



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución Nº 2702/2016

16 NOV 2016

"POR LA CUAL SE APRUEBAN LOS PROGRAMAS DE ESTUDIOS DE LAS ASIGNATURAS DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA DEL INSTITUTO DR. ANDRÉS BARBERO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, CORRESPONDIENTE AL PLAN 2014"

VISTO Y CONSIDERANDO: La nota D.G. Nº 768/2016 de fecha 20 de octubre de 2016 del Lic. DAVID VALENZUELA ESQUIVEL, Encargado de Despacho de la Dirección General del Instituto Dr. Andrés Barbero, con referencia de la Mesa de Entradas del Rectorado de la UNA número 40.876 del 20 de octubre, por la cual solicita la aprobación del Programa de Estudios de la Carrera de Obstetricia del Instituto Dr. Andrés Barbero, correspondiente al Plan 2014;

La Ley 4995/2013 "De Educación Superior" y el Estatuto de la Universidad Nacional de Asunción;

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN,
EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES,

RESUELVE:

Art. 1º.- APROBAR los Programas de Estudios de las Asignaturas del Octavo Semestre de la Carrera de Obstetricia del Instituto Dr. Andrés Barbero de la Universidad Nacional de Asunción, correspondiente al Plan 2014, de acuerdo al siguiente detalle:

PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA II

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	16 Semanas
Horas Reloj Teórico	Dos horas (02:00) Total: 32 horas reloj
Horas Reloj Prácticas	Treinta minutos (00:30) Total: 8 horas reloj
	Total: 40 horas reloj
Créditos	Dos (2)
Requisito	Aprobar Salud Sexual y Reproductiva I

II. FUNDAMENTACIÓN

La asignatura está considerada en el Área Científica Profesional del Plan Curricular, es de carácter teórico práctico. Tiene como propósito desarrollar en el futuro profesional estrategias de una salud para todos en el Siglo XXI, en cuanto a salud sexual y reproductiva, de manera a servir de enlace para el ejercicio de los derechos sexuales de adolescentes, jóvenes y la educación sexual, al ser ámbito de su competencia, de manera a brindar atención integral a la madre, al niño ; con ello se pretende mejorar la información sexual, consejería y asesoramiento que se presta a la población para que esté en mejores condiciones de actuar sobre los determinantes sociales en la esfera de la sexualidad.

Consta de cuatro unidades didácticas en la que se consideran:

UNIDAD I: Salud Sexual y Reproductiva en las diferentes etapas de las personas.

UNIDAD II: Modalidades de Atención - Servicios de Salud Sexual y Reproductiva

UNIDAD III: Problemas de Salud Sexual y Reproductiva de las personas - Estrategias de Intervención.

UNIDAD IV: Bases de Consejería

III. COMPETENCIA

Realiza provisión de educación sexual y asistencia a jóvenes para que puedan realizar elecciones más sanas y evitar cualquier impacto negativo sobre su salud, de manera a reducir los embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

IV- CAPACIDADES

- Conoce y analiza la salud sexual y reproductiva en las diferentes etapas de las personas.
- Define y desarrolla las distintas modalidades de atención y servicios de salud sexual y reproductiva.
- Identifica y prioriza los factores condicionantes o determinantes y aplica estrategias de intervención en problemas de Salud Sexual y Reproductiva.
- Conoce y aplica los pasos claves para el desarrollo de una consejería eficaz en SSR.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

V- ACTITUDES

- Demuestra interés en conocer las etapas de la vida del ser humano, de manera responsable y con respeto.
- Respeta y reconoce las distintas modalidades de atención y servicios de SSR
- Valora la importancia de identificar los factores condicionantes o determinantes y aplica estrategias de intervención en problemas de Salud Sexual y Reproductiva.
- Asume con responsabilidad brindar consejería eficaz en salud sexual y reproductiva.

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LAS PERSONAS

- Derecho a la salud, derechos sexuales y reproductivos, ciclo de vida e indiferencia cero, ámbitos de la salud sexual y reproductiva.
- Salud Sexual y reproductiva en la adolescencia, decisiones sexuales y reproductivas, embarazo en adolescencia, indicadores de salud sexual y reproductiva, componentes esenciales de servicios, amigables para adolescente. (hogar para adolescente)
- Atención de la salud sexual y reproductiva a gestantes, atención pre - natal reenfocada, manejo de los derechos de las mujeres en el parto.
- Salud sexual y reproductiva en el adulto mayor, el envejecimiento de adultos mayores, climaterio y menopausia (mujer): definición, tratamiento, andropausia (hombre): definición, tratamiento.

UNIDAD II: MODALIDADES DE ATENCIÓN - SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- Servicios de salud sexual y reproductiva, Sistema de información en administración logística (SIAL), definición, propósitos, selección de productos, estimación, adquisición, almacenamiento. Distribución de productos, pedidos de emergencia, Kardex - IMI. Equipo de salud en la calidad de atención,
- Métodos de barrera: espermicida, diafragma, preservativo (ventajas, desventajas, efectos colaterales, modo de aplicación)
- Esterilización femenina y masculina.
- Anticonceptivos hormonales: definición. Clases: orales, orales combinados, píldoras de progestina sola, píldoras anticonceptivas de emergencia, inyectables con progestina, inyectables mensuales, parches combinados, implantes.
- Dispositivo intrauterino de cobre, con levonorgestrel, (ventajas, desventajas, efectos colaterales, procedimiento de inserción)
- Métodos anticonceptivos naturales: MELA, métodos basados en la fertilidad, temperatura basal. Billings. Ogino Naus. Temperatura basal, sintotérmico.

UNIDAD III: PROBLEMAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS PERSONAS - ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN.

- Infecciones de transmisión sexual, indicadores, prevalencia, cáncer de cuello uterino.
- Manejo de la sexualidad, niños, adolescentes y jóvenes, violencia sexual, violencia basada en género, prostitución, tráfico sexual.
- Maternidad segura, humanizada y sin riesgo, atención calificada del parto, personal calificado y entorno habilitante, acciones.

UNIDAD IV: BASES DE CONSEJERÍA

- Consejería en el contexto de la salud sexual y reproductiva: concepto, consejería en anticoncepción, ACCEDA (pasos) normas de atención al usuario, vínculo entre educación, información y consejería.
- Comunicación interpersonal, ambiente físico, barreras de la comunicación, elementos fundamentales de la calidad de atención.

VII- EVALUACION

Es integral, evalúa competencias (conceptuales, procedimentales y actitudinales), progresos en los aprendizajes de los estudiantes, porque permite obtener resultados parciales y finales en relación con los contenidos previstos.

