



**Departamento:** Escuela de Enfermería

**Carrera:** ENFERMERÍA

**Asignatura:** ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL **Código/s:** 5214

**Curso:** TERCER AÑO

**Comisión:** 0

**Régimen de la asignatura:** Cuatrimestral

**Asignación horaria semanal:** 12 Teóricas prácticas – 24 en práctica clínica

**Asignación horaria total:** 210 hs.

**Profesor Responsable:** MARÍA INES BIANCO

**Integrantes del equipo docente:** MARTA URQUIZA  
NANCY IRUSTA  
ZULEMA GONZALEZ ACHAVAL  
VANESA DIAZ (Ayudante alumno)

**Año académico:** 2014

**Lugar y fecha:** RIO CUARTO, 17 de marzo de 2014

3

## 1. FUNDAMENTACIÓN

Desde la antigüedad, el embarazo y la maternidad han estado rodeados de un halo de magia y divinidad; el cuidado maternal se basaba en ritos y tradiciones y las primeras cuidadoras eran mujeres diestras y observadores, que actuaban de manera empírica y transmitían sus conocimientos de generación en generación.

Los avances científicos y el desarrollo tecnológico en el campo de la obstetricia han contribuido a mejorar la salud de la población, generando al mismo tiempo nuevos paradigmas. El desarrollo de la ciencia y el intercambio cultural repercuten en la forma de entender y vivir la maternidad/paternidad.

El nuevo milenio planea desafíos para la prestación de cuidado de la salud y muy especialmente en el cuidado materno infantil. Se considera a la atención materna como los cuidados, la educación y el fomento de la salud que proporciona la enfermera a la embarazada, al padre y a la familia durante la gestación, el parto y el puerperio, incluyendo la atención y cuidado del niño.

El propósito de la atención materna es que el embarazo, trabajo de parto y parto de la mujer gestante sean lo más seguro posible y garantice la salud y bienestar del recién nacido. La fuerza de la sociedad radica en la salud de las madres, los niños y las familias que la integran, siendo imprescindible que los enfermeros hagan que la experiencia de la maternidad/paternidad sea grata y satisfactoria y el nuevo miembro de la sociedad se convierta en un adulto saludable.

La pediatría es la rama de la medicina que se ocupa del niño y su desarrollo, así como de las enfermedades de la infancia y su tratamiento. La palabra proviene del griego *país, paisos*, niño e *iatreia*, curación. El nacimiento de la enfermería pediátrica como especialidad fue paralelo al desarrollo de la especialidad médica.

La atención de enfermería de los niños evoluciona, partiendo de una relación de cuidado holística, en la cual se considera que el niño tiene características físicas intelectuales, emocionales y espirituales y que sus necesidades difieren en función de la etapa de desarrollo. La enfermería pediátrica se centra en brindar cuidado de calidad que brinden un ambiente propicio para el crecimiento, el desarrollo, así como la promoción y mantenimiento de la salud óptima.

## PROPOSITO

- Contribuir a la formación de profesionales en el campo de la enfermería maternal, a fin de que la enseñanza y cuidado a la mujer, niño y familia, sean pilares para una experiencia de maternidad/paternidad grata y satisfactoria, y que el nuevo miembro de la sociedad se convierta en un adulto saludable.
- Brindar cuidados maternos y pediátricos integrales en diversos ámbitos de atención a la salud, con sensibilidad cultural, y centrado en la familia,
- Estimular, en el enfermero, la capacidad de reflexiva, creativa, y dispuesto a la innovación en el cuidado de la mujer, madre y niño.
- Desarrollar el pensamiento crítico en los enfermeros de manera que la práctica de la profesión se sustente en el conocimiento y desarrollo científico.

## 2. OBJETIVOS

- Conocer y conceptualizar los fenómenos que transcurren desde el inicio de la gestación hasta la finalización del puerperio.
- Tomar conciencia del rol de enfermería en la atención de la embarazada.
- Identificar las complicaciones, durante el ciclo reproductivo, que comprometen la salud de la madre y el feto.
- Conocer las generalidades de la atención pediátrica.
- Desarrollar habilidades en la atención del recién nacido, el niño y adolescente.
- Aplicar conocimientos científicos y técnicas de enfermería obstétrica, neonatal y pediátrica en la experiencia clínica.

