

**GUÍA PRÁCTICA
ASIGNATURA
ENFERMERÍA EN
ATENCIÓN PRIMARIA
EN SALUD**



**TECNOLÓGICO
UNIVERSITARIO
PICHINCHA**

Tema:

Preparación de termo de vacunación y aplicación de biológicos



2025

Carrera: | **Tecnicatura
en Enfermería**

1.- Datos generales:



- 1.1 Fecha:
- 1.2 Asignatura: **Enfermería en Atención Primaria en Salud**
- 1.3 Período Académico: Mayo-Septiembre 2025
- 1.4 Promoción y nivel académico: Segundo Nivel

2.- Datos específicos:

- ⊕ **2.1 Título de la Práctica:**
Preparación de termo de vacunación y aplicación de biológicos
- ⊕ **2.2 Tiempo de duración:**
9 horas
- ⊕ **2.3 Objetivo de la práctica:**
Establecer la técnica de preparación de termos que debe cumplir el estudiante que permita mantener los biológicos en condiciones óptimas de temperatura para el uso en pacientes y demostrar la técnica de aplicación de biológicos que debe cumplir el estudiante de enfermería en la práctica de salud pública según el esquema nacional de vacunación, así como las dosis y vías de aplicación.
- ⊕ **2.4 Resultado de aprendizaje de la asignatura que tributa a la práctica:**
El estudiante conoce y aplica las normativas de la Estrategia Nacional de inmunizaciones, aplica vacunas, realiza educación post vacuna y registra adecuadamente las actividades en los formatos establecidos por el MSP.

3.- Materiales, recursos y equipos

El instituto proveerá:

-Guía de practica

Los estudiantes proveerán:

- El uniforme
- Rubrica de Evaluación
- Kit de enfermería: Reloj, linterna pupilar, tensiómetro, fonendoscopio, saturados, torniquete, esferos, tijera.



4.- Normas de seguridad:

- Deberá respetar las normas generales de comportamiento en el Laboratorio de enfermería segundo piso del ITUP
- Mantendrá una actitud correcta en todo momento de duración de la practica
- Uso de mandil y/o uniforme limpio y planchado
- Calzado blanco, lustrado en caso de zapatillas de color blanco sin borde de color
- Cabello recogido con malla (mujeres y hombres)
- Uñas cortas, limpias y sin esmalte (mujeres y hombres)
- Cada estudiante deberá llevar sus materiales en su totalidad acorde al tema de practica
- Mantener el orden del aula y limpia

5.- Preparación previa:



El estudiante de la carrera de Tecnicatura de enfermería debe revisar las presentaciones en POWER POINT Y los videos que se encuentra en el aula virtual.

6.-Fundamentos teóricos:

Biológicos: término genérico con el que también se nombran a las vacunas, sueros hiperinmunes y a las antitoxinas heterólogas. (Ministerio de Salud Pública, 2024).



Bioseguridad: conjunto de normas y procedimientos que garantizan el control de factores de riesgo, la prevención de efectos sobre la salud de las personas que laboran y/o manipulan elementos o agentes bioquímicos, químicos, físicos, entre otros que garantizan que el producto y/o los procesos no atenten contra los usuarios de la atención directa, indirecta o al ambiente.



Brote: es el incremento de casos en relación a los valores esperados, para ello es indispensable detallar el período de inicio, lugar y característica de las personas (Ministerio de Salud Pública, 2024).

Cadena de frío: es el conjunto de normas, actividades, procedimientos y equipos que aseguren la correcta conservación de las vacunas en condiciones adecuadas de temperatura, su inmunogenicidad desde la salida del laboratorio fabricante hasta la administración al usuario; consiste en el transporte, almacenamiento y distribución de vacunas en condiciones térmicas óptimas, de manera que se garantice el mantenimiento del potencial inmunizante de las vacunas desde la fabricación hasta su administración (Ministerio de Salud Pública, 2024).



