

ENFERMERIA MATERNO INFANTIL



Año académico 2018

1) FICHA DE LA ASIGNATURA

Nombre de la Cátedra			Código	
ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL			
Resolución ministerial de aprobación del plan en el que está la asignatura			Nº	
Ciclo donde está ubicada la asignatura			En el 1º ciclo	
Área donde está ubicada la asignatura			Atención de Enfermería en distintos Niveles de Complejidad.	
Carga horaria total	Horas Semanales		Régimen de dictado	
234	Teóricas	Prácticas	Anual	Modular
	104	130		x
Domicilio/s donde se dicta: UNSE Avenida Belgrano 1912- Hospital Regional "Ramón Carrillo" Avenida Belgrano 2274				
Teléfonos: 0385-4509500- interno 1499				
Observaciones:				

2 EQUIPO CÁTEDRA¹

Nº	Nombre y apellido	Nº Legajo	Categoría	Dedicación
1.	Responsable Lic. Raquel Neptali Iñiguez		Profesor Adjunto	Exclusiva
2.	Lic. Mirian Soledad Valdez	13092	JTP	Semi Exclusiva

3-PRESENTACION DE LA ASIGNATURA

La asignatura se dicta **en el 5º módulo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería** y permite al estudiante, utilizar y profundizar conocimientos adquiridos en otras experiencias educacionales ofrecidas en los años anteriores.

Los contenidos temáticos han sido organizados por módulos con secuencia progresiva y enfocados hacia la aplicación de los conceptos de factores de riesgo, género, atención integral de la mujer y el niño, aplicando la estrategia de la atención primaria de la salud en las etapas: preconcepcional, prenatal, intraparto, R.N. y post - natal.

Se parte desde una concepción de la complejidad del aprendizaje de allí que se considera el abordaje teórico práctico en una relación indisoluble dentro del ámbito hospitalario y comunitario, donde las primeras cuatro semanas, se inicia un proceso de descubrimiento, donde los aspectos teóricos (que anteriormente se dictaban de manera previa) se irán corroborando en la práctica, desde el inicio los estudiantes alternarán clases con búsquedas

específicas de los aspectos teóricos en la realidad de los servicios. Se elaboró un cronograma de temas, con sus respectivas guías de trabajo y un mapa de prácticas que permitirá al estudiante interactuar e ir conociendo el campo de prácticas sin el estrés de hacerse cargo de la atención de las personas.

También se definieron competencias que le permitan al estudiante saber; saber hacer; saber ser y saber actuar, en cada una de las competencias se buscará definir la aptitud personal a desarrollar en cada ámbito; los conocimientos razonados necesarios; así como las Habilidades cognitivas y motrices y fundamentalmente las Actitudes y valores

Las actividades apuntarán a desafiar al estudiante para la Solución de Problemas; para desarrollar habilidades de organización; habilidades de Comunicación y a desarrollar una Perspectiva ontológica.

Se parte de un modelo de Competencias Profesionales que buscará desarrollar

1. Habilidades clínicas
2. Conocimiento enfermero
3. Actualización y desarrollo profesional y personal
4. Habilidades de comunicación
5. Aspectos éticos y legales
6. Contexto social y sistema de salud

En función de esto se determinan los componentes de las competencias y los niveles de desempeño, a partir de las cuales se planificarán las actividades de aprendizaje, las técnicas, medios e instrumentos de evaluación que permitan validar las competencias en el proceso de adquisición.

Para cada una de las competencias se definirán los criterios de logros en general, como así también sus componentes en indicadores que abarquen las habilidades a desarrollar.

En este sentido se trabajará con un proyecto de extensión, que incluya a los egresados en el campo de práctica para actividades de simulación, que permita una interacción docencia servicio y redunde en un aprendizaje colectivo y actividades comunitarias que le permitan interactuar de manera interinstitucional e intersectorial para planificar, actividades en forma conjunta.

Recién a partir de la 5^o semana, cada estudiante asumirá el cuidado de las mujeres, cómo lo hacía en la práctica habitual, iniciando un proceso de tención de enfermería (PAE) donde ya ha reconocido el servicio, el equipamiento, sus rutinas, sus normas y procedimientos. Se planificó además experiencias comunitarias en dos visitas a un puesto sanitario del interior de la provincia para realizar actividades de indagación y educación popular desde la pedagogía de la problematización.

Con este abordaje se elude la dicotomía teórico- práctica y se introduce paulatinamente al estudiante a la experiencia del cuidado.