## 3. CONTENIDOS

### UNIDAD I. **Asistencia de la mujer madre. Concepción y desarrollo embrionario fetal.**

Atención sanitaria de la mujer. Planificación familiar. Concepción y desarrollo embrionario fetal. Malformaciones congénitas y genéticas.

### UNIDAD II. **El embarazo**

Cambios físicos y psicológicos de la gestación. Valor cultural y conducta reproductiva. Valoración prenatal.

*Técnicas y Procedimientos en Obstetricia: Control prenatal. Historia clínica perinatal. Signos vitales en obstetricia. Control antropométrico. Admisión, transferencia y alta en obstetricia. Medicamentos en obstetricia.*

### UNIDAD III. **El parto y el nacimiento**

Fisiología del parto. Respuesta de la madre y el feto al parto. Valoración de la madre. Cuidado enfermero. Control del Dolor.

*Técnicas y Procedimientos en Obstetricia: Cuidado de enfermería en el período dilatante, durante el período expulsivo y en el alumbramiento.*

### UNIDAD IV. **Posparto**

Adaptación posparto y valoración de enfermería. Internación Conjunta. Preparación para el alta.

*Técnicas y Procedimientos en Obstetricia: Cuidados durante el puerperio. Lactancia.*

### UNIDAD V. **El neonato**

Respuesta del neonato al nacimiento. Características morfofisiológicas del Recién nacido. Valoración de Enfermería: Necesidad y cuidado.

*Técnicas y Procedimientos en Obstetricia: Cuidado de enfermería al recién nacido normal: Recepción y rutinas en el RN.*

**UNIDAD VI: Complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio.**

Asistencia de la mujer con: Trastornos hemorrágicos. Trastorno hipertensivo. Anemia. Hiperémesis gravídica. Diabetes Mellitas. Infecciones. Anomalías en la duración del embarazo y parto. Complicaciones del puerperio. Depresión posparto.

Técnicas y Procedimientos en Obstetricia: *Inducción al parto.*

**UNIDAD VII. Generalidades del cuidado en pediatría.**

El niño hospitalizado. Valoración del niño. Valoración del dolor. Prevención de infecciones.

Técnicas y Procedimientos en pediatría: *Admisión, transferencia y alta. Higiene y confort en pediatría. Medias antropométricas. Control de signos vitales. Recolección de muestras para estudios complementarios. Aislamiento en pediatría. Accesos vasculares. Administración de medicamentos en pediatría.*

**UNIDAD VIII. Funciones vitales del paciente pediátrico.**

Cuidado del niño con alteración respiratoria y necesidades de eliminación.

Técnicas y Procedimientos en pediatría: *Manejo de la terapia respiratoria en pediatría: Nebulizaciones, Oxigenoterapia, Aspiración de secreciones. Fisioterapia respiratoria. Alimentación por sonda nasogástrica. Balance de ingreso y egreso.*

**UNIDAD IX. Necesidad de seguridad y protección en la infancia.**

Rol de enfermería frente a situaciones: Malos tratos y abuso en la infancia. Cuidados de enfermería en el niño: Politraumatizado, Quemado, Accidentes e Intoxicaciones. Enfermedades exantémicas.

**UNIDAD X. Cuidados de enfermería en situaciones concretas.**

El proceso quirúrgico en pediatría.  
El niño y el proceso oncológico.  
La muerte en la infancia. Necesidades de la familia.