Se realizará una evaluación diagnóstica al inicio de cada semestre por asignatura.

El sistema de evaluación será continuo, y de proceso: formativa o formatrix.

La evaluación sumativa comprende los siguientes criterios de evaluación:

Teoría: La sumatoria de los exámenes parciales.....60%

Práctica: La sumatoria de presentación y exposición de trabajos prácticos y otros.....30%

Actitud: Participación, responsabilidad, asistencia, cooperación, y otros.....10%



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

Habrán tres (3) periodos de evaluación final como máximo, y los que se consideren necesarios en evaluaciones parciales por cada periodo lectivo.

El proceso tendrá un peso ponderativo como mínimo del 75% para tener derecho al examen final.

1ra P + 2da P + T.P. = Total de Puntos del Proceso.

La calificación final se obtendrá de la sumatoria del 50% del proceso y 50% del examen final; a esta sumatoria se aplicará la escala del 60%. Cap. III. Art. 96 del Estatuto de la UNA.

El proceso valdrá al estudiante hasta el primer examen final.

La Calificación será del 1 al 5.

VIII- FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE PPLANIFICACIÓN FAMILIAR. "Pautas médicas y de Prestación de Servicios". Editorial: International Planned. Año: 2004.
2. GILMORE, D. "La sexualidad nuestra eterna acompañante". Editorial Paidós. Barcelona. España. Año: 2015.
3. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. "Manual Nacional de Salud Reproductiva". Editorial: Arandurá. Año: 2009.
4. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL. "Manual de Salud Reproductiva". Editorial: Arco Iris. Año: 2004.
5. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD "La Salud Sexual y Reproductiva: también un asunto de hombres" Editorial: Pantelides. Año: 2005

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	16 Semanas
Horas Reloj Teórico	Dos horas (02:00) Total: 32 horas reloj
Horas Reloj Prácticas	Treinta minutos (00:30) Total: 8 horas reloj
	Total: 40 horas reloj
Créditos	Dos (2)
Requisito	Ninguno

II- FUNDAMENTACIÓN

La asignatura está considerada en el Área Científica Profesional del Plan Curricular, es de carácter teórico práctico, tiene como propósito preparar a los estudiantes de la carrera de obstetricia, para la atención integral del niño y adolescente, en los diferentes niveles del sistema de salud con enfoque de derecho e interculturalidad, destinado a satisfacer las necesidades sociales y fomentar y mantener la salud con la perspectiva de promoción, prevención y recuperación.

Consta de tres unidades didácticas en la que se consideran:

UNIDAD I: Situación de la salud del niño y adolescente en Paraguay.

UNIDAD II: Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI y adolescente).

UNIDAD III: Características normales y riesgo psicosocial del adolescente.

III- COMPETENCIA

Brinda atención integral al niño y adolescente con enfoque de derecho, género e interculturalidad, en todas las etapas del desarrollo en los diferentes niveles de atención para prevenir, recuperar, conservar y elevar la calidad de vida.

IV- CAPACIDADES

- a. Analiza la situación de la salud del niño y adolescente en Paraguay.
- b. Aplica las estrategias de AIEPI en la atención integral del niño y adolescente con enfoque de derecho.
- c. Identifica, evalúa, clasifica y trata las características normales y el riesgo psicosocial del adolescente.

V- ACTITUDES

- a. Valora la situación de salud de los niños y adolescentes en Paraguay.
- b. Demuestra interés en la utilización de estrategias de AIEPI en la atención integral del niño y adolescente con enfoque de derecho.
- c. Asume postura crítica en la atención integral del adolescentes



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

VI. CONTENIDOS

UNIDAD I: SITUACIÓN DE LA SALUD DEL NIÑO Y ADOLESCENTE EN PARAGUAY

- Niño - niña y adolescente: concepto, características, necesidades básicas, salud, enfermedad.
- Vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño y adolescente, evaluación del estado nutricional, medidas antropométricas.
- Demografía y perfil epidemiológico de los niños y adolescentes.
- Inmunizaciones: concepto, tipos. Vacunas: concepto, enfermedades inmuno prevenibles, cadena de frío. Criterios de Calidad para una Vacunación Segura.

UNIDAD II: ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) Y ADOLESCENTE.

- Estrategias para la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) . Concepto, Historia siglas, aplicación. Signos Generales de Peligro (evaluar - clasificar - determinar el tratamiento).
- Infección Respiratoria Aguda (IRA): concepto, siglas, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento. Tos o dificultad para respirar
- Enfermedades diarreicas agudas (EDA): concepto, siglas, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.
- Enfermedad Febril: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento. Gripe o Influenza: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.
- Fiebre o tos mayor de 15 días: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento. Problemas de oído o garganta: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.
- Fiebre amarilla, dengue, chikungunya.
- Nutrición: concepto, evaluar - clasificar. Malnutrición: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.
- Anemia: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento. Parasitosis: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.

UNIDAD III: CARACTERÍSTICAS NORMALES Y RIESGO PSICOSOCIAL DEL ADOLESCENTE.

- Características normales del Adolescente: independencia, dependencia, imagen corporal, integración grupal, desarrollo de la identidad
- Riesgo psicosocial del adolescente:
- Bulimia: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.
- Anorexia: concepto, evaluar - clasificar - determinar el tratamiento.
- Sustancias psicoactivas: historia, definición, tipos: (naturales y sintéticos), diferencia, clasificación, administración, efectos que producen en el ser humano, consecuencias adversas, consumo y dependencia
- Embarazo precoz: concepto, causas, síntomas, posibles complicaciones, pronóstico, tratamiento, riesgo de infecciones de transmisión sexual.

VII. EVALUACIÓN

El sistema de evaluación será continuo, y de proceso: formativa o formatrix.

La evaluación sumativa comprende los siguientes criterios de evaluación:

Teoría: La sumatoria de los exámenes parciales.....50%

Práctica: La sumatoria de presentación y exposición de trabajos prácticos y otros.....40%

Actitud: Participación, responsabilidad, asistencia, cooperación, y otros.....10%

Habrán tres (3) periodos de evaluación final como máximo, y los que se consideren necesarios en evaluaciones parciales por cada periodo lectivo.

El proceso tendrá un peso ponderativo como mínimo del 75% para tener derecho al examen final.

1ra P + 2da P + T.P. = Total de Puntos del Proceso.