Campaña de vacunación: táctica intensiva, para vacunación masiva acelerada a distintos grupos de edad en un tiempo corto, que puede ser selectiva (considerando el antecedente vacunal) o indiscriminada (sin considerar el antecedente vacunal). Este tipo de jornadas se realiza con la finalidad de minimizar el riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles como: sarampión, fiebre amarilla, rubéola, neumonía (Ministerio de Salud Pública, 2024).



Medicamento biológico: es aquel medicamento de uso y consumo humano obtenido a partir de microorganismos, sangre u otros tejidos, cuyos métodos de fabricación pueden incluir uno o más de los siguientes elementos: crecimiento de cepas de microorganismos en distintos tipos de sustratos, empleo de células eucariotas, extracción de sustancias de tejidos biológicos, incluidos los humanos, animales y vegetales, los productos obtenidos por ADN recombinante o hibridomas, la propagación de microorganismos en embriones o animales, entre otros (Ministerio de Salud Pública, 2024).



7.- Descripción de la actividad práctica o descripción de procedimientos

PREPARACIÓN DE TERMO DE VACUNACIÓN



- Sacar los paquetes fríos del congelador
- Los paquetes fríos deben permanecer al ambiente el tiempo suficiente (30 minutos o más) para que se forme rocío, "sudor" en la superficie, o signos de descongelación, antes de colocarlos dentro del termo.
- Secar con una toalla exclusiva para paquetes fríos.
- Colocar los paquetes fríos en el termo que debe contener obligatoriamente el número indicado de paquetes fríos que indica el fabricante para asegurar la conservación de una buena temperatura. Por ejemplo, el King Seelly (KST) 4 paquetes fríos, Gyostil 6 paquetes fríos.

- Por cada termo deben existir 4 o 6 paquetes fríos adicionales en el congelador, según el tipo y fabricante del termo, para reponer diariamente los paquetes usados en la jornada de trabajo.

- Colocar las vacunas en el termo, las cuales deben estar protegidas de los paquetes fríos, en un vaso plástico protector para evitar que el agua del deshielo de los paquetes fríos moje las tapas de los frascos de vacuna, desprendan las etiquetas o contaminen la vacuna.



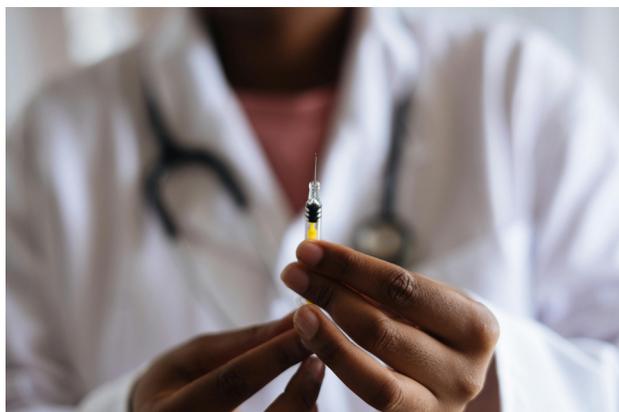
- Colocar el termómetro sobre la vacuna para que sea visible la temperatura.

- Al terminar la jornada de trabajo sacamos la vacuna colocamos en el refrigerador de acuerdo con la normativa.

- Sacamos los frigos de los termos, los lavamos, secamos y colocamos en el congelador.

- Lavamos el termo y colocamos boca abajo sin tapa.

APLICACIÓN DE VACUNAS



- Revisar la historia clínica y el carné de vacunación del paciente con nombres y apellidos completos.

- Realizar una anamnesis para: identificar la existencia de contraindicaciones, situaciones especiales, interacciones con otros tratamientos, intervalos de administración con otras vacunas, etc.

- Poner en práctica las medidas de asepsia y antisepsia para la manipulación de biológicos.

- Identificación del biológico a ser administrado.

- Aplicar biológicos según edad y registrar en todos los formatos del MSP y en el carné de vacunas.



ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

CICLOS DE VIDA	GRUPOS PROGRAMÁTICOS	TIPOS DE VACINA	TOTAL DOSIS	DOSIS RECOMENDADA	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	FRECUENCIA DE ADMINISTRACIÓN						
						NÚMERO DE DOSIS		REITERATIVOS				
				1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	4ª DOSIS (1 REITERATIVO)	5ª DOSIS (2 REITERATIVOS)	6ª DOSIS (3 REITERATIVOS)			
NIÑEZ	Meses de un año	BCG*	1	0,05 ml - 0,1 ml	I.D.	Dosis única (I.D. dentro de las primeras 24 horas de nacido)						
		HB	1	0,5 ml	I.M.	I.M. dentro de las primeras 24 horas de nacido						
		ROTAVIRUS	2	1,5 ml	V.O.	2 m	4 m					
		IPV	2	0,1 ml	I.D.	2 m	4 m					
		bOPV	1	2 gotas	V.O.					6 m		
		Postvavalente (DPT + HB + Hib)*	3	0,5 ml	I.M.	2 m	4 m	6 m				
		Neumococo conjugada	3	0,5 ml	I.M.	2 m	4 m	6 m				
		Influenza Estac. (HN) Triv. Pediátrica (desde los 6 a 12 meses)	2	0,25 ml	I.M.	1 er contacto	al mes de la primera dosis					
	12 a 23 meses	Difteria, Tetanos, Tosferina (DPT)	1	0,5 ml	I.M.							1 año después de la 3ra. dosis de Postvavalente (primer refuerzo DPT)
		Vacuna bivalente oral contra la Polio (bOPV)	1	2 gotas	V.O.							1 año después de la 3ra. dosis de antipolio (primer refuerzo OPV)
		Sarampión, Rubéola, Paróiditis (SRP)	2	0,5 ml	S.C.	12 meses	18 meses					
		Fiebre Amarilla (FA)	1	0,5 ml	S.C.	12 meses						
		Variola	1	0,5 ml	S.C.	15 meses						
		Influenza Estacional Triv. Pediátrica	1	0,25 ml	I.M.	1 er contacto						
	24 a 25 meses	Influenza Estacional Triv. Pediátrica	1	0,25 ml	I.M.	1 er contacto						
		36 a 59 meses	Influenza Estacional Triv. Pediátrica	1	0,5 ml	I.M.	1 er contacto					
	5 años		DPT*	1	0,5 ml	I.M.						Segundo refuerzo DPT
		bOPV	1	2 gotas	V.O.						Segundo refuerzo OPV	
9 años	HPV	2	0,5 ml	I.M.	1 er contacto	6 meses después de la 1ª dosis						
ADOLESCENCIA	15 años	dT*	1	0,5 ml	I.M.						tercer refuerzo con base de datos de la historia clínica	
ADULTOS	Vacunación en grupos de riesgo: MEF: Embarazadas Hombres Personal de Salud, trabajadores esenciales, privados de la libertad, personas viviendo con VIH. Viajeros Embarazadas, personal de salud, enfermos crónicos desde 6 meses en adelante, adultos de 65 años y más, personas privadas de libertad, personas con discapacidad.	dT*	-	0,5 ml	I.M.	Completar esquema según historia vacunal; si no existiera antecedente vacunal, proceder a iniciar el esquema, conservando los intervalos de 0, 1 mes, 6 meses, 1 año, 1 año hasta completar las 5 dosis que requiere el esquema de adulto.						
		HB	-	20 µg / 1 ml	I.M.	Completar esquema según historia vacunal. Conservando los intervalos de 0, 1 mes, 6 meses.						
		SR	1	0,5 ml	S.C.	Viajeros a países con circulación endémica de sarampión-rubéola y para control de brotes.						
		FA	1	0,5 ml	S.C.	Viajeros a países con circulación endémica de fiebre amarilla (una dosis provee inmunidad para toda la vida).						
		Influenza Estacional Triv. Adulto	1	0,5 ml	I.M.	1 er contacto						