Técnicas y Procedimientos en pediatría: *cuidado de enfermería al paciente sometido a cirugía.*

**4. METODOLOGIA DE TRABAJO**

La metodología a aplicar en el desarrollo de la materia privilegiará las técnicas donde el estudiante participe activamente:

- Clases expositivas
- Demostración didáctica
- Estudio y presentación de caso
- Trabajo estudio, individual y grupal

## 5. EVALUACION

- **Evaluación Inicial.** Se realizará valoración de los conocimientos previos necesarios para la integración de los conceptos relacionados con la atención de la madre y el niño. La misma se presenta a los estudiantes antes del inicio de las actividades a fin de que recuperen conocimientos y los integren a los contenidos actuales. La valoración deberá ser aprobada.
- **Evaluación Formativa:** Se prevé una evaluación conceptual al inicio de cada clase teórica práctica, cuya aprobación implica la obtención de la asistencia a clase; el estudiante que desaprobe la valoración le corresponde ausente. Se resalta que uno de los requisitos para regularizar la asignatura es la asistencia a clase. La valoración formativa también incluye los logros en relación el grado de integración de los contenidos en Enfermería Materno Infantil (Escasa integración, moderada integración, correcta integración).
- **Evaluación Sumativa:** La valoración de los contenidos se hará mediante **dos exámenes parciales y un coloquio final** donde se evaluará los conocimientos teóricos y teórico prácticos de la asignatura y la instrumentación del PAE durante la experiencia clínica. Los dos exámenes parciales tienen una instancia de recuperación que se rendirán el mismo día, en la fecha prevista por la cátedra. El coloquio será realizado al finalizar la experiencia práctica en pediatría y obstetricia y no puede ser recuperado.
- **Evaluación actitudinal:** Corresponde al desempeño del estudiante durante el cursado teórico y experiencia práctica. Se evaluará: compañerismo, vínculos, modo de relacionarse, secreto profesional, respeto a la persona, intimidad, sigilo, entre otros aspectos. **La valoración de actitudes desfavorables implicará la pérdida de la condición de estudiante regular, independientemente de la aprobación de las demás instancias evaluativas.**
- **Examen final:** El mismo será oral y versará sobre los contenidos del presente programa en las fechas establecidas por la Facultad para los Exámenes finales.

### 5.1. REQUISITOS DE LAS DIFERENTES CONDICIONES DE ESTUDIANTE

#### a) Requisitos para cursar y rendir la asignatura

El estudiante se ajustará al régimen de correlatividades vigente que establece que:

- Para cursar deberá tener aprobada: Enfermería del Adulto y el Anciano I (Cod. 5207) y regular la asignatura: Enfermería del Adulto y el Anciano II (Cod. 5211).
- Para rendir deberá tener aprobada: Enfermería del Adulto y el Anciano II (Cod. 5211).

#### b) Requisitos para regularizar la materia:

- Asistir al 70 % de las clases teórico-prácticas.
- Asistir al 80 % de las horas programadas para la práctica clínica.
- Aprobar la valoración inicial.
- Demostrar de moderada a correcta integración de conocimiento en el área
- Aprobar los dos exámenes parciales con nota igual o superior a 5 puntos

- Aprobar la Práctica clínica con nota igual o superior a 5 puntos.
- Aprobar el coloquio final, el cual no tiene recuperatorio.
- Demostrar aspectos actitudinales favorables para el ejercicio de la profesión.
- Presentación de estudios de caso con desarrollo del PAE.
- En caso de no aprobar la valoración inicial, o los parciales, el estudiante tendrá la posibilidad de recuperarlos en fecha a concertar con el docente responsable.
- En caso de ausencia por enfermedad en los exámenes, el estudiante deberá justificar mediante certificado médico expedido por la Dirección de Salud de la UNRC.

El estudiante que no reúna alguna de los requisitos previamente mencionados no podrá regularizar la asignatura, adquiriendo como condición final de cursado la de estudiante libre.

### c) Examen final

#### En condición de regular:

El examen final versará los contenidos teóricos-prácticos del programa vigente. El estudiante elegirá un tema para desarrollar del área obstétrica o pediátrica y a posteriori responderá a las preguntas formuladas por los miembros del tribunal.

