



Universidad Nacional de Río Cuarto
Facultad de Ciencias Humanas



Departamento: Escuela de Enfermería

Carrera: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

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

Curso: TERCER AÑO

Comisión: Única

Régimen de la asignatura: Cuatrimestral

Asignación horaria: 100 teóricas, 40 Teóricas prácticas, 80 práctica clínica

Asignación horaria total: 220 hs.

Profesor Responsable: MARÍA INES BIANCO

Profesor A Cargo: NANCY VIVIANA IRUSTA

Integrantes del equipo docente: MARIELA MIRNA ACUÑA
MARIA SOLEDAD GOMEZ
DARIO MARTÍN REINOSO

Año académico: 2019

Lugar y fecha: RIO CUARTO, marzo de 2019



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.

Las problemáticas en salud materno infantil cambian. Antes de la era antibiótica había gran morbilidad materna y perinatal debido a septicemias y problemas infecciosos en general. Entre los siglos XVII y XIX se practicó la primera operación de cesárea, se descubrieron las fiebres puerperales y se introdujo el uso del fórceps y del cloroformo como anestésico. Pero el avance ha sido muchísimo mayor durante el siglo XX: entre 1900 y 1910, los cuidados prenatales pasaron a formar parte de las atenciones médicas y de enfermería. Se empezaron a realizar estadísticas y se iniciaron investigaciones e intervenciones para identificar y disminuir la elevada mortalidad infantil materna de la época.

Actualmente otros problemas como los estilos de vida y el desarrollo económico y social agravan la morbilidad: tabaco, alcohol, estrés, modificación de las condiciones laborales materna, enfermedades la mujer, cambios en la constituciones familiares, problemas fertilidad, embarazo adolescentes, embarazos no deseados, abortos espontáneos, infecciones de transmisión sexual y madre mayores de 35 años son algunos de las problemáticas; es decir que los factores que influyen en la salud maternal son ambientales, sociales, económicos y biológicos.

El Ministerio de Salud de la República Argentina, a través de su Secretaria de Políticas y Dirección de Estadísticas e Información de Salud, en su último informe del año 2011, dio cuenta de que: *sobre un total de 40.900.496 habitantes en todo el territorio nacional, hubieron: 758.042 nacidos vivos, 302 muertes maternas, 8.878 muertes menores de un año, representando una Tasa de natalidad de 18,5; Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) de 11,7 y Tasa de mortalidad materna de 4. (Datos Ministerio de Salud de la República Argentina, año 2011)*

La salud materno infantil se enmarca en la Salud Pública y sus actividades se orientan a la mujer madre, el recién nacido y la familia. 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. Se definen los cuidados de salud materno infantil como las actividades encaminadas a satisfacer las necesidades normales y alteradas de la madre durante la gestación, el parto y el puerperio, incluyendo el cuidado del neonato y el cuidado centrado en la familia.

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 las enfermeras con su actividad contribuyan para que la experiencia de la maternidad/paternidad sea grata y satisfactoria y el nuevo miembro de la sociedad se convierta en un adulto saludable.

Esta asignatura desarrolla los contenidos que sustentan las intervenciones de enfermería en el cuidado de la mujer y del recién nacido. Aporta conocimientos que llevan a relacionar los conceptos de género, salud, procreación, nacimiento y neonato. Permite reconocer los factores económicos, sociales y educativos que determinan y estructuran las condiciones y la calidad de vida y salud de la mujer/madre y del niño. Elementos necesarios para contextualizar el cuidado integral de la salud de los niños como parte integrante de la familia y sociedad, permitiendo intervenciones de enfermería adecuadas que satisfagan las necesidades fundamentales; para ello se utilizan como lógica de razonamiento el método de resolución a través del método de intervención de enfermería "Proceso de Atención de Enfermería".

Introduce al estudiante en el estudio de la dinámica familiar y dentro de ésta, especialmente la referida a la mujer gestante, parturienta, puérpera y al niño en el proceso de crecimiento y desarrollo intrauterino, del recién nacido. La estrategia de Atención Primaria de la Salud se destaca como componente esencial y a través de ella se implementa la participación comunitaria y el desarrollo de tecnologías apropiadas.