Se considera la Declaración Universal de los Derechos Humanos, como la guía de respeto a la dignidad de todas las personas involucradas en el proceso pedagógico.

4- OBJETIVOS GENERALES

Al finalizar la asignatura el estudiante estará en condiciones de:

Identificar los factores de riesgo que pueden contribuir a la morbilidad perinatal en el contexto de las políticas públicas y los derechos reproductivos

Ejecutar procesos de atención de enfermería aplicando el concepto de riesgo, la perspectiva de género y de derechos humanos en la atención de la mujer en las distintas etapas del proceso reproductivo y del recién nacido normal y de riesgo.

Programar y ejecutar acciones de enfermería de complejidad adecuada orientada a la aplicación de coberturas; con actividades de promoción, protección, reparación y rehabilitación de la salud tendiendo a lograr cambios de conducta favorables con participación activa de la familia y de la comunidad

5- ORGANIZACIÓN CURRICULAR

Para cursar la asignatura debió cursar Enfermería del Adulto y del Anciano 1 y 2 y debió aprobar Enfermería Básica, Enfermería en Salud Mental 1, Enfermería Comunitaria 1

Las clases teóricas se dictan en aula y las clases prácticas en el gabinete de simulación de la UNSE, la práctica específica en la Maternidad del Hospital "Ramón Carrillo". La experiencia comunitaria en el Puesto Sanitario de "El Deán".

Existen actas acuerdos en el marco de los convenios pre- existentes con el Director responsable de los campos de práctica: Hospital Regional "Dr. Ramón Carrillo" y un convenio específico con el Puesto Sanitario Dr. Ramón Carrillo" de "El Deán" en ambos casos para desarrollar proyectos de extensión de articulación docencia servicio.

Tipo de Actividades Curriculares	Carga h. Semanal	Carga h. anual /modular	Ámbitos donde se desarrolla	Nº inmueble	Nº convenio
Teóricas					
Exposición	2 hrs	18	aula		
Trabajo grupal áulico	7	63	aula		
Indagación bibliográfica			Aula y domicilio		
Producción de material Teórico (mapas conceptuales, informes,	2	18	Aula y domicilio		
Ejercitaciones					
Prácticas rutinarias ...	2	18	Gabinete y hospital		

Otras	3	27		
Prácticas				
Resolución de problemas	3	27		
Trabajo de campo	5	45	Hospital/comunidad	
Estudio de casos (reales o simulados)	2	18	hospital	
Observación: algunas horas se superponen en las practicas				
Total	26	234		

6- UNIDADES TEMÁTICAS

Síntesis temática de la asignatura:



FUNDAMENTOS CONCEPTUALES		CONOCIMIENTOS INSTRUMENTALES
MODULO 1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de : <ul style="list-style-type: none"> Analizar la situación materno-infantil actual en el marco de los compromisos Vigentes y sus derechos reproductivos 	
Salud Materno-infantil. Situación de la mujer y de la salud materno infantil, en Santiago del Estero, Argentina.	Morbimortalidad Perinatal. Definiciones e indicadores perinatales Programas nacionales y provinciales que	

Derechos de la Mujer. Violencia Familiar.		ofrecen beneficios a la madre y el niño. Protocolos frente a la mujer violentada
MODULO 2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de : <ul style="list-style-type: none"> Resignificar el concepto de lo femenino y de lo masculino al planificar acciones de promoción de salud reproductiva y prevención de enfermedades. 	
Perspectiva de Género: Distintas concepciones de familia. Teorías de la Familia. Salud Reproductiva. Concepto		La acción educativa en salud. Trabajo Multiprofesional e intersectorial. Trabajo con grupos comunitarios. Intervenciones de enfermería para el cuidado preconcepcional, período intergenésico y menopausia.
MODULO 3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de: <ul style="list-style-type: none"> Conocer los elementos fundamentales de la biología de la reproducción humana Participar en la detección temprana, captación y derivación de la embarazada del centro de salud u hospital 	
Anatomía y fisiología sexual y reproductiva: fecundación, crecimiento y desarrollo normal del fetal. Modificaciones maternas durante el embarazo, signos y síntomas de alarma durante el embarazo		Anamnesis: Examen clínico general, examen gineco-obstétrico. Diagnóstico de embarazo. Evaluar el estado nutricional de la embarazada
MODULO 4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de Identificar los factores de riesgo durante el embarazo a través de la H.C.P.B. Planificar acciones de enfermería para la atención integral de la gestante	
Normatización del control prenatal Nutrición durante el embarazo y la lactancia Sistema informático perinatal.		Actividades del control prenatal. Factores de riesgo obstétrico Historia clínica perinatal base, carnet perinatal, tecnología apropiada. Informar el llenado de la Historia clínica perinatal base.
MODULO 5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de <ul style="list-style-type: none"> Diferenciar los períodos de parto. Identificar los factores de riesgo que pueden presentarse durante el parto 	
Etapas del trabajo de parto: evolución clínica, borramiento, dilatación Período Expulsivo, Parto Distócico. Cesárea.		Presentaciones y situación fetales Diagnóstico de trabajo de parto Asistencia de enfermería durante el

