

*Cuenca, María del Carmen*

## Enfermería Materno Infantil

Licenciatura en Enfermería

*Programa primer cuatrimestre 2024*

**Cita sugerida:** *Cuenca M del C. Enfermería materno infantil [programas] [internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Licenciatura en Enfermería; 2022 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20230321084121/programa-enfermeria-materno-infantil-2022.pdf>*

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio del 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:** 2024

1. **Año de la carrera:** 2°

2. **Duración:** Cuatrimestral

3. **Cuatrimestre:** 1°

4. **Carga horaria total:** 272 hs.

- Horas teóricas/prácticas: 140 hs.
- Horas Prácticas Pre Profesionales Específicas (PPE): 132 hs.

Se incluyen:

*Nutrición y dietética 10 hs.*

*Farmacología 5 hs.*

*Psicología 8 hs.*

*Ética 10 hs.*

5. **Horas semanales:** 17 hs. (modalidad Presencial)

6. **Equipo docente:**

	<b>Cargo</b>	<b>Nombre y apellido</b>
1	Prof. Asociada a cargo	Lic. María Cuenca
2	Prof. Asistente	Lic. Ruth Luna
3	Prof. Consulta (unidad I, II y III ética )	Lic. Victoria Rosso
4	Prof. Invitada	Lic. Corina Kovacs
5	Prof. Invitada	Lic. Isabel Quinteros
6	Ayudante de trabajos prácticos	Lic. Natalia Bonillas
7	Ayudante de trabajos prácticos	Andrea Pajuelo

7. **Fundamentación:**



La asignatura Enfermería Materno Infantil expone los conocimientos referentes al proceso de salud-enfermedad, centrando su alcance en las distintas fases del ciclo vital de la mujer y enfocando su acción sobre la mujer en su etapa reproductiva, la madre y el recién nacido en el contexto de familia. Los contenidos que se desarrollan sustentan las intervenciones de enfermería en el cuidado de la mujer y el recién nacido, aportan conocimientos que contribuyen a relacionar los conceptos de género, salud, procreación, nacimiento y neonato, orientan a reconocer los factores biológicos, económicos, sociales, legales y educativos que condicionan, determinan y estructuran la calidad la calidad de vida y salud de la mujer/madre, familia y entorno. Elementos que contribuyen a contextualizar la toma de decisiones para llevar adelante 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. La estrategia de la atención primaria de salud se impone como componente esencial del Programa materno infantil, y a través de ella se implementa la participación comunitaria y el desarrollo de tecnologías apropiadas. Reconociendo la diversidad cultural de las personas y considerando como elemento primordial el autocuidado.

8.

**Objetivos:**

***Objetivos generales:***

- Que el/la estudiante logre desarrollar conocimientos y competencias que sustentan las intervenciones de enfermería para el cuidado de la salud reproductiva de la mujer y del recién nacido desde una mirada bio-psico-sociocultural-ético-legal, centrada en la familia y la seguridad.
- Que el/la estudiante logre planificar e implementar el proceso de atención de enfermería a la mujer durante su ciclo vital reproductivo, embarazo, parto y puerperio normal y patológico, como así también del recién nacido según sus necesidades de salud y educación.

***Objetivos específicos:***

- Adquirir conocimientos teóricos básicos enfocados en el reconocimiento de la salud - enfermedad de la mujer en su ciclo vital reproductivo y del recién nacido, propios del campo de la Enfermería Materno Infantil, abarcando las necesidades básicas fisiológicas, psicosociales, culturales, de comunicación, recreación, entre otros, adaptados a los contenidos de las unidades.
- Describir los hechos, conceptos y principios que explican los fenómenos de salud y enfermedad de la mujer en su etapa reproductiva y del neonato.
- Reconocer las patologías más frecuentes que afectan a la mujer durante su ciclo reproductivo, como así también, al recién nacido, identificando signos/síntomas y las causas de morbimortalidad



en la república Argentina.

