



PROGRAMA DE ASIGNATURA

ANTECEDENTES GENERALES

Carrera	OBSTETRICIA Y PUERICULTURA			
Nombre de la asignatura	HITO DE EVALUACIÓN II			
Código de la asignatura	OBOB49			
Año/Semestre	CUARTO AÑO / SÉPTIMO SEMESTRE			
Coordinador Académico	VALERIA ESCOBAR MENDEZ			
Equipo docente	Paula Hidalgo Carvallo Ana Rojas Cardoso Julio Alfaro Toledo Estela Polanco Rivera Judy López Leiton Sergio Araya Paez Alejandra Muñoz Campos Michel Pizarro Vicuña Daniza Siede Fuentes Noemí Ferradas Méndez Valeria Escobar Méndez			
Área de formación	PROFESIONAL			
Créditos SCT	2			
Horas de dedicación	Actividad presencial	2 horas pedagógicas	Trabajo autónomo	2 hrs cronológicas
Fecha de inicio	18 de Marzo 2024			
Fecha de término	19 de Julio 2024			

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Asignatura de formación obligatoria, profesional, de carácter teórico práctica que permite evaluar las siguientes competencias del dominio asistencial:

- “Otorga atención integral a las mujeres en la etapa de gestación, parto y puerperio considerando el modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria” en su **nivel Intermedio** “Aplica los fundamentos requeridos para la atención integral en salud a la mujer durante el proceso reproductivo fisiológico y patológico, a través de estudios de casos clínicos y situaciones simuladas, entre otras”.

- “Otorga atención integral a la mujer en ginecología fisiológica y patológica durante todas las etapas de su ciclo vital considerando el modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria” en su **nivel Intermedio** “Adquiere habilidades requeridas para la atención integral en aspectos de salud ginecológica y sexual en situaciones simuladas, entre otras”.
- “Otorga atención integral al recién nacido fisiológico y patológico durante el proceso de adaptación extrauterina y período neonatal” en su **nivel Intermedio** “Adquiere conocimientos y habilidades requeridas para la atención del recién nacido fisiológico y patológico, a través de estudios de casos clínicos y situaciones simuladas”.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Aplica elementos de semiología clínica en las áreas de obstetricia, ginecología y neonatología para resolver con un enfoque integral situaciones clínicas simuladas.

Aplica técnicas y procedimientos en las áreas de obstetricia, ginecología y neonatología para resolver con un enfoque integral situaciones clínicas simuladas.

METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE	ESTRATEGIA DIDÁCTICA	PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN: INSTRUMENTOS
Aplica elementos de semiología clínica en las áreas de obstetricia, ginecología y neonatología para resolver con un enfoque integral situaciones clínicas simuladas. Aplica técnicas y procedimientos en las áreas de obstetricia, ginecología y neonatología para resolver con un enfoque integral situaciones clínicas simuladas.	ACTIVIDADES DE REPASO TEORICO - PRÁCTICAS EVALUACION CLINICA OBJETIVA ESTRUCTURADA	Actividades de Reforzamiento Obstetricia – Ginecología y Neonatología (pre-ECOE) 4 ESTACIONES POR CADA AREA DE ESPECIALIDAD: - Obstetricia - Ginecología - Neonatología

FECHA	TEMA
16-05-2024	INDUCCION E INSTRUCCIONES GENERALES
31-05-2024	ACTIVIDADES INDUCCION NEONATOLOGIA
07-06-2024	ACTIVIDADES INDUCCION GINECOLOGIA
13-06-2024	ACTIVIDADES INDUCCION OBSTETRICIA
27-06-2024	ECOE TEORICO – 2 CASOS POR TEMA
28-06-2024	ECOE PRÁCTICO – 2 CASOS POR TEMA

BIBLIOGRAFÍA.

1. Abdulghani, H. M., Amin, Z., & Ponnampereuma, G. (2014). *Essential Guide To Developing, Implementing, And Evaluating Objective Structured Clinical Examination, An (Osce)*. New Jersey.
2. Harden, R., PatLilley, P., & Patricio, M. (2015). *The Definitive Guide to the OSCE*. (Elsevier, Ed.). Churchill Livingstone.
3. Khan, K. Z., Gaunt, K., Ramachandran, S., & Pushkar, P. (2013). The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part II: Organisation & Administration. *Medical Teacher*, 35(9), e1447–e1463.
<https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.818635>
4. McAleer, S., & Walker, R. (2014). *Objective structured Clinical Examination (OSCE)*. Occasional Paper Royal Collage of General Practitioners (Vol. 46).
5. Moore, P., Leighton, M. I., Alvarado, C., & Bralic, C. (2016). Pacientes simulados en la formaci??n de los profesionales de salud: El lado humano de la simulaci??n. *Revista M?dica de Chile*, 144(5), 617–625. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016000500010>
6. Pell, G., Fuller, R., Homer, M., & Roberts, T. (2010). How to measure the quality of the OSCE: A review of metrics - AMEE guide no. 49. *Medical Teacher*, 32(10), 802–811.
<https://doi.org/10.3109/0142159X.2010.507716>
7. Ringsted, C., Østergaard, D., Ravn, L., Pedersen, J. a, Berlac, P. a, & van der Vleuten, C. P. M. (2003). A feasibility study comparing checklists and global rating forms to assess resident performance in clinical skills. *Medical Teacher*, 25(6), 654–658.
<https://doi.org/10.1080/01421590310001605642>
8. Shumway, J. M., & Harden, R. M. (2003). AMEE Guide No. 25: The assessment of learning outcomes for the competent and reflective physician. *Medical Teacher*, 25(6), 569–584.
<https://doi.org/10.1080/0142159032000151907>
9. Vu, N. V., Marcy, M. M., Colliver, J. A., Verhulst, S. J., Travis, T. A., & Barrows, H. S. (1992). Standardized (simulated) patients' accuracy in recording clinical performance check???list items. *Medical Education*, 26(2), 99–104.
<https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.1992.tb00133.x>