<p>Organización y funcionamiento de la sala de partos: manejo de material estéril.</p>	<p>período dilatante: partograma Asistencia de enfermería durante el período expulsivo en el hospital y en el domicilio Medicación intraparto Acciones y técnicas propias de la Enfermería Obstétrica.</p>
<p>MODULO 6 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>	<p>Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sintetizar conceptos básicos sobre el Puerperio. • Identificar los factores de riesgo durante el puerperio y determinar las medidas de orientar a la puérpera en el control • Valorar el estado normal de la puérpera y el recién nacido • Valorar la importancia de la instrucción a la madre sobre cuidados personales y atención del R.N. en el hogar, con énfasis en la promoción de la lactancia materna y anticoncepción en la consulta de enfermería
<p>Puerperio: Clasificación, aspectos clínicos del puerperio. Nutrición materna. Evaluación a la puérpera. Registros. Planificación familiar. Anticoncepción y posparto.</p>	<p>Valoración e intervención de Enfermería durante el puerperio. Identificar Signos de complicaciones en el puerperio. Métodos anticonceptivos naturales y artificiales</p>
<p>MODULO 7 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>	<p>Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconocer las características anatomo fisiológicas del R.N. • Identificar los pasos en la recepción del R.N.normal
<p>Recién nacido normal: Valoración física, medidas antropométricas. Termorregulación. Lactancia materna: Recién nacido prematuro. Cuidados de enfermería.</p>	<p>Recepción y reanimación del recién nacido en la sala de parto. Evaluación nutricional Detectar problemas habituales en el R.N Puntaje de APGAR Y CAPURRO. Control del R.N en internación conjunta. Evaluación del Vínculo madre hijo. Fomentar la lactancia materna.</p>
<p>MODULO 8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>	<p>Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el estado clínico general de la embarazada, su adaptación fisiológica al embarazo y los cambios corporales que derivan de esa adaptación.
<p>Patologías obstétricas: aborto, sepsis post cesárea y post aborto, diabetes, hipertensión,</p>	<p>Atención integral mediante un PAE y estudio de casos.</p>

<p>hemorragia, chagas, toxoplasmosis e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) SIDA, Rotura prematura de membranas, Infecciones urinarias. Ansiedad y depresión en el periodo perinatal.</p>	<p>Reconocimiento de Signos de Peligro</p>
<p>MODULO 9 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>	<p>Al finalizar el módulo el alumno estará en condiciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • .Identificar la Organización de un servicio de perinatología desde la perspectiva de la Condiciones Obstétricas Esenciales (COE) y la Maternidad Centrada en la Familia
<p>Organización de los servicios de perinatología. <input type="checkbox"/> Sistema de referencia y contra referencia. <input type="checkbox"/> Centro Obstétrico. Atención Humanizada, neonatología e internación conjunta madre-hijo.</p>	<p>Programación de actividades en el primer nivel de atención. Evaluación de cobertura, y calidad de atención Planta física, equipamiento y recursos humano</p>
<p>CRONOGRAMA.</p> <p>Las actividades se desarrollarán a partir del inicio del módulo durante nueve semanas: de Lunes a Viernes en un total de 26 horas semanales. A partir de la quinta semana se inicia la práctica específica en el Hospital Regional “Ramón Carrillo” en una rotación por los servicios de Sala de partos, recepción de recién nacido, consultorio externo, internación de embarazadas y de púerperas.</p> <p>Examen Parcial Nº 1 (Se estipula la fecha)</p> <p>Actividades comunitarias en el Puesto Sanitario del Deán”</p> <p>Se realizan dos visitas al Puesto Sanitario El Dean, para trabajar con la comunidad, de manera interdisciplinaria, con el equipo de salud e interinstitucional con las organizaciones educativas y de salud de la comunidad</p> <p>CONSULTAS DISPONIBLES EN EL LABORATORIO DE ENFERMERÍA:</p> <p>Días a definir. En grupos no mayores a 10 estudiantes.</p>	

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

a) Referencia de libros

A.E.U.E.R.A.-F.A.E. . (2002). *Programa de Actualización en Enfermería PROENFERMERÍA Modulo 2* . Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.

