



PROGRAMA DE CURSO
CLÍNICA DE PUERPERIO

CLÍNICA DE PUERPERIO

Validación Programa		
Enviado por: Paola Alejandra González Ulloa	Participación: Profesor Encargado	Fecha envío: 17-01-2024 11:05:50
Validado por: Pablo Francisco Gálvez Ortega	Cargo: Director de Escuela	Fecha validación: 17-01-2024 12:09:19

Antecedentes generales	
Unidad(es) Académica(s): - Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido	
Código del Curso:OB05031	
Tipo de curso: Obligatorio	Línea Formativa: Especializada
Créditos: 5	Periodo: Primer Semestre año 2024
Horas Presenciales: 103	Horas No Presenciales: 31
Requisitos: OB04022,OB04020,OB04023,OB04024,OB04025,OB04026	

Equipo Docente a cargo	
Nombre	Función (Sección)
Paola Alejandra González Ulloa	Profesor Encargado (1,2,3,4,5)
Rosa Maria de Lourdes Rodríguez Guerra	Profesor Coordinador (1,2,3,4,5)
Paola Alejandra González Ulloa	Coordinador General (1,2,3,4,5)



Propósito Formativo

El estudiante estará capacitado para brindar atención integral a la Puérpera y Recién Nacido fisiológicos en Sala de Puerperio de Atención Cerrada , incorporando al acompañante significativo y/o a las redes de apoyo a la Triada , realizando acciones de salud individual y grupal bajo el marco legal vigente , con enfoque biosicosocial y humanizado. Desarrollando el rol profesional matrona / matrócn con pertinencia cultural, de género y derechos , centrado en las necesidades de la Puérpera y el Recién Nacido. Se relaciona curricularmente con: Obstetricia Patológica Clínica de Partos II.

Competencia

Dominio:Clínico

Este hace referencia a brindar atención integral en salud física, mental y social en las áreas neonatales y gíneco-obstétrica de la mujer a lo largo de su curso de vida, realizando actividades de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Competencia:Competencia 2

Realizar un proceso de atención de calidad a las mujeres que cursan gestación fisiológica, parto y puerperio, y al recién nacido sano, con enfoque biosicosocial y perinatal, dentro del sistema de salud del país, con el objeto de contribuir a la promoción de la salud materna y neonatal, en un marco bioético y legal vigente para dar respuesta a los objetivos sanitarios y a las políticas de salud vigentes en el país

SubCompetencia: Subcompetencia 2.1

Aplicando el proceso de atención de matrona/matrócn a la mujer y al recién nacido/a sano/a otorgando cuidados basados en las necesidades del o de la usuaria, considerando el buen trato y aspectos de prevención de infecciones, en los distintos niveles de atención en el ámbito de la neonatología y obstetricia

SubCompetencia: Subcompetencia 2.2

Atendiendo integralmente con enfoque perinatal a las mujeres que cursan gestación, parto, puerperio sin patología con el objeto de favorecer la evolución normal, disminuyendo los riesgos, de acuerdo a las normas y políticas vigentes en el país

SubCompetencia: Subcompetencia 2.3

Atendiendo integralmente al recién nacido sin patología, favoreciendo su adaptación a la vida extrauterina, basándose en conocimientos actualizados de las ciencias sociales y de la salud

SubCompetencia: Subcompetencia 2.4

Decidiendo estrategias que favorezcan el vínculo y el apego precoz entre el recién nacido/a, madre y padre, tendientes a estimular la instalación y mantención de una lactancia materna exitosa y una relación afectiva a lo largo de la vida

SubCompetencia: Subcompetencia 2.5

Atendiendo integralmente al binomio madre-hijo/a, durante el período del puerperio fisiológico, favoreciendo su incorporación al núcleo familiar

Dominio:Educación

Este supone desarrollar acciones educativas individuales grupales y comunitarias de acuerdo a los niveles de prevención, atendiendo las necesidades y características de las personas y/o comunidad,



