**PROGRAMA DE ASIGNATURA**

**INTERNADO INTEGRAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera** | OBSTETRICIA Y PUERICULTURA | | | | | | | | | | | | | |
| **Código de Asignatura** | INT1502 | | | | | | | | | | | | | |
| **Nivel/ Semestre** | 502 | | | | | | | | | | | | | |
| **Créditos SCT-Chile** | Docencia directa | | | 25 | Trabajo Autónomo | | | 5 | Total | | | | 30 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ejes de Formación** | General |  | Especialidad | | |  | Práctica | | X | Optativa |  | Electivo | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción breve de la asignatura** | Asignatura de Titulación, destinada a la aplicación integral de las competencias desarrolladas a lo largo de todo el programa de formación. En esta el Interno ejerce su rol con mayor grado de autonomía que en sus asignaturas prácticas e internados previos. El Interno se incorporará a equipos multidisciplinarios de establecimientos de otras comunas de la región o país, donde cumplirá con todas las actividades asistenciales y de gestión que cumple el profesional Matrón/a y otras que se le encomienden. Estas se realizarán en Servicios Clínicos Gíneco-Obstétricos, Centros de Atención Primaria y contextos comunitarios. Para esto el Interno, aplicará competencias asociadas a Trabajo en equipo y colaborativo, multidisciplinario e intersectorial, comunicación efectiva verbal y escrita, compromiso social, liderazgo, responsabilidad y flexibilidad en la resolución de problemas, autocrítica, ética profesional, resilencia y otras competencias que se señalan en el perfil de egreso. | | | | | | | | | | | | | |
| **Pre-requisitos / Aprendizajes Previos** | * Internado Intrahospitalario * Internado de Atención Primaria y Comunitaria * Gestión en Salud III. * Electivo de Formación General 2. | | | | | | | | | | | | | |

**Aporte al perfil de egreso**

|  |
| --- |
| Esta asignatura aporta al perfil de egreso de la Matrona y Matrón de la Universidad de Atacama en las áreas Asistencial, Trabajo Comunitario, Gestión y Liderazgo, Investigación y Docencia, contribuyendo al desarrollo de las siguientes competencias genéricas y específicas:  Competencias genéricas:   * Demostrar habilidades de comunicación efectiva. * Liderazgo. * Gestión * Trabajo en equipo * Valores éticos esenciales para el desarrollo profesional, en las distintas situaciones de su desempeño profesional.   Competencias específicas:   * Área Asistencial:   Brindar atención integral, humanizada, oportuna y eficiente a la mujer en todas las etapas de su ciclo vital, a su pareja, recién nacido y familia.   * Área Trabajo Comunitario:   Desarrollar procesos de evaluación e intervención familiar y comunitaria, utilizando herramientas de Salud Pública y metodologías participativas e intersectoriales.   * Área de Gestión y Liderazgo:   Gestionar procesos administrativos y asistenciales, con eficiencia en la administración de los recursos.   * Área de Investigación:   Participar en el diseño y aplicación de proyectos de investigación en salud, aportando al desarrollo del conocimiento científico y de la disciplina.   * Área de docencia:   Gestionar Planes, Programas y Actividades educativas destinadas a la formación y perfeccionamiento del recurso humano. |