- Reconocer las etapas evolutivas normales de la mujer durante su ciclo vital reproductivo, embarazo, parto y puerperio, como así también, del neonato e identificar las posibles alteraciones que se puedan presentar durante esta etapa del proceso de desarrollo.
- Alcanzar a comprender y desarrollar estrategias para el cumplimiento de los derechos de la mujer en su ciclo reproductivo y del recién nacido, dentro de un marco ético legal indispensable.
- Comprender la magnitud del impacto socio cultural en el desarrollo de la salud - enfermedad de la mujer y del neonato.
- Conocer los fármacos más utilizados en obstetricia y neonatología, sus indicaciones terapéuticas específicas, el manejo y cuidado de los mismos durante su preparación y administración, entre otros.
- Adquirir en forma creciente competencias de enfermería, enfocadas en el área de la Enfermería Materno Infantil mediante la integración de conocimientos adquiridos, habilidades técnicas, comunicacionales, interpersonales, entre otros, a partir de la ejercitación de dichas competencias en los gabinetes áulicos/CUESIM y su posterior aplicación dentro de la EPP.
- Ampliar los conocimientos previos y obtener nuevos conocimientos, en relación al Proceso de atención de enfermería (PAE), adaptados al campo de la Enfermería Materno Infantil.
- Identificar, planificar, ejecutar, fundamentar y evaluar el proceso de atención de enfermería durante la vida reproductiva de la mujer, el embarazo, parto, puerperio, así como en el recién nacido, haciendo uso del juicio crítico a los cuidados/intervenciones brindados a esta población, a fin de satisfacer sus necesidades de salud según los problemas detectados.
- Desarrollar planes de educación y cuidados de promoción de la salud, prevención de riesgos detectables recuperación y rehabilitación para la mujer y el neonato, en las estaciones prácticas áulicas, CUESIM y/o EPP.
- Participar como observador y colaborador del equipo de salud y su entorno, a fin de brindar cuidados integrales de Enfermería a la mujer y el neonato, dentro de la experiencia práctica hospitalaria.

## 9. Contenidos:

### **UNIDAD I: Mujer, familia y sociedad - Derechos humanos-género y salud**

#### ***Salud materno infantil:***

- Mortalidad materna y sus determinantes económicos, políticos, culturales, psicosociales y



sanitarios en el país.

- Indicadores de morbimortalidad
- Violencia de género: Familiar, social, institucional
- Modelo de Maternidades Seguras y Centradas en la Familia. Intervenciones/cuidados de enfermería: Acciones educativas para la promoción del modelo.
- Derechos sexuales y reproductivos: acciones de promoción y prevención.
- Estrategias de Intervención del Equipo de Salud. Planes y Programas Nacionales
- Derechos de las personas antes de nacer. Derechos del recién nacido
- Dimensiones psicosociales de la mujer, embarazo parto y puerperio.
- Rol del profesional de enfermería.

***Salud sexual y reproductiva (desde la menarca hasta la menopausia):***

- Embarazo, familia y sociedad
- Distintas concepciones de familia
- Teorías de familia
- Salud sexual y procreación responsable - Planificación familiar - Métodos anticonceptivos - Control de la natalidad
- La tecnología médica y la atención de la salud de la mujer. Nuevas técnicas de reproducción asistida. Manipulación genética. Problemas éticos legales
- Sexualidad - Ley 26.618 (matrimonio igualitario), marco ético/legal - Ley 26.743 (identidad de género), Marco ético/legal.
- 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: Embarazo, parto y puerperio**

***Bases anatomofisiológicas del aparato reproductor femenino:***

- Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino.
- Regulación hormonal del ciclo femenino
- Fecundación.

***Embarazo:***

- Definición de embarazo - embriogénesis. Crecimiento, desarrollo y fisiología fetal.



- Modificaciones gravídicas: locales y anatomofisiológicas.
- Diagnóstico de embarazo: Estudios, otros.
- La nutrición y su relación con la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Aspectos nutricionales durante el embarazo.
- Control prenatal: Preparación integral para la maternidad (PIM)
- Diagnóstico de salud fetal - Evaluación de la madurez y del bienestar fetal.
- Dimensiones psicosociales de la mujer en el embarazo.
- Intervenciones de enfermería para el cuidado prenatal en el 1º nivel de atención, mediante acciones de enseñanza para la promoción de un embarazo normal, tendientes a la prevención de complicaciones.
- Condicionantes y determinantes de la salud mental de las personas, familia y comunidad. El ser humano: etapas evolutivas.