Competencia
utilizando metodologías y didáctica centrado en la/el usuaria/o, y respetando los principios ético-valóricos, para elevar el nivel de salud y calidad de vida de las personas y comunidad.
Competencia:Competencia 2
Ejecutar actividades y/o programas educativos, en el ámbito de su competencia, de acuerdo al diagnóstico de las características del grupo, utilizando materiales y recursos educativos participativos que faciliten la asimilación de los contenidos tratados en los distintos ámbitos de su desempeño.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.3
Realizando el programa educativo aplicando herramientas metodológicas innovadoras, técnicas de comunicación efectiva para facilitar el aprendizaje de la comunidad, para contribuir a elevar la calidad de vida de la mujer, recién nacido/a, pareja, familia y comunidad
Dominio:Genérico Transversal
Este dice relación con el conjunto de espacios formativos que contribuyen a la formación fundamental de los profesionales de la salud en tanto sujetos multidimensionales, comprometidos con el servicio público con gran sentido de responsabilidad social, ejerciendo su rol con liderazgo, integrándose al trabajo en equipo, respetando la diversidad y la multiculturalidad con enfoque de género e incorporando en su actuar los principios bioéticos y legales.
Competencia:Competencia 1
Establecer una comunicación efectiva que evidencie una relación empática, asertiva y honesta con las personas, considerando su nivel de educación, etnia, cultura, y religión, en las diversas situaciones que debe enfrentar en su formación profesional.
SubCompetencia: Subcompetencia 1.1
Desarrollando estrategias de comunicación efectiva que le permitan reconocer las necesidades de salud de la personas respetando su etnia, cultura y religión
SubCompetencia: Subcompetencia 1.2
Relacionándose asertivamente con las personas en los diferentes contextos de su desempeño
SubCompetencia: Subcompetencia 1.3
Actuando de manera honesta en las distintas instancias de su formación profesional



Resultados de aprendizaje

RA1. Asistir a la puérpera y recién nacido en el periodo de puerperio inmediato de acuerdo con su nivel curricular con un enfoque biopsicosocial y humanizado, centrado en la calidad de la atención; fundamentando sus conductas en la evidencia científica y ejecutando acciones propias de su rol profesional, en modalidad real o simulada

RA2. Realizar acciones para el fomento y promoción de la lactancia materna, en modalidad real o simulada.

RA3. Brindar educación a la puérpera y su entorno significativo utilizando técnicas de comunicación efectiva e innovadoras con la finalidad de contribuir en los cuidados de la puérpera, el recién nacido y su entorno familiar

RA4. Interactuar en diferentes situaciones clínicas en simulación o contexto real, con estrategias que permitan la autorregulación de la experiencia emocional y con herramientas para proveer acompañamiento a la usuaria y su acompañante, adecuándose a los requerimientos del contexto clínico, haciendo uso de empatía, comunicación efectiva, asertividad, con intervenciones oportunas que mantienen un ambiente de trabajo colaborativo, respetuoso y no discriminatorio, acorde al marco ético y legal requerido por el rol profesional de la matrona y matrócn.

Unidades

Unidad 1: Atención Integral del Post Parto

Encargado:

Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Realiza semiología general obstétrica y neonatal en las diferentes etapas del post parto.	Evaluación Inicial de ingreso modalidad online
Reconoce los procesos evolutivos, involutivos y curativos en el periodo de puerperio pesquizando eventuales alteraciones oportunamente.	Experiencia clínica guiada en Unidad de Puerperio con supervisión docente
Elabora diagnóstico y plantea pronóstico actualizados del periodo puerperal de la madre y del recién nacido.	Ejecución de acciones y procedimientos propios de Matrona / Matrócn en contexto real o simulado para la valoración de la puérpera y / o recién nacido/a con supervisión docente
Identifica las características y cambios fisiológicos del recién nacido/a de acuerdo con sus días de vida pesquizando eventuales alteraciones oportunamente	Análisis Y desarrollo de casos clínicos con énfasis en Plan de Atención de Matronería para la diada
Determina conductas propias del rol profesional matrona/matrócn en la atención de la puérpera y recién nacido/a incorporando las acciones para el fomento y protección de la salud de la Diada y su	Estudio personal



Unidades

grupo familiar.