**Competencias que desarrolla la asignatura**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La asignatura de Internado Integral contribuirá al desarrollo de las siguientes competencias:   * Brindar atención integral, humanizada, oportuna y eficiente a la mujer en todas las etapas de su ciclo vital, a su pareja, recién nacido y familia. * Realiza procedimientos clínicos asistenciales de acuerdo a la regulación del marco legal. * Entrega atención de urgencia en forma eficiente en todas las etapas del proceso de salud sexual y reproductivo en la mujer y recién nacido. * Desarrollar procesos de evaluación e intervención familiar y comunitaria, utilizando herramientas de Salud Pública y metodologías participativas e intersectoriales. * Gestionar procesos administrativos y asistenciales, con eficiencia en la administración de los recursos. * Participar en el diseño y aplicación de proyectos de investigación en salud, aportando al desarrollo del conocimiento científico y de la disciplina. * Gestionar Planes, Programas y Actividades educativas destinadas educación para la salud, a la formación y perfeccionamiento del recurso humano. | | |
| **Unidades de aprendizaje** |  | **Resultados de aprendizaje** |
| ***Unidad I:Atención Primaria y Comunitaria***  **Contenidos:**   * Programa Salud sexual y Reproductiva * Programa Salud de la mujer * Programa Salud adolescente y jóvenes * Programación Atención Primaria y Programación en red. * Modelo de Atención y sus Enfoques: Familiar, promocional, preventivo * Participación Comunitaria e Intersectorialidad * Box de atención * Visitas domiciliarias * Talleres * Gestión Atención Primaria | Al término de la unidad, el alumno:   * Evalúa programación de las actividades de acuerdo con el Programa de Salud de la Mujer durante el tiempo de permanencia en el centro de salud familiar (CESFAM). * Realiza intervenciones en el marco del modelo de atención integral con enfoque familiar y comunitario en conjunto con el equipo de salud. * Realiza atención a la mujer y su grupo familiar, en el ámbito de la salud preconcepcional y la regulación de fecundidad. * Realiza acciones de matrona/matrón a la gestante, puérpera y recién nacido con enfoque biopsicosocial en la atención del proceso perinatal. * Realiza acciones de promoción y prevención de la salud en general. * Planifica Talleres de Chile Crece Contigo. * Ejecuta visita domiciliaria a la mujer con riesgo biopsicosocial. |
| ***Unidad II: Servicios Gineco-Obstétricos***  **Contenidos:**   * Urgencia Obstetricia * Pre-Parto * Atención Inmediata y Mediata del Recién Nacido * Ginecología Hospitalizado | Al término de la Unidad de urgencia, el estudiante:   * Evalúa la condición de la mujer que consulta al servicio de urgencia maternal, utilizando los elementos de la semiología general y gineco –obstétrica. * Realiza hipótesis diagnóstica de la mujer que consulta al servicio de urgencia maternal. * Determina pronóstico de la situación de salud de la usuaria en base a la evaluación realizada. * Planifica manejo orientado a la situación de salud de la mujer. * Ejecuta conductas propias de su rol profesional. * Evalúa la condición feto- placentaria a través de técnicas y procedimientos pertinentes. * Ejecuta elementos de gestión de la Matronería pertinentes al Servicio de Maternidad.   Al término de la unidad de prepartos y partos, el estudiante:   * Evalúa los antecedentes y condiciones obstétricas de las gestantes en cada una de sus etapas. * Realiza hipótesis diagnóstica y pronóstico en relación a la valoración de la usuaria. * Brinda atención a la mujer que se encuentra en trabajo de parto al ingreso a la unidad de urgencia, de acuerdo a la hipótesis diagnóstica planteada. * Identifica las necesidades básicas y específicas durante todo el período del parto y puerperio inmediato, bajo una perspectiva de una atención humanizada y con enfoque biopsicosocial. * Evalúa el bienestar fetal durante el parto fisiológico o con patología asociada a través de recursos clínicos y tecnológicos. * Participa en la atención y manejo de trabajo de parto en la mujer que presenta complicaciones o patologías. * Identifica complicaciones y/o accidentes que presentan las usuarias en los diferentes períodos del parto y puerperio inmediato. * Asiste el período expulsivo, alumbramiento y puerperio tanto fisiológico como patológico, de acuerdo a su rol. * Evalúa los elementos de la semiología obstétrica que le permiten controlar el progreso del trabajo de parto expulsivo y alumbramiento en el contexto fisiológico o patológico, integrando al recién nacido. * Evalúa los elementos de la semiología general y obstétrica que le permiten controlar la evolución del puerperio inmediato en el contexto fisiológico o patológico. * Ejecuta elementos de gestión de la matronería pertinentes al Servicio de Maternidad.   Al término de la unidad de atención inmediata y mediata del recién nacido, el estudiante:   * Analiza los antecedentes perinatales durante el periodo de preparto. * Realiza el procedimiento de atención inmediata al recién nacido/a sano y con patología con enfoque biopsicosocial, basándose en los protocolos del servicio. * Determina hipótesis diagnóstica de recién nacido posterior a la atención inmediata. * Colabora en el inicio del apego madre/hijo y/o con el acompañante significativo de la madre. * Colabora con el inicio de la lactancia materna exclusiva. * Realiza egreso del recién nacido/a en alojamiento conjunto de acuerdo a las normas del servicio correspondiente. * Ejecuta elementos de gestión de la matronería pertinentes al Servicio de Maternidad.   Al término de la unidad de Ginecología, el estudiante:   * Evalúa a la mujer con morbilidad ginecológica al ingreso y durante la hospitalización. * Brinda una atención integral a la mujer con morbilidad ginecológica al ingreso y durante la hospitalización. * Evalúa a la mujer durante el periodo postoperatorio y/o sometida a un procedimiento ginecológico. * Ejecuta elementos de gestión de la matronería pertinentes al Servicio de Maternidad. |
| ***Unidad III: Neonatología***  **Contenidos:**   * Recién nacido hospitalizado cuidados Básicos * Recién nacido hospitalizado cuidados Intermedio | Al término de la unidad de Neonatología, el estudiante:   * Reconoce las indicaciones médicas del recién nacido a través de la revisión de la ficha clínica. * Analiza los antecedentes perinatales y neonatales, consignados en la Ficha clínica del recién nacido hospitalizado. * Elabora hipótesis diagnóstica en base a elementos obtenidos. * Realiza atención integral al recién nacido hospitalizado en la unidad de neonatología junto al equipo de salud. * Realiza toma de exámenes de laboratorio según indicación médica. * Prepara y administra medicamentos según indicación médica y Normativa vigente. * Interpreta resultado de exámenes en el contexto de una atención de un recién nacido patológico. * Entrega las indicaciones a la familia del recién nacido en el contexto al alta de hospitalización. * Evalúa condición médica del paciente hospitalizado y solicita atención médica. * Realiza egreso del recién nacido hospitalizado según norma del servicio correspondiente. * Ejecuta elementos de gestión de la matronería pertinentes al Servicio de Maternidad. |
| ***UNIDAD IV: Proyecto de Internado***  **Contenidos:**   * Problematización * Elaboración de Propuesta de intervención * Presentación y defensa * Evaluación del Proceso |  | Al término de la unidad de Neonatología, el estudiante:   * Identifica problemas de salud en cualquiera de los niveles de complejidad, según prioridades estratégicas del Departamento de Obstetricia. * Genera Propuesta de Intervención de Problemas identificados. * Argumenta componentes de Proyecto de Internado. * Evalúa etapas del proceso con autocrítica y flexibilidad para los cambios. |