BARELLA BALBOA, J., & Mesa gallardo, I. (2002). Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad de los Adolescentes de nuestro entorno. *Medicina de Familia*, 37-42.

Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva. (2010). *Sistema Informatico del Adolescente. Historia Clínica del Adolescente y Formularios complementarios. Instrucciones de Llenado y Definición de Términos*. Montevideo, Uruguay: CLAP/SMR Publicación Científica N° 1579.

Ciancia, H., Dominguez, A., & otros. (2009). *Morbilidad Materna Severa y Mortalidad Materna en Santiago del estero. Un análisis de la Situación Provincial. UNSE.* . Santiago del estero: Lucrecia editorial. .

Dirección de SIDA y ETS- Ministerio de Salud de la Nación. (2011). *Sexualidad y Cuidados*. Buenos Aires: MSN.

Dirección de Salud Materno Infantil. Ministerio de Salud y Acción Social. (1996). *PROPUESTA NORMATIVA PERINATAL. TOMO II Atención de LAS PATOLOGÍAS Perinatales prevalentes.* . La Plata: Editorial Universitaria de La Plata.

Dirección de Salud Materno Infantil. Ministerio de Salud y Acción Social. (1996). *PROPUESTA NORMATIVA PERINATAL. TOMO III Atención de PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA. Secretaría de Programas de Salud, Subsecretaría de Atención Comunitaria.* . La Plata: Editorial Universitaria La Plata.

Gibert, i. E., Álvarez, J. A., Beloff, M., & otros. (2011). *Practicas para asistir y defender a niños, niñas y adolescentes. Programas Las Víctimas contra las violencias*. Buenos Aires: Ministerio de justicia y Derechos Humanos. Presidencia de la Nación.

González, P., Yanes, A., & otras. (2013). *Violencia contra las Mujeres Quien Calla, Otorga; Buenas Prácticas en Intervención Socio Sanitaria desde una perspectiva de Género y derechos Humanos*. Mendoza, Argentina: IDEGE/UNCUYO- INCIHUSA- CONICET.

HACTHER, R., & otros. (1999). *“Lo esencial de la tecnología anticonceptiva”, manual para el personal clínico. Programa de información.* . S/D: OPS /Johns Hopkins.

Ministerio de Salud de Argentina. (2001). *El Cuidado preconcepcional área de salud materno y reproductiva*. Buenos Aires: MS- Presidencia de la Nación.

Ministerio de Salud de la Nación. (2003). *Programa Nacional de Salud Reproductiva y Procreación Responsable Manual de Apoyo para el trabajo de los Agentes de Salud*. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación.

Ministerio Salud de Argentina. Dirección Nacional de Salud Materna Infantil. (2007). *Guía para la atención del parto normal en maternidades centrada en la familia 3ª Edición*. Buenos Aires: Ministerio de Salud- Presidencia de la Nación.

Ministerio Salud de Argentina. Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. (2002). *Morbimortalidad materna y mortalidad Infantil en la Republica Argentina. estrategias para mejorar el desempeño de los servicios de salud Materno Infantil*. Buenos Aires: Ministerio de Salud- Presidencia de la Nación.

Ministerio Salud y ambiente de la Nación. (2004). *Para que cada Muerte Materna importe*. buenos Aires: Ministerio de Salud .

Ministerio de Salud de la Nación. (2013). Recomendaciones para la práctica del Control Preconcepcional, Prenatal y Puerperal. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación.

Ministerio de Educación de la Nación Programa Nacional de Educación Sexual Integral. (2011). Educación Sexual Integral para Charlar en Familia. Buenos Aires: Ministerio de Educación Presidencia de la Nación.

Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación. (2007). Foro de Investigaciones en Salud de la Argentina. Buenos Aires: Víctor Morati.

Ministerio de Salud de la Nación. (2003). Programa Nacional de Salud Sexual y procreación Responsable. Buenos Aires: MS Presidencia de la Nación.

Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. (2015). Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y Tratamiento de Amenaza de Parto pre término. Buenos Aires: Área de Comunicación Social Dirección Nacional de Maternidad e Infancia.

Ministerio de Salud, P. d. (2016). Directrices para la prevención y Control del Aedes Agyptis. Buenos Aires: Dirección de Enfermedades Transmisibles por Vectores.

