGISTRO DE ASISTENCIA

FORMATO DVS-PPP-009

FECHA: SEMANA DEL: AL MES: AÑO: 20		
1. DATOS GENERALES		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PRACTICANTE: RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO		CÉDULA DE CIUDADANÍA: XXXXXXXXXX
Carrera:		PERIODO ACADÉMICO abril- septiembre 2023
ENTIDAD RECEPTORA Nombre de la institución donde realiza las prácticas pre profesionales	ÁREA Escriba: especialidad de la institución donde se realiza las prácticas preprofesionales	No. HORAS REPORTADAS EN ESTA HOJA 54 HORAS

FECHA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TOTAL, HORAS	ACTIVIDAD ASIGNADA	FIRMA ENTIDAD RECEPTORA

Observaciones Generales

.....

PRACTICANTE ISTUL

TUTOR ACADÉMICO ISTUL



FOTOGRAFÍAS (4 fotos por hoja)

1. Cubrir el rostro de los beneficiarios (niños, jóvenes y adultos) en cada fotografía.
2. En las fotografías debe estar el practicante.

Foto 1. Describir la fotografía

Foto 2. Describir la fotografía

Foto 3. Describir la fotografía

Foto 4. Describir la fotografía



INDICACIONES:

CERTIFICADO DE LA CHARLA DE ÉTICA. (ESCANEADO)

INDICACIONES:

1. Favor respetar el orden de los formatos y no borrar el número del formato.
2. **Colocar los documentos escaneados en toda la hoja**, no se aceptan formatos con doble encabezado o documentos borrosos. **DEBE CUBRIR TODA LA HOJA.**
3. Las partes que están escritas con rojo debe reemplazar con la información que corresponde y **cambiar a color negro.**

Una vez que ha completado el informe con sus respectivas firmas, enviar el informe hasta la fecha establecida para su aprobación, al correo: klalay2@itslibertad.edu.ec

IMPORTANTE GUARDAR EL DOCUMENTO CON EL PAO AL QUE REALIZA LAS PRÁCTICAS TRANSFORMARLO A PDF Y CON SUS APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

Ejemplo: 4TO RIERA ESCOBAR MARLON EMILIO