VACUNA BCG



1. Reconstruir la vacuna.
2. Utilice la jeringuilla indicada 27 G x 3/8 cargue 0.1 ml o 0.05 ml, según el fabricante, a utilizar para cada niño(a).
3. La vacuna BCG se administra por vía intradérmica en la parte media del músculo deltoides.
4. El bisel de la aguja debe mirar hacia arriba.
5. Limpie el lugar de aplicación con una torunda humedecida con suero fisiológico.
6. Sostenga firmemente el brazo derecho del niño con su mano izquierda, sus dedos deben quedar junto al tórax del niño y el pulgar en el lado superior.
7. Con la mano derecha tome la jeringuilla, sin tocar el émbolo,

de modo que la escala en ml este visible. El bisel de la aguja debe estar orientada en forma longitudinal al brazo del niño y casi paralela a la inserción del deltoides.

8. Sostenga la jeringuilla con los dedos índice y medio, apoye el pulgar en el extremo libre del embolo.

9. Guíe e introduzca suavemente la aguja hasta alcanzar el plano intradérmico.

10. Inyecte 0.1 ml o 0.05 ml, según el fabricante, cuidadosamente.

11. Si se aplica la vacuna estrictamente intradérmica, aparecerá en ese lugar una pápula con una superficie semejante a la cáscara de naranja.



12. Si al aplicar la vacuna el émbolo se mueve con facilidad nos indica que está muy profunda deténgase inmediatamente y corrija la técnica.

13. Descarte la jeringuilla sin tapar en el recipiente de corto punzante y la torunda en infecciosos.

14. Dejar la unidad en orden.

VACUNA HEPATITIS B



1. Con una torunda humedecida en solución fisiológica limpie el caucho del tapón.

2. Con una jeringuilla de 0.5 ml con aguja 23 G x 1 aspire 0.5 ml

3. Con una torunda humedecida de solución fisiológica limpie una pequeña superficie del vasto externo del muslo (niños dentro de las primeras 24 horas de nacidos)

4. Introduzca la aguja en el espacio elegido en ángulo de 90° y proceda a la administración (niños dentro de las primeras 24 horas de nacidos)

5. Empuje suavemente el embolo, inyecte los 0.5 ml, retire la aguja y no de masaje.
6. Dejar la unidad en orden.

VACUNA PENTAVALENTE

1. Homogenizar la vacuna
2. Con una jeringuilla de 0.5 ml con aguja 23 G x 1 aspire 0.5 ml
3. Con una torunda humedecida de solución fisiológica limpie una pequeña superficie del vasto externo del muslo.
4. Introduzca la aguja en el espacio elegido en ángulo de 90° y proceda a la administración.
5. Empuje suavemente el embolo, inyecte los 0.5 ml, retire la aguja y no de masaje.
6. Dejar la unidad en orden.

VACUNA NEUMOCOCO



1. Homogenizar la vacuna previa su uso.
2. Con la jeringuilla de 0.5 ml aguja 23 G x 1, aspire 0.5 ml del biológico.
3. Pida a la madre que descubra el muslo del niño y lo sujete.
4. Con una torunda humedecido suero fisiológico, limpie una pequeña superficie del vasto externo, tercio medio lateral del muslo.
5. Introduzca la aguja en el espacio elegido en ángulo de 90° y proceda a la administración.
6. Impulse el líquido presionando el émbolo. Retire la aguja. No de masaje.
7. Dejar la unidad en orden.

VACUNA ROTAVIRUS



1. Identificación de la Vacuna en jeringuilla de 1,5 ml precargada de rotavirus el biológico viene listo para su administración.
2. Introduzca la jeringuilla dentro de la boca del niño/a y deje gotear lentamente el líquido por los carrillos hasta que termine.
3. Descarte la jeringuilla sin tapar en el recipiente para posteriormente esterilizar conjuntamente con otros frascos de vacuna utilizados.
4. Dejar la unidad en orden.