**Parto normal:**

- Fisiología del parto, concepto, fenómenos activos y pasivos - Mecanismos del trabajo de parto.
- Etapas del trabajo de parto: 1º Período: Dilatante - 2º periodo: expulsivo - 3º periodo: Alumbramiento - 4º periodo: post alumbramiento inmediato.
- Psicoprofilaxis del parto: acompañamiento a la mujer durante el trabajo de parto (sala de dilatante), manejo del dolor a partir de la relajación y respiración controlada.
- Cuidados de enfermería en cada una de las etapas del parto - acciones educativas en cada una de las etapas (valoración y manejo del dolor, control de la dinámica uterina, vigilancia de la progresión del parto, otros).
- Ley 25,929 (Ley de parto humanizado).
- Dimensiones psicosociales de la mujer en el parto.
- Farmacología general. Farmacología obstétrica: Uterotónicos, uteroinhibidores, retractores uterinos, miorrelajantes, analgesicos, otros. Cuidados de enfermería.

**Puerperio normal o de bajo riesgo:**

- Concepto y clasificación de puerperio - Etapas- Manifestaciones clínicas.
- Intervenciones de enfermería en el puerperio normal (inmediato, mediato, alejado).
- Dimensiones psicosociales de la mujer en el puerperio.
- Periodo intergenésico.
- La nutrición y su relación con la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Farmacología general. Nutrición y farmacología en el periodo puerperal. Cuidados de enfermería.



**Fortalecimiento del vínculo madre e hijo:**

- Fisiología y ventajas del amamantamiento.
- Internación conjunta: binomio madre-hijo y fortalecimiento del vínculo, Díada madre hijo - Cuidados de enfermería durante el puerperio inmediato
- Lactancia materna: Acompañamiento en el inicio de la lactancia materna: Consejería para el sostenimiento de una lactancia exitosa. Técnicas de amamantamiento.
- Causas de interrupción del amamantamiento.
- Lactario.
- Intervenciones de enfermería en el cuidado de la lactancia materna, fortalecimiento del vínculo madre e hijo.
- Preparación para el alta: Cuidados de enfermería enfocados en la educación y enseñanza de los autocuidados para la madre y su hijo.

**UNIDAD III: Cuidados del recién nacido normal y atención de enfermería frente a las complicaciones en el neonato.**

***Recién nacido normal:***

- Atención de enfermería al recién nacido normal (Sala de partos - Sala de recepción del recién nacido).
- Respuesta adaptativa del neonato al nacimiento.
- Características morfofisiológicas del recién nacido.
- Lactancia natural, artificial y mixta.
- Valoración de Enfermería: Necesidad y cuidado.
- La familia en el cuidado del recién nacido
- Estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo del niño.
- Factores que influyen en las necesidades del recién nacido (biofisiológicos, psicológicos, socioculturales, otros).
- Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y del recién nacido.

***Complicaciones del neonato:***

- Atención de enfermería al Recién Nacido Pretérmino - Asfixia neonatal - Síndrome de dificultad respiratoria -Infecciones en el recién nacido - Ictericia - Hipoglucemia - Termorregulación en el recién nacido.



#### **UNIDAD IV: Atención de enfermería durante las complicaciones del embarazo, parto y puerperio**

##### ***Alteraciones del embarazo:***

- Adolescencia y salud reproductiva. Ley 26.150 de Educación Sexual Integral. (ESI) y sus aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos.
- Embarazo adolescente.
- Asistencia de la mujer con complicaciones durante el primer y segundo trimestre de embarazo: Aborto - Hiperemesis gravídica - Mola - Embarazo ectópico - Placenta previa - anemia - Asistencia de la mujer con trastornos que complican el embarazo en el tercer trimestre: EHE - Diabetes - Desprendimiento de placenta - Rotura prematura de membrana - Incompatibilidad RH - Polihidramnios/ oligohidramnios - RCIU - infecciones - Hemorragias - Otros.
- Cuidados de enfermería generales.