#### En condición de libre:

Dado que esta asignatura pertenece al área profesional y más del 50% de la carga horaria corresponde a prácticas preprofesionales en instituciones de salud, donde el estudiante debe demostrar conocimientos, habilidades y actitudes en el ejercicio de la profesión, es que no se puede rendirse en carácter de libre.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

- AGUILAR CORDERO, M J. 2012. **Tratado de Enfermería Infantil. Cuidados pediátricos**. Segunda edición. Elsevier Science. Madrid. España.
- BURROUGHS A, G LEIFER. 2002. **Enfermería Maternoinfantil**. 8va edición. McGraw Hill Interamericana. Madrid. España.
- LADEWIG, Patricia, M LONDON, S MOBERLY y S OLDS. 2006 **Enfermería maternal y del Recién Nacido**. 5ta edición. McGraw Hill Interamericana. Madrid. España.
- SCHWARCZ R; R FESCINA; C DIVERGES. 2011. **Obstetricia**. 6ta edición. 5ta reimpresión. Editorial El Ateneo. Bs As. Argentina.
- TOWLE, M A. 2010. **Asistencia de enfermería materno-neonatal**. Editorial Pearson Educación S.A. España.
- SCHULTE E, D PRINCE, J GWIN. 2002. **Enfermería pediátrica de Thompson**. 8va edición. McGraw Hill Interamericana. Madrid. España.
- GOMEZ GARCIA, M del C. 1992. **Enfermería pediátrica**. Editorial Masson Salvat. Enfermería. España.

\_\_\_\_\_ 2012. **Maternidad segura y centrada en la familia. Con enfoque intercultural. Conceptualización e implementación del modelo.** 2da edición. UNICEF. Ministerio de salud de la nación.

\_\_\_\_\_ 2010. **Normas de atención pediátrica hospitalaria.** 4ta Edición. Imprenta Hospital Infantil Municipal de la Ciudad de Córdoba. Municipalidad de Córdoba. Argentina.

\_\_\_\_\_ 2004. **Normas de atención pediátrica hospitalaria.** Imprenta Hospital Infantil Municipal de la Ciudad de Córdoba. Municipalidad de Córdoba. Argentina.

\_\_\_\_\_ 2004. OMS. **Lineamientos y directrices de enfermería para la mejoría de la calidad de la atención prenatal en embarazos de bajo riesgo en América latina y el Caribe.** Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN). Washington.

\_\_\_\_\_ 2004. Ministerio de Salud de la Nación. **Guía para la atención del parto normal en maternidades centradas en al familia.** Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Bs As. Argentina.

## 7. CRONOGRAMA

Clases teórica prácticas: Del 17 de marzo al 2 de mayo:

Práctica clínica integral: Del 5 de mayo al 13 de junio.  
De lunes a jueves de 6,30 a 12,30 Hs y/o de 14.30 a 20.30 Hs. En Maternidad Kowalk, Servicio de pediatría del nuevo Hospital y Servicio de obstetricia del Nuevo Hospital.

Fecha de exámenes

Exámenes parciales: 1er parcial: 10 de abril (contenidos: área pediatría)  
2do parcial: 02 de mayo (contenidos: área obstetricia)

Recuperatorios: 27 de mayo (primer y segundo).

Coloquio final: 16 y 17 de junio.

## 8. HORARIOS DE CLASES Y DE CONSULTAS.

Clases:	Lunes de 12 a 14	aula 92 Pabellón J
	Martes de 15 a 19	aula 92 Pabellón J
	Miércoles de 8 a 12	Gabinete de prácticas clínicas
	Jueves de 8 a 11	aula 92 Pabellón J

Consulta:	Lunes de 8 a 10 Hs.	(Prof. Bianco) cubículo 89 Pabellón J
	Martes de 10 a 12 Hs.	(Prof. Bianco) cubículo 89 Pabellón J
	Miércoles de 12 a 14 Hs.	(Prof. Urquiza) cubículo 89 Pabellón J
	Jueves de 11 a 13 Hs.	(Prof. Irusta) Cubículo 89 pabellón J



**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir Observaciones.

Firma/s y aclaraciones de las mismas