La calificación final se obtendrá de la sumatoria del 50% del proceso y 50% del examen final; a esta sumatoria se aplicará la escala del 60%. Cap. III. Art. 96 del Estatuto de la UNA.

El proceso valdrá al estudiante hasta el primer examen final.

La Calificación será del 1 al 5.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. AGUILAR CORDERO, María José "Tratado de Enfermería Infantil - Cuidados pediátricos" Editorial OCEANO. Año: 2009.
2. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL "Adolescencia - Manual Clínico". Editorial AGR Servicios Gráficos S.A. Año: 2012.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

3. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL "Manual de Salud y Atención Integral en la Niñez". Editorial Arco Iris Impresiones. Año: 2004.
4. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL "Cuadro de Procedimientos - Integración del Manejo de Adolescente y sus Necesidades". Editorial Arco Iris Impresiones. Año: 2004.
5. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL "Manual Clínico - Módulo de Capacitación". Editorial Arco Iris Impresiones. Año: 2004.

PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	16 Semanas
Horas Reloj Teórico	Dos horas (02:00) Total: 32 horas reloj
Horas Reloj Prácticas	Treinta minutos (00:30) Total: 8 horas reloj
	Total: 40 horas reloj
Créditos	Dos (2)
Requisito	Ninguno

II- FUNDAMENTACIÓN

Esta asignatura está considerada en el Área Científica Profesional del Plan de estudios de la carrera de obstetricia, es de carácter teórico - práctico, tiene como propósito que los futuros profesionales adquieran conocimientos sobre la metodología de la preparación del parto en las dimensiones físicas y emocionales, según esquemas científicos para realizar seguimiento durante la gestación, parto y posparto, respetando la integridad de la persona humana, el entorno socio cultural, a fin de lograr la conducción del parto natural y consciente de la madre y la participación de la familia, de modo que se garanticen la salud integral de la madre y el niño.

La asignatura consta de cuatro unidades didácticas en la que se consideran:

UNIDAD I: Marco conceptual y bases científicas de la psicoprofilaxis

UNIDAD II: Escuelas Doctrinarias, Eclécticas y Métodos Alternativos

UNIDAD III: Intervención Integral en Psicoprofilaxis Obstétrica

UNIDAD IV: Beneficios maternos, perinatales para el equipo de salud y Psicoprofilaxis obstétrica en situaciones especiales.

III- COMPETENCIA

Formula, aplica y valora el programa de educación en preparación integral para el parto centrada en la gestante a fin de lograr que sea la verdadera protagonista de su parto, buscando que éste sea preferentemente natural y consciente; con participación activa de la familia, para lograr una experiencia saludable y gratificante para la madre y el niño.

IV- CAPACIDADES

- a. Analiza el marco conceptual y las bases científicas de la medicina psicosomática aplicada a la preparación integral para el parto.
- b. Reconoce y evalúa integralmente las bases doctrinales y técnicas de las diferentes escuelas y los métodos alternativos.
- c. Identifica y elabora un programa educativo para la preparación integral del parto considerando las etapas del ciclo de vida.
- d. Reconoce los beneficios maternos perinatales y el rol del equipo de salud en la preparación integral del parto y en casos especiales.

V- ACTITUDES

- a. Es consciente de la importancia del marco conceptual y las bases científicas de la medicina psicosomática aplicada a la obstetricia
- b. Valora las bases doctrinales y técnicas de las diferentes escuelas y métodos alternativos de la preparación para el parto.
- c. Reflexiona y valora la importancia de un programa educativo en la preparación integral del parto considerando las etapas del ciclo de vida.
- d. Valora los beneficios maternos perinatales y el rol del equipo de salud en la preparación integral del parto y en casos especiales.

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: MARCO CONCEPTUAL Y BASES CIENTÍFICAS DE LA PSICOPROFILAXIS

- Introducción a la preparación integral para el parto y etapas del ciclo de vida. Aspectos culturales y psicosomáticos del dolor en Obstetricia.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

- Referencias históricas de la Preparación para el parto en el Paraguay y el mundo. Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO): Marco conceptual y bases neurofisiológicas.
- Pilares de la PPO. PPO como instrumento de la atención integral y prevención prenatal.
- Aspectos psicológicos y psicopatológicos en la gestante. Soporte y manejo psico-afectivo en PPO.

UNIDAD II: ESCUELAS DOCTRINARIAS ECLÉCTICAS Y MÉTODOS ALTERNATIVOS

- Escuelas Doctrinarias de la PPO: Escuela Inglesa, Escuela Soviética y Escuela Francesa, postulados, características, ventajas y limitaciones. Eclecticismo en PPO, representantes, características, ventajas y limitaciones.
- Algunos Métodos y/o técnicas alternativas aplicadas en PPO: Musicoterapia, aroma terapia, yoga, sofrología, natación, reiki, taichi, esferoterapia y otros.
- Características, ventajas y limitaciones del parto natural. Parto bajo el agua: aspectos generales y recomendaciones como alternativa natural y humanizada en la atención obstétrica.
- Implementación y esquema ecléctico básico de un Programa de Preparación integral para el parto (PPO). Contenidos en: Información teórica, entrenamiento físico y preparación/apoyo psico-afectivo. Objetivos y características.

UNIDAD III: INTERVENCIÓN INTEGRAL EN PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- Importancia y manejo integral de la preparación para el parto. Instrumentos de apoyo. Relación de pareja.
- Estimulación prenatal como parte de la Psicoprofilaxis Obstétrica. Verdades y controversias sobre las técnicas
- PPO de acuerdo a la edad gestacional y campo de intervención. Pautas y recomendaciones.
- Importancia de la preparación integral (Psicoprofilaxis) en las etapas del ciclo de vida. PPO Postnatal. Psicoprofilaxis del climaterio.

UNIDAD IV: BENEFICIOS MATERNOS, PERINATALES PARA EL EQUIPO DE SALUD Y PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN SITUACIONES ESPECIALES.

- Beneficios de la PPO: Maternos, perinatales y para el equipo de salud. PPO y Obstetricia basada en evidencias
- PPO en situaciones especiales. Beneficios, pautas y recomendaciones.
- La PPO como instrumento en la adecuación cultural para la calidad y humanización en la atención obstétrica.
- Programación y evaluación en PPO y preparación integral en las etapas del ciclo de vida. Propuestas de intervención.

VII- EVALUACIÓN

La evaluación sumativa comprende los siguientes criterios de evaluación:

Teoría: La sumatoria de los exámenes parciales.....50%

Práctica: La sumatoria de presentación y exposición de trabajos prácticos y otros.....40%

Actitud: Participación, responsabilidad, asistencia, cooperación, y otros.....10%

Habrán tres (3) periodos de evaluación final como máximo, y los que se consideren necesarios en evaluaciones parciales por cada periodo lectivo.