##### ***Alteraciones del parto y del alumbramiento:***

- Sufrimiento fetal agudo, hemorragias del alumbramiento.
- Parto distócico, fórceps y operaciones obstétricas: Cesárea, Tipos, tratamiento - Cuidados de Enfermería Pre - Intra y Post operatorios. Farmacología general. Control y Vigilancia de las Terapéuticas y de los Fármacos.

##### ***Alteraciones del puerperio:***

- Clínica y signos de alarma.
- Endometritis y mastitis puerperal - Depresión post parto.
- Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería.
- Farmacología general. Control y vigilancia de las terapéuticas y de los fármacos - Registros

#### **UNIDAD V: Problemas de salud ginecológicos**

- Epidemiología y control del cáncer de la mujer.
- Asistencia de enfermería en prevención, detección precoz y tratamiento de problemas ginecológicos (CA - endometritis - endometriosis - Enfermedad inflamatoria pélvica - Infecciones de transmisión sexual. Adicciones y embarazo.
- Traumatismo y Lesiones Ginecológicas. Factores de Riesgo Obstétrico. Medidas de Prevención. Tratamiento. Rol del enfermero.

##### ***Climaterio, menopausia.***





- Clínica, tratamiento.
- Intervenciones de enfermería para el cuidado menopáusico.
- Dimensiones psicosociales de la mujer en el periodo menopáusico.
- Intervenciones de enfermería para el cuidado menopáusico.

#### **10. Metodología de enseñanza:**

La materia se dictará en modalidad presencial. Los contenidos teóricos serán vistos mediante la metodología de resolución de casos, apoyados con bibliografía obligatoria y de consulta, incorporando el fomento de la investigación y reflexión como complemento de su propio proceso de aprendizaje (por ej: consulta de nuevas bibliografías, videos de apoyo, etc). Para algunos contenidos específicos (a criterio de la docente a cargo de la materia) se hará uso de la clase expositiva bidireccional.

Se compartirá con los/as estudiantes los casos clínicos a resolver, vía Google Drive, foro u otro.

Para llevar adelante las clases presenciales, se dividirá al grupo general de estudiantes en grupos más pequeños, que trabajarán en conjunto durante todo el cuatrimestre en la resolución de los diferentes casos clínicos propuestos. Las producciones finales de cada grupo también serán entregadas a las docentes para su revisión vía foro, Google drive u otros, según criterio docente y se hará mediante un mecanismo de acción organizado.

Dentro de este formato de trabajo, se incluirán además propuestas de trabajos individuales, a fin de tener un seguimiento más personalizado del progreso o necesidad de apoyo extra al estudiante en relación al cumplimiento de los objetivos de la materia.

- Cada clase tendrá una instancia de puesta en común en plenaria, el objetivo de esta propuesta es dar feedback, esclarecer dudas, guiar al estudiante en la comprensión de aquellos temas o contenidos no resueltos en su totalidad y dejar en claro los puntos fundamentales de cada unidad o tema de trabajo. Los/as estudiantes serán acompañados por el equipo docente a lo largo de todo este proceso de enseñanza y aprendizaje.
- Resolución de casos por foro, drive, otros, integrando conceptos de ética; psicología, nutrición y farmacología.

En relación a las habilidades y competencias prácticas, se incorporará la ejercitación áulica, gabinetes áulicos y actividades prácticas en CUESIM.

#### **Contenidos de la ejercitación áulica/gabinetes/CUESIM, según corresponda:**

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



- **Ejercitación Áulica:**
  - 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, succión, otros.
  - Valoración de reflejos.
  - Toma de cribado neonatal, peso, talla.
  - Luminoterapia.
  - Otros.

Las **Prácticas pre profesionales específicas (PPE)** están planificadas para desarrollarse en los campos públicos y privados (HIBA sede central, sede San Justo (según ámbitos hospitalarios disponibles y cupo de estudiantes), Hospital Penna y hospital piñero).

