

*Cuenca, María del Carmen*

## Enfermería materno infantil

Licenciatura en Enfermería

*Programa primer cuatrimestre 2021*

**Cita sugerida:** *Cuenca M del C. Enfermería materno infantil [programas] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Licenciatura en Enfermería; 2021 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20211215150205/programa-enfermeria-materno-infantil-2021.pdf>*

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





**Carrera:** Licenciatura en Enfermería

**Materia:** **Enfermería Materno Infantil**

**Año:** 2021

1. Año de la carrera: 2°

2. Duración: cuatrimestral

3. Cuatrimestre: 1°

4. Carga horaria total: 272 hs. totales - martes, miércoles y jueves

**Incluye:**

- ✓ 10 hs. nutrición y dietética
- ✓ 5 hs. farmacología
- ✓ 10 hs. ética
- ✓ 6 hs. psicología (embarazo, parto y puerperio)
- ✓ 21 hs. (Taller de casos)

- **Horas teóricas/prácticas:** 140 horas.  
Distribuidas en 23 días de 6 hs cada uno. (presencialidad)
- **Horas PPE:** 132 Horas (prácticas pre profesionales específicas).  
Distribuidas en 22 días de 6 hs. cada uno. (presencialidad)

**5. Equipo docente:**

	<b>Cargo</b>	<b>Nombre y apellido</b>
1	Profesor Adjunta a cargo	María Cuenca
2	Prof. Titular (unidad I, II y III ética )	Victoria Rosso
3	Prof. Asociada (unidad I psicología neonatología)	Fátima Barragán
4	Ayudante de trabajos prácticos	Isabel Quinteros
5	Ayudante de trabajos prácticos	Ruth Luna
6	Ayudante de trabajos prácticos	Natalia Bonillas
7	Ayudante de trabajos prácticos	Pilar Díaz Varas
8	Prof. Invitada (unidad I medicación en obstetricia)	Belén Luna
9	Docente Invitado (unidad II inmunizaciones en el embarazo)	Gustavo Vidal

**9. Fundamentación:**

Esta asignatura expone los conocimientos referentes a la salud–enfermedad de la mujer en sus diferentes ciclos toco-ginecológicos. Trabaja contenidos que orientan a reconocer los factores económicos, sociales,

legales y educativos que condicionan, determinan y estructuran la calidad de vida de las mismas de su familia y entorno. Elementos que contextualizan la toma de decisión para las intervenciones de enfermería que respondan a las necesidades surgidas, satisfaciéndose desde proceso de atención en enfermería (PAE) tomados como modelos y teorías de enfermería a Virginia Henderson, Mayori Gordon; Ramona Mercer, y M. Leininger.

**10.**

**Objetivos:**

**Objetivo general:**

Que el estudiante logre desarrollar conocimientos que sustentan las intervenciones de enfermería para el cuidado de la salud productiva de la mujer y del recién nacido desde una mirada, bio psico socio cultural ético legal, centrada en la familia y la seguridad.

**Objetivos específicos:**

- Estimular la elaboración de soluciones mediante el proceso de atención de enfermería aplicado a usuarias sanas y enfermas en niveles de atención de salud primarios y secundarios.
- Ejercitar las habilidades de las técnicas de enfermería en obstetricia y neonatología mediante estaciones prácticas áulicas.
- Ejercitar la competencia comunicacional y de trabajo en equipo mediante la simulación práctica.
- Orientar al estudiante a priorizar y ejecutar los cuidados de enfermería acorde a las necesidades del usuario durante el campo práctico hospitalario.
- Participar como observador del equipo de salud y su entorno en la atención integral del neonato hospitalizado.
- Ejercitar la integración de los conocimientos teóricos- profesionales en las sucesivas presentaciones de PAE.

**11. Contenidos:**

**Contenidos a trabajar en la virtualidad:**

Los contenidos teóricos de las unidades de la I a la VI serán vistos de manera virtual mediante la metodología de resolución de casos apoyados con la bibliografía obligatoria y de consulta. Las clases serán desarrolladas de manera sincrónica y asincrónica. El contenido teórico tendrá una duración de un mes y medio.

Las habilidades prácticas de dichos módulos serán apoyadas con videos subidos al campus virtual.