VACUNA OPV (VACUNA ORAL CONTRA POLIOMIELITIS)



1. Tome el frasco de la vacuna con su mano dominante derecha
2. Proceda abrir la boca del niño ayudándose de la mano izquierda
3. Coloque 2 gotas en la boca a los 6,18 meses y 5 años (Escolares)
4. Espere que degluta la vacuna el niño
5. Deje la unidad en orden

VACUNA FIPV (VACUNA FRACCIONADA INYECTABLE CONTRA POLIOMIELITIS)



1. Homogenizar la vacuna previa su uso agitando el frasco.
2. Con la jeringuilla aguja 27 G x 3/8 de 0.1ml, aspire 0.1 ml del biológico.
3. Pida a la madre que descubra el musculo deltoides izquierdo del niño y lo sujete.
4. Con una torunda humedecido suero fisiológico, limpie una pequeña superficie del deltoides izquierdo.
5. Introduzca la aguja en el espacio elegido en ángulo de 15° (Intradérmica).
6. Impulse el líquido presionando el émbolo. Retire la aguja. No de masaje.
7. Dejar la unidad en orden.

VACUNA SRP



1. Reconstituya y homogenice la vacuna usando el diluyente indicado de acuerdo a la presentación de unidosis o multidosis.

2. Con una jeringuilla de 0.5ml y aguja 25 G x 5/8 aspire 0.5 ml de la solución.
3. Con una torunda humedecida en solución fisiológica limpie la pequeña superficie donde será aplicada. (Deltoides izquierdo)
4. Introduzca la aguja en el espacio elegido en ángulo de 45° hasta el tejido subcutáneo.
5. Empuje suavemente el émbolo, inyecte 0.5 ml, retire la aguja y no de masaje.
6. Descarte la jeringuilla sin tapar en el recipiente para posteriormente esterilizar conjuntamente con otros frascos de vacuna utilizados.
7. Dejar la unidad en orden.

VACUNA ANTIAMARILICA



1. Reconstituir y homogenizar el liofilizado y proteger de la luz (colocar un capuchón negro).
2. Con una torunda humedecida en solución fisiológica limpie el caucho del tapón.
3. Con una jeringuilla de 0.5 con aguja 25G x 5/8; aspire 0.5 ml
4. Con una torunda humedecida en solución fisiológica limpie una pequeña superficie del deltoides Derecho)
5. Introduzca rápidamente la aguja en el espacio elegido en ángulo de 45° en tejido subcutáneo
6. Empuje suavemente el embolo, inyecte 0.5 ml, luego retire la aguja y no de masaje.
7. Descarte la jeringuilla sin tapar en el recipiente para posteriormente esterilizar conjuntamente con otros frascos de vacuna utilizados.
8. Dejar la unidad en orden

VACUNA VARICELA



1. Reconstituya y homogenice la vacuna usando el diluyente indicado
2. Con una jeringuilla de 0.5ml y aguja 25 G x 5/8 aspire 0.5 ml de la solución.
3. Con una torunda humedecida en solución fisiológica limpie la pequeña superficie donde será aplicada. (Deltoides izquierdo)
4. Introduzca la aguja en el deltoides en ángulo de 45° hasta el tejido subcutáneo.
5. Empuje suavemente el émbolo, inyecte 0.5 ml, retire la aguja y no de masaje.
6. Descarte la jeringuilla sin tapar en el recipiente para posteriormente esterilizar conjuntamente con otros frascos de vacuna utilizados.
7. Dejar la unidad en orden.

VACUNA DT ADULTOS

1. Se administra 0.5 ml, intramuscular, en la base del deltoides.
2. Homogenizar la vacuna
3. Con una torunda humedecida en solución fisiológica limpie el caucho del tapón.
4. Con una jeringuilla de 22G x11/2 aspire 0.5 ml
5. Con una torunda humedecida de solución fisiológica limpie una pequeña superficie del deltoides.
6. Introduzca la aguja en el espacio elegido en ángulo de 90° y proceda a la administración.



7. Empuje suavemente el embolo, inyecte los 0.5 ml, retire la aguja y no de masaje.
8. Descarte la jeringuilla sin tapar en el recipiente para posteriormente esterilizar juntamente con otros frascos de vacuna utilizados.
9. Dejar la unidad en orden.

ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

GRUPO DE EDAD	ENFERMEDADES QUE PREVIENE LA VACUNA	VACUNA	FRECUENCIA Y EDAD DE APLICACIÓN
Menores de un año	Meningitis Tuberculosa y Tuberculosis pulmonar diseminada	BCG	Dosis única: de preferencia dentro de las 24 horas de nacidos (esta vacuna puede aplicarse también hasta los 11 meses 29 días).
	Hepatitis B por transmisión vertical (madre con antecedente de HB)	HB pediátrica cero	Una dosis al Recién Nacido (en las primeras 24 horas de nacido).
	Enfermedad diarreica aguda por rotavirus	Rotavirus	1° dosis: a los 2 meses de edad (máximo hasta los 3 meses de edad). 2° dosis: a los 4 meses de edad (máximo hasta los 7 meses 29 días de edad).
	Poliomielitis (Parálisis flácida aguda)	IPV (Vacuna Inactivada de Polio)	1° dosis: a los 2 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días). 2° dosis: a los 4 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días). Intervalo entre dosis IPV 1 IPV2 debe tener 8 semanas.
		bOPV	3° dosis: a los 6 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días).
	Difteria, tóserina, tétanos, hepatitis B, neumonías y meningitis por haemophilus influenzae tipo b	PENTAVALENTE (DPT+HB+Hib)**	1° dosis: a los 2 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días). 2° dosis: a los 4 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días). 3° dosis: a los 6 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días).
	Neumonías, meningitis, otitis por streptococo neumoniae	Neumococo conjugada	1° dosis: a los 2 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días). 2° dosis: a los 4 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días). 3° dosis: a los 6 meses de edad (máximo hasta los 11 meses 29 días).
Influenza (Gripe Estacional)	Influenza Pediátrica	1° dosis: de 6 a 11 meses 0 días, 2° dosis: un mes después de la 1° dosis.	
12 a 23 meses	Difteria, Tóserina, Tétanos	DPT	Primer Refuerzo con DPT: al 1 año de la tercera dosis de Pentavalente (máximo hasta los 23 meses 29 días).
	Poliomielitis	bOPV	4° dosis con bOPV: al 1 año de la tercera dosis de bOPV (máximo hasta los 23 meses 29 días).
	Sarampión, Rubéola y Parotiditis (Paperas)	SRP	1° dosis de SRP a los 12 meses de edad. 2° dosis a los 18 meses de edad; el intervalo mínimo entre dosis es de 6 meses (máximo hasta los 23 meses 29 días).
	Fiebre Amarilla	FA	Dosis única a los 12 meses de edad (máximo hasta 23 meses 29 días).
	Varicela	Varicela	Dosis única a los 15 meses de edad (máximo hasta 23 meses 29 días).
24 a 59 meses	Influenza (Gripe Estacional)	Influenza Pediátrica	1 dosis: entre 12 y 23 meses de edad (dosificación de acuerdo a esta edad).
	Influenza (Gripe Estacional)	Influenza Pediátrica	1 dosis: entre 24 y 35 meses de edad (dosificación de acuerdo a esta edad). 1 dosis: entre 36 y 59 meses de edad (dosificación de acuerdo a esta edad).
5 - 15 años	Difteria, Tétanos, Tóserina	DPT (5 años)	5ta dosis con toxoide diftérico, pertussis y tétanos. 2da dosis de refuerzo DPT (máximo hasta los 5 años 11 meses 29 días).
	Poliomielitis	bOPV	5ta dosis con bOPV. Segundo Refuerzo bOPV (máximo hasta 5 años 11 meses 29 días).
	Cáncer cérvico uterino por virus del papiloma humano	HPV (9 años)	1° dosis: al primer contacto niñas de 9 años. 2° dosis: a los 6 meses de la primera dosis (máximo hasta los 10 años 6 meses 0 días).
	Difteria y tétanos	dT (15 años de edad)	6ta dosis: a los 15 años de edad con toxoide diftérico y tetánico para adulto (verificar carnet y debe tener antecedente de 3 dosis con pentavalente, 4 dosis o primer refuerzo con DPT, 5 dosis o segundo refuerzo con DPT) - (máximo hasta 15 años 11 meses 29 días).
Adultos	Difteria y Tétanos (Mujeres en edad fértil, embarazadas y hombres)	dT (Toxoide Tetánico y Diftérico adulto) de 16 a 49 años	Completar esquema según historia vacunal; si no existiera antecedente vacunal proceder a iniciar el esquema: 1° dosis: al primer contacto; 2° dosis: al mes de la 1° dosis; 3° dosis: a los 6 meses de la 2° dosis; 4° dosis: al año de la 1° dosis; 5° dosis: al año de la 4° dosis.
	Influenza (Gripe estacional)	Influenza Estacional (Grupos de riesgo)	Embarazadas, pacientes puérperas, personal de Salud, personas con discapacidad, personas privadas de libertad, enfermos crónicos de 5 a 64 años, adulto mayor (65 años y más).
	Fiebre amarilla	Vacuna Antiamarilla (FA)	1. Viajeros internacionales o nacionales, que acuden a lugares endémicos con riesgo de transmisión de FA (DOSIS ÚNICA) siempre y cuando no tenga antecedente vacunal. 2. Personas que habitan en zonas de riesgo de transmisión de FA (DOSIS ÚNICA).
	Hepatitis B	H B (adulto)	1. Personas privadas de libertad 2. Personal de salud 3. Trabajadores/as sexuales y otros grupos de riesgo. Administrar 3 dosis conservando los intervalos de 0, 1 mes, 6 meses. Si tienen esquema incompleto (verificando carné de vacunación) continuar con la dosis respectiva, no iniciar el esquema.