**Los sectores previstos para la rotación de los estudiantes en cada campo, también quedan sujetos a disponibilidad de cada establecimiento de rotación,** generalmente las áreas hospitalarias que se abarcan como sitio de rotación son: Servicio de Internación de niños/adultos, Quirófano, Sala de parto, Sala de guardia/emergencia

**Centro de salud San Pantaleón:** actividades generales educativas y asistenciales, 1º nivel de atención.



Las PPE, en cualquiera de sus ámbitos, serán supervisadas por el equipo docente de la materia.

**Detalle de actividades en respuesta a los objetivos específicos de la materia:** Los/as estudiantes podrán observar, reconocer y realizar atención integral y cuidados de enfermería específicos, en pacientes asignados, donde podrán realizar, bajo estricta supervisión, las actividades llevadas a cabo en los gabinetes áulicos y CUESIM.

**Descripción de seguimiento docente:** Las docentes acompañan y supervisan las prácticas de los/as estudiantes a lo largo de la experiencia práctica, en forma permanente, de acuerdo al campo práctico establecido; la docente a cargo de la materia organiza y realiza la supervisión general de las PPE. Este seguimiento se basa en una adecuada relación docente/estudiante, siendo en promedio de 1 docente cada 8 estudiantes, de manera tal que éste pueda realizar una supervisión directa y personalizada.

**Los objetivos teóricos/prácticos** se establecen diariamente según área/sector/unidad de rotación e institución a rotar.

- Se acompaña al estudiante en la designación de pacientes, en las observaciones/valoraciones y cuidados de enfermería específicos que respondan al plan de estudio.
- Se proponen reuniones post clínica grupales, obligatorias, con una sistemática establecida por el cuerpo docente, donde se presentan: informes de rotación, experiencias narrativas según áreas, actividades de reflexión acerca de la experiencia práctica diaria, aplicando los conocimientos adquiridos a lo largo de la cursada, fundamentando científicamente su accionar.
- La entrega en tiempo y forma de los PAE solicitados por el equipo docente son un requisito fundamental que forma parte del proceso de evaluación de la experiencia práctica. La cantidad de PAE que el/la estudiante deberá presentar queda sujeto a criterio del cuerpo docente, sin embargo como mínimo serán dos a lo largo de la experiencia práctica, pudiendo ser solicitados más de dos, según necesidad o desempeño del estudiante en el campo práctico. Se le informará a los/as estudiantes los días de entrega, con un tiempo considerable. La forma de entrega es mediante un documento escrito, el cual tendrá una instancia de defensa oral.
- Todos/as los/as estudiantes deberán tener, en forma obligatoria e individual, un cuaderno llamado “experiencia práctica del estudiante”, en el mismo deberán registrar sus experiencias prácticas diarias realizadas, en el cual pueden considerar incluir (día, campo y sector de rotación, descripción de la experiencia práctica realizada en forma de narración, actividades realizadas, vivencias o



experiencias personales, otros). Dicho cuaderno podrá ser solicitado por el equipo docente para su revisión sin previo aviso y también forma parte del proceso de evaluación de la experiencia práctica.

## 11. Evaluación:

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

- **La instancia teórica áulica consta de 3 evaluaciones sumativas** que podrán ser en formato oral, exclusivamente escrito, escrito con defensa oral, o mediante trabajo práctico expositivo, según criterio docente (a informar con la debida anticipación). **Todas las instancias de evaluación se aprobarán con un puntaje mínimo de 6 (seis), ya sea la instancia oficial o sus respectivos recuperatorios.**
- **La evaluación áulica también incluye:** trabajo grupales e individuales, resolución de casos, participación activa en actividad en plenaria, evaluaciones formativas (cantidad a definir).
- **Práctica en gabinete/CUESIM:** Instrumentos utilizados para la evaluación: Lista de cotejo, mediante la cual se evalúa los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas por el estudiante.
- **Prácticas 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. Cantidad de PAE a presentar: Como mínimo 1 por estudiante (sujeto a criterio docente según el desempeño del estudiante y necesidad de refuerzo de contenidos, se puede solicitar a los estudiantes la entrega y defensa de un PAE adicional o trabajo práctico integral). Los PAE deben cumplir con los objetivos preestablecidos por el equipo docente.
  - Se realiza a cada estudiante una pre evaluación del desempeño en campo práctico, unos días antes de finalizar la experiencia práctica, destacando fortalezas y debilidades, y planes de mejora de rendimiento.
  - Informe final de rendimiento general.
- **La evaluación de las PPE incluye:** la entrega en tiempo en forma del PAE, la participación activa en las post clínicas, la presentación del cuaderno de experiencia práctica del alumno “completó”, la transferencia de los conocimientos teóricos a la experiencia práctica y las competencias y actitudes del estudiante a nivel general.