El proceso tendrá un peso ponderativo como mínimo del 75% para tener derecho al examen final.

1ra P + 2da P + T.P. = Total de Puntos del Proceso.

La calificación final se obtendrá de la sumatoria del 50% del proceso y 50% del examen final; a esta sumatoria se aplicará la escala del 60%. Cap. III. Art. 96 del Estatuto de la UNA.

El proceso valdrá al estudiante hasta el primer examen final.

La Calificación será del 1 al 5.

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. ASPPO "Manual de Psicoprofilaxis Obstétrica" Editorial CIMAGRAF S.A.. Año: 2006
2. BALASKAS, Janet. "Parto activo". Editorial GROUND. Año: 2002.
3. BALASKAS, Janet. "Parto natural". Editorial GAIA. Año: 2005
4. CIFUENTES, Rodrigo "Ginecología y Obstetricia basada en evidencias". Editorial DISTRIBUNA. Año: 2002.
5. MERINO BARRAGAN V, JIMENEZ GÓMEZ F, SÁNCHEZ CRESPO G, PÉREZ FONSECA L, GARCÍA PALACIOS I, URBANO VILLANUEVA I. "Efectividad de la psicoprofilaxis obstétrica". Editorial Mediterráneo. Chile. Año: 2015.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

PROGRAMA DE PRÁCTICA PROFESIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE (HOSPITALARIO)

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	8 Semanas con rotación
Horas Reloj Prácticas	Diez horas (10:00)
	Total: 80 horas reloj
Créditos	Cinco (5)
Requisito	Ninguno

II- FUNDAMENTACIÓN

La asignatura está considerada en el Área Científica Profesional del Plan Curricular, es meramente práctico y llevado a cabo en los hospitales, tiene como propósito preparar a los estudiantes de la carrera de obstetricia, para la atención integral del niño y adolescente, en los diferentes niveles del sistema de salud con enfoque de derecho e interculturalidad, destinado a satisfacer las necesidades sociales y fomentar y mantener la salud con la perspectiva de promoción, prevención y recuperación.

El área cuenta con tres unidades temáticas

UNIDAD I: Atención integral del niño y adolescente.

UNIDAD II: Control de crecimiento y desarrollo.

UNIDAD III: Atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia y adolescencia

III- COMPETENCIA

Reconoce la importancia de proteger la salud durante la infancia y la adolescencia, ya que en este período se establecen los cimientos de la salud en la edad adulta; permitiendo disponer de instrumentos para lograr mejorar el nivel de salud de los niños y adolescentes internados, en el marco de atención primaria de salud, así como los criterios de riesgo para la derivación de niños y adolescentes para recibir atención específica en el nivel adecuado.

IV- CAPACIDADES

- Brinda atención integral al niño y adolescente hospitalizado
- Realiza control del crecimiento y desarrollo del niño y adolescente hospitalizado
- Reconoce las enfermedades prevalentes propias de la infancia y la adolescencia

V- ACTITUDES

- Valora la importancia de brindar una atención integral calificada al niño y adolescente hospitalizado.
- Toma conciencia sobre el correcto control del crecimiento y desarrollo tanto del niño como del adolescente hospitalizado.
- Asume el compromiso de brindar una atención integral ante las enfermedades que pueden aparecer durante la hospitalización del niño o adolescente.

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.

- Relacionamiento familiar.
- Aceptación del estado de salud por el niño o adolescente.
- Cuidados propios de cada necesidad.
- Orientación del procedimiento a seguir.
- Incertidumbre del paciente y familia.
- Prolongación del tratamiento.
- Alteración de la dinámica familiar.
- Efectos adversos dentro del servicio de hospitalización.
- Elaboración de fichas

UNIDAD II: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

- Necesidades de acuerdo a etapas del crecimiento.
- Normas hospitalarias.
- Estado nutricional del niño o adolescente.
- Orientaciones en base a necesidades.
- Conocimiento del grado de enfermedad para el crecimiento y desarrollo.
- Actividades a realizar

UNIDAD III: ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

- Registro de vacunas propias de la edad
- Tratamiento de enfermedades crónicas.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

- Enfermedades genéticas.
- Perturbación física y emocional.
- Efectos secundarios de ciertos tratamientos.
- Relacionamiento con paciente.
- Evolución de la enfermedad.
- Cuidados estandarizados para el lactante y el niño con enfermedades infecciosas agudas.
- Indicaciones médicas.
- Procedimientos a seguir.
- Valoración y alivio del dolor y el estrés en el niño.
- Manejo del dolor

VII. EVALUACIÓN

La evaluación es en base al desempeño y desarrollo de competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales.

Es formativa, permanente, acumulativa en base a puntajes teniendo en cuenta los parámetros establecidos en listas de cotejos de las guías de verificación.

La asistencia a la Práctica Profesional será del 100%

En las planillas se consignará la evaluación de las diversas rotaciones realizadas, fecha y permanencia.

La Nota será por acumulación de puntajes, de las Listas de Cotejo a las que se le aplicará la escala del 60%; la calificación de conductas específicas, será promediada con la calificación de conductas integrativas, obteniéndose la nota final de ambas conductas a través del consenso de Profesores que se realizará al finalizar la Práctica Profesional de cada Semestre.

La Nota final de Asignaturas Profesionales que cuentan con teoría y práctica, para obtener la nota definitiva la misma tendrá el siguiente tratamiento: sumatoria total del puntaje de la Práctica

Profesional más Puntaje total del examen final de teoría, a esta sumatoria se le aplicará la escala del 60% obteniendo de esta manera una nota única.