Se abordan los contenidos desde una perspectiva intercultural. Concepto que implica reconocer la existencia de embarazadas, madres y familias que son portadoras de culturas diferentes a la cultura argentina o criolla, sea porque pertenecen a pueblos indígenas preexistentes al Estado argentino o porque son familias provenientes migraciones, la mayoría con conocimientos y prácticas en salud y abordaje de la enfermedad que les son propios. Algunos asumen que la salud es el resultado de un equilibrio de fuerzas naturales espirituales, individuales y comunitarias. Así, han creado categorías, modelos y prácticas muy particulares que dependen de la cosmovisión, la historia social y económica, el ámbito geográfico y la naturaleza en la que se asienta cada pueblo. Por todo esto, las respuestas del sistema de salud no son necesariamente idénticas ni válidas para todas las culturas.

Se hace necesario, entonces que el equipo de salud comprenda y respete la cultura y la cosmovisión de las madres y familias, sus creencias respecto de la maternidad, el parto y el puerperio, la salud y la enfermedad, la vida y la muerte. Como sabemos, la enfermedad, el nacimiento, la vida y la muerte son experiencias universales de la especie humana.

Propósitos:

- Contribuir a la formación de profesionales en el campo de la enfermería materno infantil, 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 integrales en diversos ámbitos de atención a la salud, con sensibilidad, respeto 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 recién nacido.
- 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

- Identificar la situación de la salud materno infantil a nivel local, regional, nacional y mundial.
- Conocer y conceptualizar los fenómenos que transcurren desde el inicio de la gestación hasta la finalización del puerperio.
- Desarrollar habilidades en la atención de la madre y el recién nacido.
- Tomar conciencia del rol de enfermería en la atención de la embarazada y el cuidado del recién nacido.
- Identificar las complicaciones, durante el ciclo reproductivo, que comprometen la salud de la madre y el feto.
- Integrar el conocimiento científico y técnico de enfermería obstétrica y neonatal en la experiencia clínica.

3. CONTENIDOS

UNIDAD I. **Salud materno infantil.**

La situación de salud materno infantil. Determinantes sociales, económicas, políticas, culturales y sociales. Familia y sociedad. Rol de la familia en la salud materno infantil. Historia de la enfermería materno infantil. Políticas y Programas de atención de la embarazada, parto, puerperio y cuidados del RN.

UNIDAD II. **Salud sexual y reproductiva.**

Género y salud. Derechos de la mujer. Atención sanitaria de la mujer. Promoción de la salud. Programas de atención de la madre y el niño. Salud reproductiva. Planificación familiar.

Técnicas y Procedimientos: Autoexamen de mamas.

UNIDAD III. **Enfermería durante el periodo prenatal.**

Concepción y desarrollo embriofetal: Malformaciones congénitas y genéticas. Cambios físicos y psicológicos de la gestación. Valor cultural y conducta reproductiva. Intervención de enfermería en el cuidado prenatal.

Técnicas y Procedimientos: Control prenatal. Historia clínica perinatal. Signos vitales en la embarazada. Control antropométrico. Admisión, transferencia y alta. Medicación y embarazo.

UNIDAD IV: **Enfermería durante las complicaciones del embarazo.**

Embarazo adolescente: Adolescencia y salud reproductiva.

Cuidados de la mujer con complicaciones del primer trimestre: Aborto. Embarazo ectópico. Placenta previa. Cuidados de la mujer con trastornos en el tercer trimestre: hipertensión inducida. Diabetes Mellitas. Infecciones.

UNIDAD V. Enfermería durante el parto y el nacimiento

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

Técnicas y Procedimientos: Cuidado de enfermería en el período dilatante, durante el periodo expulsivo y en el alumbramiento. Técnicas no farmacológicas de alivio del dolor.

UNIDAD VI: Enfermería durante las complicaciones del parto y puerperio.