**Importante:** las PPE **NO tendrán instancia de recuperación**, de aquí radica la importancia de la pre evaluación antes mencionada, ya que para poder mantener la regularidad en la materia se debe tener aprobada la PPE con una nota mínima de 6 (seis).



**Teórica/prácticas:**

Por ser una asignatura cuatrimestral se considerará *sólo* un 50% de recuperatorios Con un total de 3. Con opción a recuperar la primera y tercera 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 de 07 a 13 hs.** (comienzo a definir).

**LA MATERIA NO ES PROMOCIONABLE NI PUEDE RENDIRSE EN CALIDAD DE ALUMNO/A LIBRE.**

**Fechas de evaluación:**

- Parcial I: mujer sana, parto y post parto (fecha a definir según dinámica de la clase).
- Parcial II: mujer con patologías obstétricas (fecha a definir según dinámica de la clase).
- Parcial III: (no recuperable) neonatología y ginecología (fecha a definir según dinámica de la clase).
- **Evaluación final:** Se aprueba con una nota mínima de 6 (seis). Se llevará adelante en forma presencial; todos los finales de la materia, en cualquiera de sus llamados, se llevarán adelante en formato oral, salvo en caso de suceder alguna eventualidad. (fecha a definir por la institución).

**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 45/20)**

**Pasan a segundo llamado quienes por motivos de recuperación práctica no regularicen la materia.**

**Condiciones de regularidad: para regularizar la materia, es requisito obligatorio que el estudiante:**

- acredite presentismo según Reglamento - Cumplir con el 80 % de asistencia (Ver reglamento 88/17 Art. 11 asistencia) en la teoría, y las EPP, aprobación de las instancias de parciales para acceder a las rotaciones por los campos hospitalarios.
- Participe activamente de todas las actividades docentes propuestas tanto en las clases teóricas como en los gabinetes áulicos/CUESIM, ya sean las mismas de exigencia grupal o individual.
- Presentar y aprobar todos los trabajos prácticos propuestos en las clases y PPE.
- Aprobar los tres parciales oficiales (o recuperatorios) establecidos para la materia con una nota mínima de 6. **Todas las instancias de evaluación, sean parciales, recuperatorios o finales, se aprobarán con una calificación mínima de 6 puntos.**



- Aprobar las PPE, las mismas también se aprueban con una nota mínima de 6.

**Nota:** En el caso de superar el ausentismo establecido en el programa, se deberá presentar una nota formal con el pedido especial de recuperación de práctica, justificando los motivos por los que se excedieron en la misma. Dicha nota debe ser presentada a la docente responsable de la materia, en primera instancia, quien copiará la misma a la coordinadora de la carrera del primer ciclo y a la directora de la carrera, quienes en función del aprovechamiento académico decidirán en forma conjunta, la recuperación a la misma.