La nota será del 1 (uno) al 5 (cinco).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. CASTILLO A. "Los Derechos del niño y adolescente hospitalizado". Editorial Disinlimed; Caracas Venezuela. Año: 2011.
2. ORTIGOSA, J.; MÉNDEZ, F. "Hospitalización infantil. Repercusiones psicológicas". Editorial Delta. Madrid. España. Año: 2000.
3. PALOMO DEL BLANCO. María Pilar. "El niño hospitalizado. Características, evaluación y tratamiento". Editorial Pirámide. Buenos Aires. Año: 2009
4. RAJMIL L. "Calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes" Editorial Nueva Visión. Barcelona. España. Año: 2010.
5. RODRÍGUEZ SACRISTÁN. Jaime. "Psicopatología del niño y del adolescente" Editorial Universidad de Sevilla. España. Año: 2011

PROGRAMA DE PRÁCTICA PROFESIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y ADOLESCENTE (COMUNITARIO)

I. DATOS INFORMATIVOS.

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	8 Semanas con rotación
Horas Reloj Prácticas	Diez horas (10:00)
	Total: 80 horas reloj
Créditos	Cinco (5)
Requisito	Ninguna

II- FUNDAMENTACIÓN

Esta asignatura se desarrolla en el octavo semestre de la carrera de Obstetricia con un enfoque de protección integral, con carácter estratégico, que considera a niños y adolescentes como sujetos de derecho y como personas en desarrollo, que gozan con todos los privilegios como ciudadanos, básicamente determinadas a atender circunstancias que provocan situaciones de vulnerabilidad a determinados grupos de niños y adolescentes.

El área cuenta con tres unidades temáticas

UNIDAD I: Situación del niño y adolescente en la comunidad



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

UNIDAD II: Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia y adolescencia. (AIEPI)

UNIDAD III: Riesgo psicosocial del adolescente

III- COMPETENCIA

Identifica y analiza los problemas de salud del niño y adolescente de la comunidad y presenta alternativas de solución; que constituyen herramientas fundamentales para la realización de planes, programas y proyectos, de manera a desarrollar y fortalecer acciones encaminadas a la implantación del sistema nacional descentralizado de protección integral, destinado a garantizar los derechos de niños y adolescentes.

IV- CAPACIDADES

- Diagnostica la comunidad de manera a detectar la situación de salud del niño y adolescente
- Analiza estrategias de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia y adolescencia.
- Estudia los diversos componentes de influencia psicosocial del adolescente.

V- ACTITUDES

- Valora la importancia de detectar las principales necesidades de salud del niño y adolescente.
- Asume el compromiso de analizar estrategias de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia y la adolescencia.
- Reconoce la importancia de detectar los diversos componentes de influencia psicosocial del adolescente.

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: SITUACIÓN DEL NIÑO Y ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD

- Diagnóstico de niños y adolescentes de la comunidad.
- Niños y adolescentes de alta vulnerabilidad.
- Niños y adolescentes de la calle.
- Pérdida de vínculos familiares.
- Niños y adolescente en extrema pobreza y violencia.
- Trabajo como parte de sobrevivencia.
- Nivel nutricional
- Medidas antropométricas.
- Epidemiología.
- Vacunación

UNIDAD II: ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA. (AIEPI)

- Enfermedades prevalentes de la infancia y adolescencia
- Estrategias de atención.
- Tratamiento.
- Nutrición – malnutrición.
- Anemia
- Parasitosis.
- Acompañamiento familiar

UNIDAD III: RIESGO PSICOSOCIAL DEL ADOLESCENTE

- Riesgo psicosocial.
- Bulimia
- Anorexia.
- Sustancias psicoactivas.
- Consumo y dependencia.
- Abuso sexual
- Acoso sexual
- Embarazo precoz.
- Indicadores de riesgo
- ITS

VII. EVALUACIÓN

La evaluación es en base al desempeño y desarrollo de competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales.

Es formativa, permanente, acumulativa en base a puntajes teniendo en cuenta los parámetros establecidos en listas de cotejos de las guías de verificación.

La asistencia a la Práctica Profesional será del 100%

En las planillas se consignará la evaluación de las diversas rotaciones realizadas, fecha y



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

permanencia.

La Nota será por acumulación de puntajes, de las Listas de Cotejo a las que se le aplicará la escala del 60%; la calificación de conductas específicas, será promediada con la calificación de conductas integrativas, obteniéndose la nota final de ambas conductas a través del consenso de Profesores que se realizará al finalizar la Práctica Profesional de cada Semestre. La Nota final de Asignaturas Profesionales que cuentan con teoría y práctica, para obtener la nota definitiva la misma tendrá el siguiente tratamiento: sumatoria total del puntaje de la Práctica

Profesional más Puntaje total del examen final de teoría, a esta sumatoria se le aplicará la escala del 60% obteniendo de esta manera una nota única.

La nota será del 1 (uno) al 5 (cinco).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. CENOC, F. "Aportes de las organizaciones de la sociedad civil a la educación de los adolescentes en situación de pobreza". Editorial Paidós. Buenos Aires. Año: 2011
2. FERNÁNDEZ CI, TORRECILLA MM, MORALES LA, BÁEZ AE. "Intervención educativa en adolescentes con riesgo de embarazo". Editorial Scielo. La Habana.Cuba. Año: 2010.
3. RIVAROLA, Tessa. "Atributos que caracterizan a las acciones colectivas a modo de red en el contexto paraguayo y algunos aprendizajes". Editorial Fundación Avina. Asunción. Año: 2000.
4. SHAW DE CRITTO, S., y KARL, I. "Voluntariado una forma de hacer y de ser". Editorial Cicuus. México. Año: 2012.
5. TAPIA, M.N. "La solidaridad como pedagogía". Editorial Santillana. Buenos Aires. Año: 2010

PROGRAMA DE PRÁCTICA PROFESIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

I. DATOS INFORMATIVOS

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	8 Semanas con rotación
Horas Reloj Prácticas	Diez horas (10:00)
	Total: 80 horas reloj
Créditos	Cinco (5)
Requisito	Ninguno

II- FUNDAMENTACIÓN

La asignatura de Planificación familiar está considerada dentro de la práctica del Octavo semestre de la carrera, tiene como propósito formar al futuro profesional de obstetricia para promover desde tempranas edades valores, actitudes y habilidades para una paternidad/maternidad responsable y exitosa como producto de una opción libre y consiente, lo que requerirá de procesos intencionales permanente y sistemáticos de educación sexual, con la finalidad global de la planificación familiar que consiste en mejorar la salud de la madre, sus hijos y la familia en general, de manera a tomar las medidas preventivas tales como limitación del tamaño de la familia, espaciamiento de las partes y programación de los nacimientos.