**Contenidos a trabajar en la presencialidad:**

Las prácticas profesionalizantes (ver apartado ejercitación práctica)serán realizadas en los campos hospitalarios del central y de san justo con el protocolo institucional correspondiente. Divididos en grupos de ocho estudiantes por docente.

Las mismas serán realizadas una vez que cierre el módulo teórico.

**UNIDAD I:**

Mortalidad materna y sus determinantes sociales, económicos, políticos, culturales y sanitarios en el país. Perfil de Salud. Embarazo. Familia y sociedad. Distintas concepciones de familia. Teorías de la familia. Dimensiones psicosociales de la mujer, el embarazo parto y puerperio. La tecnología médica y la atención de la salud de la mujer. Nuevas técnicas de reproducción. Problemas éticos y legales.

La acción educativa en salud. Trabajo multiprofesional e intersectorial. Trabajo con grupos comunitarios. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y del recién nacido. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo del recién nacido.

#### **UNIDAD II:**

Intervenciones de enfermería para el cuidado prenatal, en el parto, puerperio normal, lactancia materna. Período intergenésico.

#### **UNIDAD**

#### **III**

Alteraciones del parto y del alumbramiento. Sufrimiento fetal agudo. Hemorragias del alumbramiento. Parto distócico y operaciones obstétricas.

Alteraciones del puerperio: endometritis y mastitis puerperal, depresión post parto.

Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos. Registros.

#### **UNIDAD IV:**

Atención de enfermería al recién nacido normal. Necesidades de oxigenación, de nutrición (lactancia natural, artificial y mixta) de eliminación, de movilidad, de descanso y sueño, termorregulación, higiene y protección de la piel, de comunicación, de aprendizaje, de juego, de evitar peligros. Factores que influyen: biofisiológicos, psicológicos, socioculturales en las necesidades del recién nacido. La incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido. Neonato saludable, higiene y control médico. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo de los niños. El cuidado del recién nacido prematuro. Sufrimiento fetal agudo.

#### **UNIDAD V:**

Alteraciones del embarazo: aborto mola, embarazo ectópico, enfermedad hipertensiva del embarazo, placenta previa.

Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos. Registros

Dimensiones psicosociales de la mujer, el embarazo, parto y puerperio.

#### **UNIDAD VI:**

La mujer y la enfermedad crónica. Epidemiología y control del cáncer de la mujer.

Intervenciones de enfermería para el cuidado menopáusico.

### **12. Metodología de enseñanza:**

## Requerimientos para conservar la regularidad en el marco de la virtualidad:

Deberán tener un 10 % de ausentismo a las clases teóricas (con aviso previo al docente y documento que acredite su justificado) y un 90% de presentación de PAES, resolución de casos grupal individual y presentación de TP.

Resolución de situaciones mediante métodos de caso y proceso de atención de enfermería (PAE) basados en los modelos de enfermería de Virginia Henderson, Mayori Gordon; Ramona Mercer, y M. Leininger.

Videos y demostraciones de técnicas en aula, gabinetes áulicos y prácticos de baja fidelidad en el centro universitario de enseñanza basado en simulación (CUESIM).

Resolución de casos por foro integrando conceptos de ética; psicología, nutrición y farmacología.

Ejercitación Áulica de: Cálculo de fecha probable de parto por los métodos de calendario, Nägele, Wahll, y Pinard. Manejo de Nomograma de peso en gestantes, resolución de cálculos de medicación y goteo.

Gabinetes Áulicos para las unidades de: Anatomía pélvica. Manejo del gestograma. Educación para la toma de métodos anticonceptivos. Identificación de diferentes MAC. Maniobra de Leopold. Control de A.U. Técnica de auscultación fetal. Monitoreo fetal, Toma de muestra de PAP, técnicas de relajación, respiración, asistencia a la mujer en dilatante y parto. Autoexamen mamario. Manejo de drogas gineco-obstétricas.

Recepción del recién nacido sano y patológico, educación en internación conjunta, Técnicas de lactancia, Resucitación cardiopulmonar en neonatología y gestante.

Colocación de SNG/SOG. Alimentación por gavage. Valoración de reflejos. Toma de cribado neonatal, peso, talla, luminoterapia.