Formula y fundamenta el plan de atención de matrona / matrn de acuerdo con el caso real o simulado de estudio y a los requerimientos de la puérpera, y recién nacido según el periodo en el que se encuentren

Solicita o plantea la necesidad de evaluación médica cuando pesquisa alteraciones y fundamenta su actuar

Cumple las indicaciones médicas a través de la mención de acciones a desarrollar por orden medica como: toma de exámenes, traslados, altas etc.

Asiste al recién nacido/a junto a su madre, en simulación clínica o sala de puerperio incorporando y educando al padre y / o entorno significativo en los cuidados básicos

Aplica la pauta de evaluación relacional madre / recién nacido, al observar la interacción de la díada.

Considera e incorpora aspectos psicosociales de la puérpera y recién nacido para la entrega de una atención personalizada

Detecta factores de riesgo sicosocial en la usuaria y/o su entorno familiar presentados.

Menciona la pertinencia de derivación de la puérpera al equipo profesional multidisciplinario de Chile Crece Contigo en casos de díadas de riesgo

Realiza procedimientos de enfermería, en contextos reales o simulados, respetando las normas de prevención de IAAS



Unidades

Indica la toma de muestra para screening metabólico y cardiológico en recién nacidos/as que cumplan los requisitos de la Norma vigente.

Verifica la toma de examen auditivo en el contexto de pesquisa de sordera congénita, de acuerdo a la norma vigente.

Registra indicaciones diarias en ficha clínica de puérpera y de recién nacido

Reconoce necesidades básicas y específicas de la puérpera y su recién nacido/a.

Efectúa las acciones para satisfacer las necesidades básicas de la madre y el recién nacido

Respetar autonomía, empoderamiento e intimidad de la triada en la sala de puerperio.

Reconoce, analiza y fundamenta los procesos adaptativos en la diada como sucesos simultáneos y complementarios.

Promueve y facilita la continuidad del vínculo padre – madre hijo/a

Reconoce las condiciones óptimas para el alta de la puérpera.

Entrega indicaciones de alta a la diada según corresponde a cada caso, informando sobre: beneficios legales de la puérpera y recién nacido, los signos de alarma por los que deben consultar en urgencia, cuidados de alimentación, reposo e higiene, citación a control de diada y otorga información respecto a los derechos legales.

Identifica eventuales necesidades de la mujer y el recién nacido que deberán ser satisfechas a través de acciones complementarias en la atención de salud en APS y transfiere de forma coordinada y clara esta información.



Unidades

Realiza proceso de ingreso y alta de la diada en contextos simulados o reales.

Reconoce las acciones para la seguridad del paciente (mantención de baranda, uso de brazaletes de identificación recién nacido en su cuna)



Unidades	
Unidad 2: Unidad 2 Manejo Clínico de la Lactancia Materna	
Encargado: Paola Alejandra González Ulloa	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
<p>Valora integralmente las condiciones físicas de la diada para la instalación de la lactancia</p> <p>Valora las condiciones psicológicas de la puérpera para la instauración o continuidad de la lactancia materna</p> <p>Observa técnica de lactancia y realiza las correcciones y sugerencias necesarias según corresponda a las características de cada diada.</p> <p>Favorece la instalación y mantención de la lactancia materna exclusiva educando a la madre en las técnicas y beneficios de esta</p>	<p>Clínica de lactancia materna: Las y los estudiantes realizarán valoración de lactancia materna en diadas en la unidad de puerperio con supervisión docente y retroalimentación.</p> <p>Actividades en simulación clínica: Las y los estudiantes realizarán valoración de lactancia materna en diadas en contexto simulado, dirigidas a el manejo de los problemas más frecuentes de lactancia en etapa de puerperio.</p> <p>Lectura y estudio individual no presencial: Tiempo protegido destinado al estudio de temas relacionados con lactancia materna.</p>
Unidad 3:Unidad 3 Educación para el post parto en contexto real o simulado	
Encargado:	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
<p>Dá educación individual a la puérpera hospitalizada acerca sus cuidados y los de su recién nacido en las distintas etapas de su permanencia en la hospitalización y al momento del alta</p> <p>Brinda educación en lactancia materna</p> <p>Realiza programa educativo abordando un tema de interés para la educación de la puérpera y su grupo familiar</p>	<p>Educación individual: El o la estudiante brindará una educación personalizada, en base a diagnóstico de las necesidades de la puérpera y su recién nacido.</p> <p>Taller educativo: Las y los estudiantes elaboran, por grupos, un programa educativo, con informe escrito, y lo presentan en unidad de puerperio, abordando un tema de interés para la educación de la puérpera y su grupo familiar.</p>