El área cuenta con dos unidades temáticas

UNIDAD I: Consejería

UNIDAD II: Métodos anticonceptivos

III- COMPETENCIA

Conoce los diferentes métodos anticonceptivos, la normatividad y legislación paraguaya que rigen su prescripción, los lineamientos de la OMS para su utilización, y las pautas para brindar información, educación y consejería, a la mujer y pareja en el programa de planificación familiar

IV- CAPACIDADES

- a. Brinda consejería a usuarias que asisten al consultorio de planificación familiar.
- b. Ofrece información, educación y consejería a hombres y mujeres sobre los métodos anticonceptivos, con criterios de calidad, respeto y eficiencia teniendo en cuenta las preferencias y situaciones de los usuarios.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución Nº 2702/2016

16 NOV 2016

V- ACTITUDES

- Respeto la decisión informada de las usuarias durante la consejería.
- Asume con actitud responsable, respetuosa y discreta, la información, educación y consejería sobre anticoncepción brindada a individuos y colectivos

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: CONSEJERÍA

- Consentimiento Voluntario Informado
- Consejería y comunicación interpersonal.
- Interacción usuaria proveedor
- Fases de la Consejería.
- Usuarias especiales para la Consejería.

UNIDAD II: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- Anticonceptivos de barrera
- Anticonceptivos hormonales
- Métodos intrauterinos
- Anticonceptivos quirúrgicos
- Anticonceptivos químicos
- Método de amenorrea de la lactancia (MELA)
- Métodos basados en el Conocimiento de la Fertilidad de la Mujer (MBCF)
- Criterios de elegibilidad de los anticonceptivos
- Protección contra las ITS/VIH
- Seguimiento
- Anticoncepción en la perimenopausia
- Anticoncepción post evento obstétrico
- Anticoncepción en mujeres viviendo con VIH
- Gestión de los insumos anticonceptivos.

VII.- EVALUACION

La evaluación es en base al desempeño y desarrollo de competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales.

Es formativa, permanente, acumulativa en base a puntajes teniendo en cuenta los parámetros establecidos en listas de cotejos de las guías de verificación.

La asistencia a la Práctica Profesional será del 100%

En las planillas se consignará la evaluación de las diversas rotaciones realizadas, fecha y permanencia.

La Nota será por acumulación de puntajes, de las Listas de Cotejo a las que se le aplicará la escala del 60%; la calificación de conductas específicas, será promediada con la calificación de conductas integrativas, obteniéndose la nota final de ambas conductas a través del consenso de Profesores que se realizará al finalizar la Práctica Profesional de cada Semestre. La Nota final de Asignaturas Profesionales que cuentan con teoría y práctica, para obtener la nota definitiva la misma tendrá el siguiente tratamiento: sumatoria total del puntaje de la Práctica

Profesional más Puntaje total del examen final de teoría, a esta sumatoria se le aplicará la escala del 60% obteniendo de esta manera una nota única.

La nota será del 1 (uno) al 5 (cinco).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

- MARTINEZ TORRES J, YINDRIS M. "Intervención promocional sobre anticoncepción en adolescentes". El Salvador. Guatemala. Año: 2010
- OMS. "La salud de los jóvenes. Un reto y una esperanza". Ginebra. 2001.
- ROUTI A. "Planificación familiar y salud. Anticoncepción en la adolescencia". Editorial EFACIM. Asunción. Paraguay. Año: 1994.
- UGARTE DÍAZ RM. "La familia como factores de riesgo, protección y resistencia en la prevención del uso de anticonceptivos en el adolescente. Editorial Hancourt Barcelona. España. Año: 2011
- ZULUAGA, P.L.C.; SOTO VD; JARANILLO V. "Comportamiento sexual y problemas de salud en adultos jóvenes" Editorial Panamericana de la Salud. México. Año: 2000.

PROGRAMA DE PRÁCTICA PROFESIONAL DE SALA DE PARTO

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso

Semestre Académico

Duración

Cuarto

Octavo

8 Semanas con rotación



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución Nº 2702/2016

16 NOV 2016

Horas Reloj Prácticas

Diez horas (10:00)

Total: 80 horas reloj

Créditos

Cinco (5)

Requisito

Ninguno

II- FUNDAMENTACIÓN

En el desarrollo de esta área de la Práctica profesional se pretende dar respuesta a los conocimientos, habilidades y actitudes que deben potenciar los estudiantes durante el tercer Curso Sexto Semestre, de manera a incrementar a que las futuras obstetras estén preparadas para proporcionar cuidados basados en la evidencia. Se propone esclarecer los enfoques conceptuales procedimentales y actitudinales utilizados y aportar propuestas concretas de enseñanza que puedan replicarse luego de la demostración docente. Los contenidos desarrollados se han seleccionado por su significatividad y por su complejidad. Las actividades propuestas pueden utilizarse tal como se plantean, y alcanzan mayor valor si se piensan como posibilidades a ser utilizadas de manera flexible y creativa.

El área cuenta con tres unidades temáticas

UNIDAD I: Admisión

UNIDAD II: Periodo de dilatación

UNIDAD III: Período expulsivo y alumbramiento

III- COMPETENCIA

Realiza acciones efectivas para disminuir la mortalidad materna y perinatal, brindar una atención obstétrica de emergencia, disponer de los recursos materiales necesarios y proporcionar una atención de salud con la mejor calidad posible durante el proceso de trabajo de parto, parto y post parto, es un desafío permanente, pues involucra, aspectos biológicos, psicológicos y sociales en la mujer el hijo, el padre y la familia.

IV- CAPACIDADES

- Dispone de equipos, insumos y materiales necesarios para la admisión de la usuaria.
- Vigila, controla y acompaña el período de dilatación.
- Atiende, vigila, recibe y observa período expulsivo y alumbramiento

V- ACTITUDES

- Valora la importancia de la correcta preparación para la admisión de la usuaria
- Asume postura crítica y responsable ante el período de dilatación
- Valora la importancia de adquirir destrezas para el soporte del trabajo de parto.

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: ADMISIÓN

- Carnet perinatal.
- Signos vitales.
- Anamnesis.
- Examen Gineco Obstétrico.
- Dinámica.
- Estática.
- Medición.
- Auscultación.
- Tacto vaginal.

UNIDAD II: PERIODO DE DILATACIÓN

- Genitales internos
- Valoración física de la embarazada.
- Características del cérvix
- Evaluación
- Edad gestacional.
- Vitalidad fetal.
- Trabajo de parto.
- Borramiento y dilatación del cuello uterino.
- Presentación
- Altura de la presentación
- Dinámica uterina.
- Frecuencia cardiaca
- Partograma
- Higiene vulvo perineal.

UNIDAD III: PERIODO EXPULSIVO Y ALUMBRAMIENTO

- Trabajo de parto
- Atención del parto.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

- Grado de dilatación.
- Posición, planos de Hodge.
- Infiltración.
- Episiotomía
- Pujo.
- Cordón umbilical
- Recibimiento.
- Clanteo
- Sección umbilical
- Alumbramiento
- Episiorrafia
- Globo de seguridad de Pinard
- Puerperio.