**PPE:** Realizadas en ámbito público Hospital materno infantil Ramón Sardá y ámbito privado Hospital Italiano central de Buenos Aires y San Justo (sectores previstos para rotar son consultorios externos de toco ginecología, sala de dilatante, sala de parto, recepción del RN, internación del binomio madre-hijo y sala de ginecología) y centro de salud San Pantaleón (actividades educativas y asistenciales). Todos supervisados por el equipo docente de dicha materia. Relación numérica promedio **1 docente cada 8 estudiantes**. Las actividades a detallar responden a los objetivos específicos mencionados:

1. Control prenatal a mujeres sana y enfermas, educación a la mujer en edades fértiles.
2. Control y educación a mujeres con alteraciones ginecológicas.
3. Atención integral y cuidados de enfermería específicos en pacientes asignados, donde podrán realizar las actividades llevadas a cabo en los gabinetes áulicos o del CUESIM.
4. Descripción de seguimiento docente: El docente JTP y ATP acompaña y supervisa las prácticas del alumno en forma permanente y durante toda la jornada de acuerdo al campo práctico. Diariamente el alumno con orientación docente establecen el alcance de los objetivos diarios según consignas establecida para la jornada práctica.
5. Los objetivos teóricos prácticos se establecen por área/sector/unidad e institución a rotar. Se lo acompaña en la designación de pacientes en las observaciones/valoraciones y cuidados de enfermería específicos que responde al plan de estudio y se proponen reuniones post clínica grupal con una sistemática establecida por el cuerpo docente donde se presentan
6. Finalizada la rotación el estudiante presenta un proceso por semana y entrega del cuaderno del alumno los días viernes.

### Modalidad de los exámenes en el marco de la virtualidad:

Parciales dos individuales orales con tarjeta de manera virtual. Y un integrador grupal (neonatología y ginecología)

La evaluación de la materia constará de tres instancias: áulica, práctica en gabinete y práctica hospitalaria.

*Áulica:* trabajo grupales e individuales, resolución de casos, PAE, evaluaciones formativas (cuatro en total)

*Práctica en gabinete:* Instrumentos utilizados para la evaluación lista de cotejo. (se adjunta en anexos)

*Práctica pre profesionales específicas:* Se utilizan los siguientes instrumentos para la evaluación anecdotario personalizado, en donde se consignan las competencias alcanzadas, interrogatorio oral y presentación escrita de PAE. Se realiza un pre evaluación destacando fortalezas y debilidades, y planes de mejora de rendimiento. Para poder mantener la regularidad en la materia debe tener aprobada la PPE.

#### Teórica/prácticas:

Por ser una asignatura cuatrimestral se considerará *sólo* un 50% de recuperatorios Con un total de cuatro. Con opción a recuperar la primera y tercer, evaluación.

Como máximo con 1 recuperatorio por desaprobación o ausencia. Se considerará hasta 1 recuperatorio adicional por ausencia justificada con certificación, presentada previamente a los recuperatorios, los justificativos podrán ser: médico aceptado, judicial, fallecimiento de familiar directo, paro general o paro imprevisto o de transporte reconocido, anegamiento.

Práctica pre profesional específica: 23 días. Martes, miércoles y jueves desde el 4 de mayo al jueves 1 de julio.

#### Fechas de evaluación:

- Parcial I: Miércoles 31 de marzo (semana siguiente recuperatorio) mujer sana
- Parcial II: jueves 22 de abril (semana siguiente recuperatorio) mujer con patologías obstetricas
- Parcial III: Miércoles 5 de mayo (no recuperable) neonatología y ginecología
- Evaluación final: Puede ser escrita u oral a llevarse a cabo en la última semana de julio. La nota final será la resultante del promedio entre la nota obtenida en la cursada incluida la nota de PPE y la nota del examen final de la misma ((Ver reglamento 88/17 art.15)

Pasan a segundo llamado los estudiantes que por motivos de recuperación práctica no regularicen la materia.

#### Condiciones de regularidad:

El alumno conserva la regularidad en la materia si logra:

- Cumplir con el 80 % de asistencia (Ver reglamento 88/17 Art. 11 asistencia) en la teoría, y aprobación de las instancias de parciales para acceder a las rotaciones por los campos hospitalarios.
- Aprobación de los trabajos solicitados según cronograma y aprobar la PPE.
- Todas las instancias de evaluación, sean parciales, recuperatorios o finales, se aprobarán con una calificación mínima de 6 puntos.