## 12. Bibliografía:

- Alfonsín, A. (2013). *La boca también existe*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (5)
- Bulechek, G. (2014). *Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC)*. Barcelona: Elsevier.(1)
- Ciarmatori, S. (2009). *Métodos anticonceptivos*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.(3)
- Cometo, M. C. (2011). *Enfermería y seguridad de los pacientes*. OPS. (1)
- Giraud, N. y Discacciati, V. (2010). *Centro de Salud Pantaleón*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (3)
- Kleiman,S. (2015). *Familias con niños y adolescentes*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (4)
- Lizzi, A. y Almada, G. (2008). *Medidas prácticas para el control de infecciones hospitalarias*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (4)
- Litwa K, L. (2010). *Diabetes sin miedo*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones.(6)
- Lowdermilk, L. (1998). *Enfermería maternoinfantil*. Barcelona: Océano. (1)
- Lupo, E. (2017). *Del nacimiento a los primeros pasos*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (2)
- Moorhead, S. (2014). *Clasificación de resultados de enfermería(NOC) medición de resultados en salud*. Barcelona: Elsevier. (1)
- Nuñez Castañeda (1989). *Enfermeras rompiendo barreras y cuaderno de trabajo*. Buenos Aires. (1)
- Pace, R. y Cafaro, N. (2008). *Iniciación a la bioética*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (7)
- Lowdermilk, D. (1998). *Enfermería Maternoinfantil*. Mc Graw- Hill. Interamericana. 6ta Edición. Barcelona Harcourt; Océano, 1998- vol. 2 (1)
- Rodríguez, D. (2006). *Bebés prematuros. Sus días en neonatología, llegada a la casa el seguimiento*. Buenos Aires: Editorial Delhospitalecciones. (3)



- Velan, O. (2016). *Ejercicios de Anatomía*. Buenos Aires: Editorial Delhospitaleiciones. (7)

**Páginas web:**

Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional, prenatal y puerperal. Ministerio de Salud de la Nación (2013)

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-para-la-practica-del-control-preconcepcional-prenatal-y-puerperal>

Emergencia obstétrica. Manual breve para la práctica diaria (2015). Ministerio de Salud.

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-breve-para-la-practica-clinica-en-emergencia-obstetrica>

Guía para la atención integral de mujeres que cursan un aborto. Ministerio de Salud de la Nación (2014)

<https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/tocoginecologia/files/2014/09/Gu%C3%ADa-para-la-atenci%C3%B3n-integral-de-mujeres-que-cursan-un-aborto.pdf>

Métodos anticonceptivos. Guía Práctica para profesionales de la salud

[Métodos-Anticonceptivos.-Guía-Práctica-para-Profesionales-de-la-Salud.pdf \(gba.gov.ar\)](https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000241cnt-g11.hipertension-embarazo.pdf)

Trastornos hipertensivos del embarazo. Guía de Práctica Clínica (GPC) 2015.

<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000241cnt-g11.hipertension-embarazo.pdf>

Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de amenaza de parto pretérmino, atención del parto pretérmino espontáneo y rotura prematura de membranas (2015).

[Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de amenaza de parto pretérmino, atención del parto pretérmino espontáneo y rotura prematura de membranas](https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000239cnt-g09.guia-atencion-parto-normal.pdf)

Guía para la Atención del Parto Normal en Maternidades Centradas en la Familia. Ministerio de Salud de la Nación, Buenos Aires 2010.

<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000239cnt-g09.guia-atencion-parto-normal.pdf>

Guía de atención respetando los derechos en el nacimiento. Hospital Nacional Posadas (2021)

<http://www.sogiba.org.ar/index.php/publicaciones/notas-cientificas/692-guia-de-atencion-respetando-los-derechos-en-el-nacimiento>

Maternidad Segura y Centrada en la Familia con enfoque intercultural. Conceptualización e implementación del modelo. Ministerio de Salud / UNICEF (2° ed., 2012)

<https://www.unicef.org/argentina/media/346/file/MSCF.pdf>

[https://www.sap.org.ar/docs/congresos\\_2015/Lactancia/Raineri\\_Inclusion\\_LM\\_en\\_politicas\\_publicas.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2015/Lactancia/Raineri_Inclusion_LM_en_politicas_publicas.pdf)

Anticoncepción

Revista AMADA, Vol. 11, N.º 2 (2015)

Guía técnica para la atención de los embarazos no punibles.2015



<https://argentina.unfpa.org/es/publicaciones/gu%C3%ADa-t%C3%A9cnica-para-la-atenci%C3%B3n-integral-de-los-abortos-no-punibles>

Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Retinopatía del Prematuro.2016

<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000723cnt-guia-rop-2016.pdf>

*Guía para la prevención diagnóstico y tratamiento de la hemorragia postparto* (2010). Ministerio de Salud.

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-para-la-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-la-hemorragia-posparto>