VII. EVALUACIÓN

La evaluación es en base al desempeño y desarrollo de competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales.

Es formativa, permanente, acumulativa en base a puntajes teniendo en cuenta los parámetros establecidos en listas de cotejos de las guías de verificación.

La asistencia a la Práctica Profesional será del 100%

En las planillas se consignará la evaluación de las diversas rotaciones realizadas, fecha y permanencia.

La Nota será por acumulación de puntajes, de las Listas de Cotejo a las que se le aplicará la escala del 60%; la calificación de conductas específicas, será promediada con la calificación de conductas integrativas, obteniéndose la nota final de ambas conductas a través del consenso de Profesores que se realizará al finalizar la Práctica Profesional de cada Semestre. La Nota final de Asignaturas Profesionales que cuentan con teoría y práctica, para obtener la nota definitiva la misma tendrá el siguiente tratamiento: sumatoria total del puntaje de la Práctica

Profesional más Puntaje total del examen final de teoría, a esta sumatoria se le aplicará la escala del 60% obteniendo de esta manera una nota única.

La nota será del 1 (uno) al 5 (cinco).

VIII. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. BONFILL COSP. Xavier. "Parto sin dolor". Editorial Pardo. México. Año: 2000
2. PAQUES Elena. "Parto vaginal en cesárea anterior". "Obstetricia y Ginecología" Editorial Latino Americanas. Buenos Aires. Argentina. Año: 2011.
3. SMULDERS. Beatrijs y.CROON. M. "Parto Seguro". Editorial Medici. México. Año: 2002.
4. TÓRRES BENÍTEZ, Ferrán. "Pediatria, Obstetricia y Ginecología". Editorial Mc Graw Hill. México. Año: 2011.
5. WEBB YOUNDALE. Susan. "La medicina basada en la evidencia". Editorial MEDLINE. Madrid. España. Año: 2010

IX- ASIGNATURAS OPTATIVAS

PROGRAMA DE CITOTECNOLOGÍA

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso
Semestre Académico
Duración
Horas Reloj Teóricas

Horas Reloj Prácticas

Créditos
Requisito

Cuarto
Octavo
16 Semanas
Una hora y treinta minutos (01:30)
Total: 24 horas reloj
Una hora y treinta minutos (10:30) Total: 24 horas reloj
Total: 48 horas reloj
Tres (3)
Aprobar todas las asignaturas hasta el séptimo semestre de la carrera



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución Nº 2702/2016

16 NOV 2016

II- FUNDAMENTACIÓN

Esta asignatura está considerada como Optativa del plan de estudios de la carrera de obstetricia, es de carácter teórico - práctico, tiene como propósito que los futuros profesionales adquieran conocimientos sobre el procesamiento de muestras, controlando la calidad del trabajo, con el objetivo de separar los casos de supervisión obligatoria de aquellos sin anomalías del cuello uterino.

La asignatura consta de tres unidades didácticas en la que se consideran:

UNIDAD I: Laboratorio clínico - función - organización

UNIDAD II: Normas de bioseguridad en el ambiente laboral y áreas de trabajo.

UNIDAD III: Procesos en la preparación de muestras.

III- COMPETENCIA

Aplica y valora el programa de Citotecnología con la finalidad de analizar los cambios morfológicos que experimentan las células vaginales y cervicales en los procesos pre - malignos, preparando los reactivos necesarios para la realización del estudio a fin de obtener un diagnóstico.

IV- CAPACIDADES

- Conoce el manejo de equipos, aparatos e instrumentos de laboratorio.
- Aplica las normas de bioseguridad en el ambiente laboral y áreas de trabajo.
- Utiliza el correcto proceso en la preparación de muestras.

V- ACTITUDES

- Demuestra confianza y seguridad en la manipulación de equipos, aparatos e instrumentos de laboratorio.
- Es consciente de la importancia de respetar las normas de bioseguridad en el ambiente laboral y áreas de trabajo.
- Reflexiona y valora el proceso a seguir en la preparación de muestras.

VI. CONTENIDOS

UNIDAD I: LABORATORIO CLÍNICO - FUNCIÓN - ORGANIZACIÓN

- Citotecnología: definición, introducción a la citotecnología, ciencias aplicadas a la citotecnología, anatomía integral para citotecnología.
- Bases de patología para citotecnología, realidad nacional sobre epidemiología del cáncer cérvico uterino
- Reconocimiento del laboratorio clínico, funciones, organización. Microscopio: definición, clases.
- Láminas: definición, identificación, láminas cubre objetos, montaje. Reactivos: definición, preparación, coloración

UNIDAD II: NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN EL AMBIENTE LABORAL Y ÁREAS DE TRABAJO.

- Bioseguridad: concepto, normas de bioseguridad en el laboratorio y área de trabajo, normas de seguridad personal
- Conocimiento de las condiciones del ambiente de trabajo. importancia del respeto a las normas de seguridad
- Funciones o tareas en el laboratorio clínico, práctica

UNIDAD III: PROCESOS EN LA PREPARACIÓN DE MUESTRAS.

- Preparación de muestras: definición, equipos y sustancias presentes en el laboratorio, clasificación
- Técnicas de recolección de muestras. Pasos a seguir para el correcto manejo de las muestras
- Técnicas de fijación de las muestras, interpretación de los hallazgos citológicos a través del microscopio.
- Lectura, diagnóstico, selección de casos sospechosos.
- Práctica en laboratorio clínico

VII. EVALUACION

El sistema de evaluación será continuo, y de proceso: formativa o matriz.

La evaluación sumativa comprende los siguientes criterios de evaluación:

Teoría: La sumatoria de los exámenes parciales.....30%

Práctica: La sumatoria de presentación y exposición de trabajos prácticos y otro....60%

Actitud: Participación, responsabilidad, asistencia, cooperación, y otros.....10%

Habrán tres (3) periodos de evaluación final como máximo, y los que se consideren necesarios en evaluaciones parciales por cada periodo lectivo.

El proceso tendrá un peso ponderativo como mínimo del 60% para tener derecho al examen final.



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

1ra P + 2da P + T.P. = Total de Puntos del Proceso.

La calificación final se obtendrá de la sumatoria del 50% del proceso y 50% del examen final; a esta sumatoria se aplicará la escala del 60%. Cap. III. Art. 96 del Estatuto de la UNA.

El proceso valdrá al estudiante hasta el primer examen final.

La Calificación será del 1 al 5.