**Nota:** En el caso de superar el ausentismo establecido en el programa deberá presentar una nota al director de la carrera justificando los motivos por lo que se excedieron en la misma más el pedido de recuperación práctica. Y en función del aprovechamiento académico se decidirá con el titular la recuperación a la misma.

**No es posible promocionar la materia. No admite posibilidad de rendir como alumno libre.**

#### 14. Bibliografía:

- Alfonsín, A. (2013). *La boca también existe*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Bulechek, G. (2014). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)*. Barcelona: Elsevier.
- Ciarmatori, S. (2009). *Métodos anticonceptivos*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Cometo, M. C. (2011). *Enfermería y seguridad de los pacientes*. OPS.
- *Emergencia obstétrica. Manual breve para la práctica diaria* (2010). Ministerio de Salud.
- Ferrero, N. A. (2013). *Conceptos de pediatría*. Capítulo VII Neonatología. Editorial Corpus.
- *Guía para la atención del parto normal en maternidades centradas en la familia* (2010). Ministerio de Salud.
- *Guía para la prevención diagnóstico y tratamiento de la hemorragia postparto* (2010). Ministerio de Salud.
- Giraud, N. y Discacciatti, V. (2010). *Centro de Salud Pantaleón*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Kleiman, S. (2015). *Familias con niños y adolescentes*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Lizzi, A. y Almada, G. (2008). *Medidas prácticas para el control de infecciones hospitalarias*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Litwak, L. (2010). *Diabetes sin miedo*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Lowdermick, L. (1998). *Enfermería materno-infantil*. Barcelona: Océano.
- Lupo, E. (2017). *Del nacimiento a los primeros pasos*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Moorheard, S. (2014). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC) medición de resultados en salud*. Barcelona: Elsevier.
- Nuñez Castañeda (1989). *Enfermeras rompiendo barreras y cuaderno de trabajo*. Buenos Aires.
- Pace, R. y Cafaro, N. (2008). *Iniciación a la bioética*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Lowdermick, D. (1998). *Enfermería Materno-infantil*. Mc Graw- Hill. Interamericana. 6ta Edición. Barcelona Harcourt; Océano, 1998- vol. 2
- Rodríguez, D. (2006). *Bebés prematuros. Sus días en neonatología, llegada a la casa el seguimiento*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.
- Velan, O. (2016). *Ejercicios de Anatomía*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.

#### Páginas web:

- ✓ Ministerio de Salud de la Nación: <http://www.msal.gov.ar/dinami/index.php/publicaciones> Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional, prenatal y puerperal. Ministerio de Salud de la Nación (2013)
- ✓ Emergencia Obstétrica. Ministerio de Salud de la Nación (2012)
- ✓ Diagnóstico y tratamiento del aborto espontáneo, incompleto, diferido y recurrente. Ministerio

Salud Pública Ecuador.(GPC) 2013

- ✓ Trastornos hipertensivos del embarazo. Guía de Práctica Clínica (GPC) 2015.
- ✓ Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de amenaza de parto pretérmino, atención del parto pretérmino espontáneo y rotura prematura de membranas (2015).
- ✓ Guía para la Atención del Parto Normal en Maternidades Centradas en la Familia. Ministerio de Salud de la Nación, Buenos Aires 2010.
- ✓ Maternidad Segura y Centrada en la Familia con enfoque intercultural. Conceptualización e implementación del modelo. Ministerio de Salud / UNICEF (2° ed., 2011)
- ✓ Revista AMADA, Vol. 11, N.º 2 (2015)
- ✓ Guía técnica para la atención de los embarazos no punibles.2015
- ✓ Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Retinopatía del Prematuro.2015
- ✓ [-para-equipos-de-salud/ginecologia-y-obstetricia](#)
- ✓ <http://www.sogiba.org.ar/>
- ✓ <http://www.figo.org/espa%C3%B1ol>  
[http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Publicaciones/Revista\\_Sarda](http://www.sarda.org.ar/Profesionales/Publicaciones/Revista_Sarda)
- ✓ <http://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7>
- ✓ [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_serial&pid=0717-7526&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_serial&pid=0717-7526&lng=es&nrm=iso)