Cuidados de la madre con: Rotura prematura de membranas. Parto pretérmino. Distocias. Parto instrumental y quirúrgico. Depresión posparto. Muerte fetal. Muerte materna. Proceso de duelo.

Técnicas y Procedimientos: Inducción al parto. Cuidados pre y post quirúrgicos.

UNIDAD VII. Enfermería durante el posparto

Adaptación posparto. Cuidado enfermero durante el puerperio. Internación Conjunta. Preparación para el alta.

Técnicas y Procedimientos: Controles y rutinas del cuidado puerperal. Control de fondo de útero. Valoración del perineo. Lactancia materna.

UNIDAD VIII. Cuidados del recién nacido

Respuesta del neonato al nacimiento. Características morfofisiológicas del Recién nacido. Ictericia fisiológica. Valoración de Enfermería: Necesidad y cuidado. La familia en el cuidado del recién nacido. Estimulación precoz y desarrollo psicoafectivo del niño.

Técnicas y Procedimientos: Cuidado de enfermería al recién nacido normal: Recepción y rutinas en el RN. Constantes vitales. Control del dolor. Alimentación. Puntuación de Apgar. Medidas antropométricas. Cuidado del cordón umbilical. Baño del neonato. Profilaxis oftálmica, por déficit de vitamina K. Cuidado del cordón umbilical

UNIDAD IX Enfermería del recién nacido con complicaciones neonatales

El recién nacido pretérmino. Sufrimiento fetal agudo. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Hiperbilirrubinemia neonatal. Dificultad respiratoria. Traumatismo obstétrico: Cefalohematoma. Tumor cerosanguíneo. Retardo del crecimiento intrauterino.

4. METODOLOGÍA DE TRABAJO

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

- Clases expositivas
- Estudio y presentación de caso

- Simulación clínica. Demostración didáctica
- Práctica clínica en servicios de maternidad de baja y media complejidad.
- Prácticas sociocomunitarias (visita domiciliarias de la madre y el niño)
- Trabajo estudio, individual y grupal

5. EVALUACION

- **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 regular a clase, en el porcentaje previsto. La valoración formativa también incluye los logros en relación el grado de integración de los contenidos (Escasa integración, moderada integración, importante integración).
- **Evaluación Sumativa:** La valoración de los contenidos se hará mediante **tres exámenes parciales** donde se evaluarán los conocimientos teóricos y teórico prácticos de la asignatura e integración con los cuidados de enfermería (PE) durante la experiencia clínica. Cada examen parcial tienen una **única** instancia de recuperación que se rendirán en la fecha prevista por la cátedra, **antes** del inicio de las prácticas clínicas. **Es requisito para ingresar a la práctica clínica, haber aprobados todas las evaluaciones teóricas.**
- **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

Para cursar la asignatura el estudiante deberá tener regular las asignaturas: Enfermería en el adulto y anciano (107) y Enfermería en salud mental (5212) y aprobada la práctica preprofesional I (108).

Para rendir la asignatura el estudiante deberá tener aprobadas las asignaturas: Enfermería en el adulto y anciano (107) y Enfermería en salud mental (5212).

b) Requisitos para regularizar la materia:

- Asistir al 70 % de las clases teóricas.
- Asistir al 80% de las clases teórico-prácticas.
- Asistir al 80 % de las horas programadas para la práctica clínica.

- Demostrar de moderada a importante integración de conocimiento en el área
- Aprobar los tres exámenes parciales con nota igual o superior a 5 puntos
- Aprobar la Práctica clínica con nota igual o superior a 5 puntos.
- Demostrar aspectos actitudinales favorables para el ejercicio de la profesión.
- Presentación de estudios de caso con desarrollo del PE.
- En caso de no aprobar los parciales, el estudiante tendrá la posibilidad de recuperarlos en fecha planificada, antes del ingreso a la práctica clínica.
- 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 y teóricos-prácticos del programa vigente. El estudiante elegirá un tema para desarrollar 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