VIII FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. AMAYA, Jairo y colaboradores. "Tamizaje para cáncer de cuello uterino, revista colombiana de obstetricia y ginecología. Año: 2006
2. NAUTH, Hans Friedrich "Citopatología - Ginecología" Editorial CIMAGRAF S.A.. Año: 2006
3. OPS, Lewis. "Análisis de la situación de cáncer de cervicouterino en América Latina y el Caribe.". Editorial GROUND. Año: 201.
4. PICON, Michelle María "Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres jóvenes acerca del cáncer cervicouterino". Editorial GAIA. Año: 2009
5. USANDIZAGA J.A, DE LA FUENTE .P. "Tratado de Obstetricia y Ginecología". Editorial McGraw-Hill-Interamericana, México. 2010.

PROGRAMA DE PARTO NATURAL HUMANIZADO

I- DATOS INFORMATIVOS

Curso	Cuarto
Semestre Académico	Octavo
Duración	16 Semanas
Horas Reloj Teóricas	Una hora (01:00) Total: 16 horas reloj
Horas Reloj Prácticas	Dos horas (02:00) Total: 32 horas reloj
	Total: 48 horas reloj
Créditos	Tres (3)
Requisito	Aprobar todas las asignaturas hasta el séptimo semestre de la carrera

II- FUNDAMENTACIÓN

Esta asignatura está considerada como Optativa del plan de estudios de la carrera de obstetricia, es de carácter teórico - práctico, tiene como propósito que los futuros profesionales adquieran conocimientos sobre el proceso del parto natural humanizado, de manera a tomar conciencia sobre la importancia mundial que el mismo representa, aprendiendo a acompañar la vida desde sus inicios.

La asignatura consta de tres unidades didácticas en la que se consideran:

UNIDAD I: Tipos de parto

UNIDAD II: Fisiología y mecanismo del parto

UNIDAD III: Etapas del trabajo de parto

III- COMPETENCIA

Realiza atención integral a la embarazada, aplicando los principios básicos necesarios para realizar el parto natural humanizado con calidad y calidez, tendientes a elevar el nivel de salud de la población materno infantil.

IV- CAPACIDADES

- a. Identifica los distintos tipos de parto
- b. Identifica la fisiología y evolución del trabajo de parto y distingue el mecanismo del parto.
- c. Analiza las etapas del trabajo de parto

V- ACTITUDES

- a. Demuestra confianza y seguridad en la identificación de los distintos tipos de parto
- b. Asume una actitud crítica y reflexiva al identificar la fisiología y evolución del trabajo de parto y distinguir el mecanismo del parto.
- c. Demuestra rigor metódico al analizar las etapas del trabajo de parto

VI- CONTENIDOS

UNIDAD I: TIPOS DE PARTO

- Parto humano, natural, humanizado, concepto, introducción, historia, tipos: Parto vaginal espontáneo, Parto activo, Parto vaginal instrumental, Parto por cesárea,.
- Inicios del parto, trabajo de parto falso, trabajo de parto verdadero. Mitos y leyendas sobre el embarazo, recomendaciones de la OMS



Universidad Nacional de Asunción

RECTORADO

www.una.py

C. Elect.: rector@una.py

Telefax: 595 - 21 - 585540/3, 585617/8

CC: 910, Asunción - Paraguay

Campus de la UNA, San Lorenzo - Paraguay

Resolución N° 2702/2016

16 NOV 2016

- Prácticas perjudiciales, prácticas no restringidas, prácticas efectivas, practicas innecesarias.
- Preparación para el parto, maternidad y servicios de maternidad hospitalarios, planes para el nacimiento.
- Estimulación temprana.

UNIDAD II: FISIOLÓGIA Y MECANISMO DEL PARTO

- Fisiología del parto, control del trabajo de parto.
- Mecanismos del parto, evolución del trabajo de parto, características clínicas
- Fase latente o temprana
- Fase activa,
- Fase de transición o desaceleración

UNIDAD III: ETAPAS DEL TRABAJO DE PARTO

- Etapas el parto: Prodrómico o preparto. Apoyo del profesional en el preparto, apoyo familiar.
- Período de dilatación, apoyo y alivio del dolor en el parto, papel de la pareja en el parto, aspectos sociales del parto.
- Período expulsivo, posiciones, apoyo psico - físico y emocional, entorno físico, apego precoz, planteo tardío, lactancia materna.
- Nacimiento y alumbramiento, distintas posiciones.
- Práctica en Hospitales o Centros de Salud

VII EVALUACION

El sistema de evaluación será continuo, y de proceso: formativa o formatrix.

La evaluación sumativa comprende los siguientes criterios de evaluación:

Teoría: La sumatoria de los exámenes parciales.....30%

Práctica: La sumatoria de presentación y exposición de trabajos prácticos y otro.60%

Actitud: Participación, responsabilidad, asistencia, cooperación, y otros.....10%

Habrán tres (3) periodos de evaluación final como máximo, y los que se consideren necesarios en evaluaciones parciales por cada periodo lectivo.

El proceso tendrá un peso ponderativo como mínimo del 60% para tener derecho al examen final.

1ra P + 2da P + T.P. = Total de Puntos del Proceso.

La calificación final se obtendrá de la sumatoria del 50% del proceso y 50% del examen final; a esta sumatoria se aplicará la escala del 60%. Cap. III. Art. 96 del Estatuto de la UNA.

El proceso valdrá al estudiante hasta el primer examen final.

La Calificación será del 1 al 5.

VIII FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA

1. AGUDELO, Conde. "Atención de madres canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad en lactantes. Editorial: ISSUE. Año: 2011.
2. ARNAU SÁNCHEZ J, MARTÍNEZ ROCHE M.E, y Otros. "Los conceptos del parto normal, natural y humanizado. Editorial LANCET. Barcelona. España. Año: 2012.
3. MOORE, Anderson. "Contacto piel a piel temprano para las madres y sus recién nacidos sanos. Disponible en www.update-software.com.Año: 2008
4. LANDERRECHE, Guadalupe "Parto libre derecho a conquistar" Editorial CIMAGRAF S.A.. Año: 2011
- 5- ODENT, Michel. "La vida fetal, el nacimiento y el futuro de la humanidad". Editorial Ob Stare. Nueva York: EEUU. Año: 2015

Art. 2º.- COMUNICAR, cumplir y archivar.

Prof. Ing. Agr. **JULIO RENAN PANIAGUA**
SECRETARIO GENERAL



Prof. Mst. **ABEL BERNAL CASTILLO**
RECTOR