**Estrategias de enseñanza y aprendizaje**

|  |
| --- |
| Unidad Internado en Atención Primaria y Comunitaria de Salud.   * Práctica clínica diurna en CESFAM asignado * Intervenciones de Educación para la Salud * Estudio de Familia * Experiencias de Trabajo Intersectorial   Unidad Internado de Servicio Gíneco- Obstétricos.   * Práctica clínica en cuarto turno: En la unidad de partos recién nacido inmediato, mediato y puerperio. * Práctica clínica en cuarto turno en servicio de urgencia y ginecología hospitalizado.   Unidad Internado de Neonatología.   * Práctica clínica en cuarto turno, en neonatología (Básico, Intermedio). * Presentación de caso clínico de atención del neonato hospitalizado (caso clínico Integrado) |

**Procedimientos de Evaluación de aprendizajes**

|  |
| --- |
| * I Unidad de Atención Primaria de Salud 30% * II Unidad Gíneco-Obstétrica 30% * III Unidad de Neonatología 25% * IV Unidad de Proyecto de Internado: 15% |

**Recursos de aprendizaje**

|  |
| --- |
| **Bibliográficos Obligatorio**  **Atención primaria y Comunitaria**   1. Pérez Sánchez A. (2011). Obstetricia. Santiago de Chile: Editorial Mediterráneo. 2. Oyarzún Enrique. (1997). Alto Riesgo Obstétrico. Santiago de Chile: Editorial UC. 3. Minsal. (2008). Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo. Santiago de Chile: Editorial Minsal 4. Minsal. (2010). Manual de Lactancia Materna. Santiago de Chile: Editorial. 5. Caballero M. Erika. (1997). Valoración Física del Recién Nacido. Santiago de Chile: Editorial PUC. 6. Tapia J. Ventura-Junca. (2000). Neonatología. Santiago de Chile: Editorial Mediterráneo. 7. Universidad de Chile. (2015). Patologías del Recién Nacido. Revista Pediátrica Electrónica, Vol 12, 28-39.   **Servicios Gineco-obstétricos**   1. Pérez Sánchez, A. (2011) Obstetricia (4ª Edición).Chile: Mediterráneo 2. Schwarcz, R., Fescina, R.,Duverges,C. (2005) Obstetricia (6ª Edición).Argentina: El Ateneo.   **Neonatología:**   1. Manual de cuidados Neonatales. John P. Cloherty, Ann R. Stark 3º Edición. Editorial Masson. Año 2000. 2. Guías de Neonatología, MINSAL 2005.   **Informáticos Obligatorios:**   1. Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo, Ministerio de Salud de Chile, 2008. http://web.minsal.cl/portal/url/item/795c688fd24acd68e04001011e013bfb.pdf 2. Guía Perinatal 2015, Ministerio de Salud. 3. http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/GUIA%20PERINATAL\_2015\_%20PARA%20PUBLICAR.pdf 4. Manual de Procedimientos para la atención del recién nacido en el período inmediato y Puerperio en servicios de Obstetricia y Ginecología, Ministerio de Salud de Chile, año 2013. 5. <http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/MANUALDEPROCEDIMIENTOSRN10112014.pdf>   **Informáticos Complementarios:**   1. Protocolo de detección de la depresión durante el embarazo y postparto y apoyo al tratamiento. Ministerio de Salud de Chile, año 2014. 2. http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/ProtocoloProgramaEmbarazoypospartofinal12032014.pdf 3. Manual de Lactancia Materna, Ministerio de Salud , 1997. 4. <http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf>     **Apuntes de reanimación neonatal y nuevas recomendaciones:**   1. Guía Clínica SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL RECIÉN NACIDO 2011 2. Guía Clínica PREVENCIÓN PARTO PREMATURO 2010 3. Guía Clínica RETINOPATÍA DEL PREMATURO 2010 4. Guía Clínica DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO 2009 5. Guía Clínica HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO 2010 6. Guía Clínica CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS 2010 7. Guía Clínica DISRRAFIAS ESPINALES 2011 8. Guía Clínica FISURA LABIOPALATINA 2009 9. Guía Clínica SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA 2010 |