Unidades	
Presenta programa educativo en salas de puerperio dirigido a las usuarias y su entorno familiar.	<p>Estudio personal y dirigido: Tiempo protegido para que el o la estudiante revise y estudie temas de interés en relación al puerperio y atención del RN, para entregar una educación de calidad y con evidencia científica, a la puérpera y su entorno significativo.</p> <p>Además deberá revisar contenidos propios de educación en salud para el mejor desempeño de la actividad del taller educativo.</p>
Unidad 4: EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA CONTEXTOS DE ATENCIÓN CLÍNICA	
Encargado: Marisa Susana Villagran Becerra	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Modula su conducta frente a situaciones estresantes uen distintos contextos asociados al desarrollo del curso, eligiendo estrategias de comunicación y resolución de conflictos pertinentes.	<p>Participa en los talleres de educación emocional y realiza descomprensión de eventos críticos cuando lo requiere.</p> <p>Ejecuta actividades grupales que abordan estrategias de afrontamiento, resolución de conflictos y trabajo en equipo.</p> <p>Analiza casos clínicos para ejercitar soluciones adecuadas a los contextos de atención propuestos, a través de juego de roles o simulación clínica.</p>



Estrategias de evaluación			
Tipo_Evaluación	Nombre_Evaluación	Porcentaje	Observaciones
Desempeño en actividades de simulación	Pauta desempeño Simulación Clínica	20.00 %	Se promediarán 3 pautas
Prueba teórica o certámen	Evaluación Inicial	30.00 %	
Presentación individual o grupal	Programa educativo	20.00 %	
Evaluación de desempeño clínico	Pauta de Evaluación de desempeño clínico	30.00 %	
Suma (para nota presentación examen)		100.00%	
Nota presentación a examen		70,00%	
Examen	Examen reprobatorio	30,00%	examen escrito presencial reprobatorio no eximible
Nota final		100,00%	



Bibliografías

Bibliografía Obligatoria

- 3. MINSAL , 2015 , Norma General Técnica para la Atención Integral en el Puerperio , I , MINSAL , Español , https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/10/NORMA-TECNICA-PARA-LA-ATENCION-INTEGRAL-EN-EL-PUERPERIO_web.-08.10.2015-R.pdf

- Programa Chile crece contigo , 2010 , 1. Manual De Lactancia Materna Para Profesionales De La Salud Chile Crece Contigo Chile II Edición , II , MINSAL , Español , <https://www.crececontigo.gob.cl/material/manual-de-lactancia-materna>

- MINSAL , 2018 , 4. Manual de Atención Personalizada en el PROCESO REPRODUCTIVO Chile Crece Contigo 2018 , II , MINSAL , Español , <http://www.redsalud.gov.cl/portal/ur>

- 3. MINSAL , 2015 , Norma General Técnica para la Atención Integral en el Puerperio , I , MINSAL , Español , https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/10/NORMA-TECNICA-PARA-LA-ATENCION-INTEGRAL-EN-EL-PUERPERIO_web.-08.10.2015-R.pdf

Bibliografía Complementaria



Plan de Mejoras

1. Se mantienen las actividades clínicas presenciales con supervisión directa en campos clínicos, con asistencia de al menos 4 jornadas por estudiante (el número de días está sujeto a los cupos designados en cada campo clínico)
2. Se mantienen actividades de simulación clínica para reforzar las distintas etapas de la atención clínica de Puerperio : ingreso de diada , visita diaria y estadía; alta de puerpera y recién nacido/a , manejo clínico de la Lactancia materna .
3. Se agrega, para el primer día, actividad de introducción a unidad de puerperio, y también a simulación clínica, a través de demostración de atención a diada.
4. Se realizará actividad presencial con grupo completo para fortalecer el diseño del plan de atención de matron-matrona, a través de modalidad caso clínico.
5. Se dejarán días con tiempo protegido establecido para estudio de temas de puerperio y puericultura.
6. Se agrega Unidad metodológica de Educación emocional .