Referencias Bibliográficas

Ministerio de Salud Pública (2024) Manual Nacional de Inmunizaciones 2024. Obtenido de:

<https://www.paho.org/sites/default/files/2024-12/manual-nacional-inmunizaciones2024.pdf>

Ministerio de Salud Pública (2019) Vacunas para enfermedades inmunoprevenibles. Obtenido de: <https://dspace.unian-des.edu.ec/bitstream/123456789/15999/1/MANUAL%20ENI%202019%20%281%29.pdf>

8.- Mecanismo de evaluación y anexos:

Calificación: A cada procedimiento se le asignará el valor de 1 punto en cada que no se realice la nota será de 0

INFORME DE PRÁCTICA

Tema:

Nombre del estudiante:

Paralelo:

Fecha:

ASPECTOS	CRITERIOS DEL ESTUDIANTE
¿Cómo se sintió en el desarrollo de la práctica?	
¿Alcanzo los objetivos de aprendizaje planteados?	
¿La práctica le ha permitido ir desarrollando seguridad al realizar el procedimiento?	
¿El docente utilizó diversas herramientas pedagógicas en el desarrollo del tema?	
¿El grupo participó de forma organizada?	
¿Considera que tiene necesidades de tutoría?	
¿Las referencias bibliográficas apoyaron en el proceso de aprendizaje?	
Sugerencias	

RUBRICA PARA EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA

Tema:

Nombre del estudiante:

Paralelo:

Fecha:

Docente:

Nota:

CRITERIOS	1 PUNTO Realiza	0 PUNTOS No realiza	Observaciones
Conoce los fundamentos teóricos antes de realizar el procedimiento			
Coloca los paquetes fríos en el termo que debe contener obligatoriamente el número indicado de paquetes fríos que indica el fabricante para asegurar la conservación de una buena temperatura.			
Coloca el termómetro sobre la vacuna para que sea visible la temperatura			
Pone en práctica las medidas de asepsia y antisepsia para la manipulación de biológicos			
Educa a los padres de familia sobre la importancia de la vacunación			
Conoce las diferentes enfermedades que previene cada vacuna			
Conoce la frecuencia y edad de aplicación de cada biológico			
Conoce los tipos de jeringuilla			
Registra en todos los formatos del MSP y en el carné de vacunas			
Registra en el Sistema PRASS			
TOTAL			



TECNOLÓGICO
UNIVERSITARIO
PICHINCHA