- BUSTOS G y L PERPELYCIA. 2014. **Enfermería materno-infantil y neonatal**. Compendio de técnicas. Editorial Corpus. Rosario. Argentina
- BURROUGHS A y G LEIFER. 2002. **Enfermería Materno-infantil**. 8va edición. McGraw Hill Interamericana. Madrid. España
- LADWIG, P; M LONDON; S MOBERLY y S OLDS. 2006. **Enfermería materna 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.
- _____ 2003. **Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable** (Ley 25.673 y Ley 26.130) Ministerio de salud de la nación. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/saludsexual/ley.php>

2010. **Guía para la Atención del Parto Normal en Maternidades Centradas en la Familia.** Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad Infancia y Adolescencia. Buenos Aires Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000239cnt-g09.guia-atencion-parto-normal.pdf>

2011. **Maternidad Segura y Centrada en la Familia con enfoque intercultural. Conceptualización e implementación del modelo.** 2da edición. UNICEF. Ministerio de salud de la nación. Dirección Nacional de Maternidad Infancia y Adolescencia. Bs As. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000238cnt-g08.mscf-enfoque-intercultural.pdf>

2012. **Implementación del Plan Operativo para la Reducción de la Mortalidad Materno Infantil, de la Mujer y de la Adolescente en Argentina, 2009-2011.** Disponible en: http://www.sipi.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/sipi_intervencion/implementacion-plan-operativo-reduccion-mortalidad-_arg2009-2011.pdf

2013. **Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional, prenatal y puerperal.** Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad Infancia y Adolescencia. Bs As. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000158cnt-g02.control-prenatal.pdf>

2017. **Calendario de vacunación.** Ministerio de salud de la Nación. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000001013cnt-2017-01-01_calendario-vacunacion.pdf

Apuntes de cátedra. Módulo de procedimientos.

7. CRONOGRAMA

Clases teórica prácticas:	Del 18 de marzo al 16 de mayo
Práctica clínica integral:	Del 20 de mayo al 27 de junio. De 6:30 a 11:30 de 14:30 a 19:30 Hs En Servicio maternidad de instituciones públicas y/o privadas de la ciudad.
Práctica sociocomunitaria:	Informe de una experiencia de seguimiento mediante la visita domiciliaria a una puérpera e informe de la experiencia con un niño y su familia después del alta institucional.
Cierre de la asignatura:	28 de junio. Presentación de los informes de PSC



Universidad Nacional de Río Cuarto
Facultad de Ciencias Humanas



Fecha de exámenes

Exámenes parciales: 1er parcial: 8 de abril
2do parcial: 24 de abril
3er parcial: 8 de mayo

Recuperatorios: teórico; 13 de mayo
Practico: 14 de mayo
15 de mayo (Excepcional)

Organización de clases teóricas

Fecha	Actividad planificada
18 de marzo	Introducción a la asignatura - Unidad I
20 de marzo	Unidad I (continuación) Unidad II
25 de marzo	
27 de marzo	Unidad III
01 de abril	
03 de abril	Unidad IV
08 de abril	1er parcial
	Unidad IV (Continuación)
10 de Abril	Unidad V
15 de abril	Unidad VI
17 de abril	
22 de abril	Unidad VII
24 de abril	2do parcial
	Unidad VII (continuación)
29 de abril	Unidad VIII
06 de mayo	Unidad IX
08 de mayo	3er parcial
13/14/15 de mayo	Recuperatorios

8. HORARIOS DE CLASES Y DE CONSULTAS.

Prof. MARÍA INES BIANCO Martes de 11.30 a 13 horas

Prof.: NANCY IRUSTA Jueves de 8 a 10 horas

Prof. MARIELA ACUÑA Miércoles de 14 a 16 horas



Universidad Nacional de Río Cuarto
Facultad de Ciencias Humanas



Prof. GOMEZ SOLEDAD

Lunes de 10 a 12 horas

Prof. DARIO REINOSO

Miércoles de 14.30 a 16 horas

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir Observaciones.

Prof. María Inés Bianco (Responsable)

Prof. Nancy Irusta (A cargo)

Firma/s y aclaraciones de las mismas