Requisitos de aprobación y asistencia adicionales a lo indicado en decreto Exento N°23842 del 04 de julio de 2013.

Porcentaje y número máximo permisible de inasistencias que sean factibles de recuperar:

Para cursos prácticos (Sólo aquellos que usan campos clínicos):

a. Si un/a estudiante sobrepasa el 20% de inasistencia con justificaciones aprobadas, se debe considerar el curso como Pendiente y se reprogramará su pasantía completa en otro período del mismo semestre o año académico. Si no existiera disponibilidad de docente o campo clínico, se puede solicitar recuperar sólo el tiempo de actividades no asistidas.

b. Si un/a estudiante sobrepasa el 20% de inasistencia sin justificaciones aprobadas, se debe considerar la reprobación del curso con nota final de curso 3.4 si asistió a actividades o como nota mínima (1.0), si no asistió.

c. Si un/a estudiante no sobrepasa el 20% de inasistencia sin justificaciones aprobadas, se debe considerar colocar calificación mínima (1.0) en ítem de evaluación de asistencia o en la calificación de la actividad, pero no se debe considerar de forma inmediata la reprobación del curso.

Reglamento Local de Inasistencias
Escuela de Obstetricia – Universidad de Chile

Vigencia: 2023-2024.

Las modalidades de recuperación de actividades obligatorias y de evaluación:

Orientación y taller de introducción al puerperio: En caso de inasistencia deberá presentar un trabajo escrito en relación al tema del taller, el cuál deberá ser enviado a Profesoras encargadas, en tiempo asignado.

Evaluación inicial: Se programará test presencial escrito, en fecha informar oportunamente. Sólo en casos de justificación aprobada. En caso contrario, se evaluará con nota mínima.

Actividad Clínica: Recuperable en campo clínico solo en periodo de remediales (junio 2024), con justificación aprobada.

Actividad de simulación clínica: El estudiantes que justifique su inasistencia en plataforam DPI, debe recuperar actividad en período de remediales, o en caso de disponibilidad, en el período de su rotación. En ningún caso podrá recuperar en rotaciones siguientes.

Programa educativo: Deberá recuperar en período de remediales, asistiendo a campo clínico para realizar presentación, previa aprobación de inasistencia.

Casos clínicos-plan de atención: Deberá realizar trabajo individual con entrega de un informe, previa aprobación de inasistencia.

Examen: Con justificación aprobada, el estudiante podrá realizar su examen en modalidad presenical,



Requisitos de aprobación y asistencia adicionales a lo indicado en decreto Exento N°23842 del 04 de julio de 2013.

oral, con una comisión compuestas por 2 o más docentes del equipo de puerperio.

En caso de inasistencia, la nota y envío de acta, queda pendiente hasta la recuperación de la actividad. Podrá realizar el examen si su inasistencia es menor o igual, a dos actividades presenciales.

Las y los estudiantes deben ingresar a [https://dpi.med.uchile.cl/estudiantes/buscar_el módulo justificación de inasistencias y adjuntar documento de respaldo y deben leer Reglamento Interno de escuela de Obstetricia 2023/ 224 disponible en u Curso.](https://dpi.med.uchile.cl/estudiantes/buscar_el_módulo_justificación_de_inasistencias_y_adjuntar_documento_de_respaldo_y_deben_leer_Reglamento_Interno_de_escuela_de_Obstetricia_2023/_224_disponible_en_u_Curso)

Todas las inasistencias a actividades y campo clínico deben además ser informadas antes de 24 horas a la PEC, y docente clínica y ser justificadas de acuerdo a reglamento de escuela y facultad, ambos disponibles en plataforma u cursos.