Peñas Defago, M. A., & Vaggione, J. M. (2011). *Actores y discursos conservadores en los debates sobre sexualidad y reproducción en Argentina*. . Córdoba: católicas por el derecho a decidir. .

Towle, M. A. (2010). *Anatomía y Fisiología del Aparato Reproductor cap V*. Buenos Aires: Pearson Educación S.A. Revisión Técnica para Latinoamérica UBA

UNICEF - Ministerio de Salud de la Nación. (2010). Guía para la Atención del Parto Normal en Maternidades Centradas en la Familia. Buenos Aires: DINAMI

Referencia de recursos electrónicos e internet - Documento obtenido de un sitio web

- a) www.Perinatal.bvsalud.org (Biblioteca de Salud Reproductiva OPS/OMS)
- b) www.paho.org/clap/ (CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO CLAP /OPS).

7- METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Se considera la enseñanza como un acto social y se trabaja desde una pedagogía de la problematización con guías diarias por cada unidad temática que, a partir de observaciones contextuales y se generan preguntas desde la experiencia vivida de los estudiantes, luego

se los orienta a construir las respuestas, primero desde los saberes previos, y luego desde lo teórico y finalmente establecer acuerdos sobre los abordajes en la práctica.

Se busca generar actividades docentes que orienten las actividades de los estudiantes hacia la construcción de un conocimiento reflexivo, construido, organizado, que le facilite la apropiación de las distintas formas de conocimiento (conceptuales, procedimentales, actitudinales) con una idea clara de los fines y estimulando la autoevaluación como proceso metacognitivo.

Para el **PROCESO DE EVALUACIÓN** se trabajará con:

A. MEDIOS DE EVALUACIÓN: se propone que los estudiantes construyan sus producciones como:

Una **planificación participativa** de actividades comunitarias con su correspondiente sistematización.

Una **valoración semanal** de la paciente durante la experiencia clínica

Un **estudio de caso** Los estudiantes aprenden sobre la base de experiencias y situaciones de la vida real. Esto les permite construir su propio aprendizaje en un contexto que los aproxima a su entorno. Es un enlace entre la teoría y la práctica. Desde una base teórica el estudiante trabajará con un caso que le permita transferir sus conocimientos a una situación real. El estudiante debe plantear supuestos claros y bien fundamentados acerca de la información que no está disponible en el caso para generar una discusión basada en los hechos problemáticos que deben ser encarados en situaciones de la vida real. Su propósito es permitir la expresión de actitudes de diversas formas de pensar en el salón de clase.

Un **portafolios** donde vaya registrando sus producciones y logros, se buscará que produzcan en la plataforma de la asignatura un e-portafolios (p. virtual) permite al estudiante reflexionar más respeto a su propio aprendizaje, optimizar su organización, y plantear como puede perfeccionar y entender la progresión de su trabajo.

B. LAS TÉCNICAS DE EVALUACIÓN: serán las estrategias que se utiliza para recoger información acerca de las producciones y evidencias creadas por el alumnado)

Observación directa, formal e incidental de las actividades desarrolladas durante la experiencia clínica, contemplando los aspectos de: Asistencia; Puntualidad; Iniciativa; Participación; Conocimiento científico; Madurez; Capacidad de establecer relaciones laborales armónicas.

Evaluación del aprovechamiento teórico con porcentaje no inferior al 60% en cada módulo.

Un **examen parcial** (con recuperación) 1° Parcial: 18/04/2016 que involucra las unidades I; II; III y IV.

Porcentaje de asistencia a las clases

Participación, **planificación e informes de las actividades comunitarias**

C. LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

1° guías organizadas por cada día de clase

2° guía de valoración obstétrica y pediátrica de acuerdo al modelo conceptual de Virginia Henderson.

- 3° Planilla de Evaluación de Experiencia clínica
- 4° Guía para la elaboración del Trabajo Integrador
- 5° planilla de evaluación de pase de guardia (presentación del paciente)
- 6° Cuaderno de campo del estudiante
- 7° Planilla de seguimiento de asistencia y puntualidad del estudiante.
- 8° Rúbrica para la evaluación del estudio de caso, de su presentación escrita y de su defensa oral.

D. CALIFICACION: La Calificación es la reducción del diagnóstico a una categoría numérica o verbal, para facilitar la comparación, la clasificación y la selección de los individuos. (Pérez Gómez, 2013) Se realizará en función de los instrumentos propuestos, sumado a la autoevaluación del alumno mediante su portafolio y su cuaderno de campo, donde evidencie, además de a reflexión, la resignificación de los conceptos y los procesos metacognitivos que pueda compartir. .