Otros requisitos de aprobación:

Condiciones adicionales para eximirse:

Curso no posee exención de examen.



ANEXOS

Requisitos de aprobación.

Artículo 24: El rendimiento académico de los(las) estudiantes será calificado en la escala de notas de 1,0 a 7. La nota mínima de aprobación de cada una de las actividades curriculares para todos los efectos será 4,0, con aproximación. Las calificaciones parciales, las de presentación a actividad final y la nota de actividad final se colocarán con centésima (2 decimales). La nota final de la actividad curricular se colocará con un decimal para las notas aprobatorias, en cuyo caso el 0,05 o mayor se aproximará al dígito superior y el menor a 0,05 al dígito inferior(*).

Artículo 25: El alumno(a) que falte sin la debida justificación a cualquier actividad evaluada, será calificado automáticamente con la nota mínima de la escala (1,0).

Artículo 26: La calificación de la actividad curricular se hará sobre la base de los logros que evidencie el(la) estudiante en las competencias establecidas en ellos. La calificación final de los diversos cursos y actividades curriculares se obtendrá a partir de la ponderación de las calificaciones de cada unidad de aprendizaje y de la actividad final del curso si la hubiera. La nota de aprobación mínima es de 4,0 y cada programa de curso deberá explicitar los requisitos y condiciones de aprobación previa aceptación del Consejo de Escuela.

Artículo 27: Los profesores o profesoras responsables de evaluar actividades parciales dentro de un curso deberán entregar los resultados a los(as) estudiantes y al(la) Profesor(a) Encargado(a) en un plazo que no exceda los 15 días hábiles después de la evaluación y antes de la siguiente evaluación. En aquellos cursos que contemplan Examen Final, la nota de presentación a éste deberá estar publicada como mínimo 3 días hábiles antes del examen y efectuarlo será responsabilidad del(la) Profesor(a) Encargado(a) del Curso.

Artículo 28: Al finalizar el curso, o unidad de aprendizaje podrán existir hasta dos instancias para evaluar los logros de aprendizaje esperados en el(la) estudiante, debiendo completarse el proceso de calificación en un plazo no superior a 15 días continuos desde la fecha de rendición del examen de primera oportunidad.

Artículo 29: Aquellos cursos que contemplan una actividad de evaluación final, el programa deberá establecer claramente las condiciones de presentación a esta.

1. Será de carácter obligatoria.
2. Si la nota es igual o mayor a 4.0 el estudiante tendrá derecho a dos oportunidades de evaluación final.
3. Si la nota de presentación a evaluación final está entre 3.50 y 3.94 (ambas incluidas), el estudiante sólo tendrá una oportunidad de evaluación final.
4. Si la nota de presentación es igual o inferior a 3.49, el estudiante pierde el derecho a evaluación final, reprobando el curso. En este caso la calificación final del curso será igual a la nota de presentación.
5. Para eximirse de la evaluación final, la nota de presentación no debe ser inferior a 5,0 y debe estar especificado en el programa cuando exista la eximición del curso.



Requisitos de aprobación.

(*) la vía oficial para el ingreso de notas es u-cursos, deben ser ingresadas con dos decimales. sólo la nota del acta de curso es con aproximación y con decimal, siendo realizado esto automáticamente por el sistema

Reglamento general de los planes de formación conducentes a las Licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, Decreto Exento N° 23842 del 04 de julio de 2013.



Norma operativa de inasistencia a actividades obligatorias y evaluaciones.

ACTIVIDADES OBLIGATORIAS:

Todos los cursos deben explicitar en su programa, y en la sesión inaugural, las actividades que son obligatorias y que requieren un porcentaje de asistencia sin ser evaluaciones; si estas son recuperables o no y los respectivos mecanismos de recuperación. Esta acción es de responsabilidad del PEC o Coordinador de Curso y debe ser de carácter presencial.

La cantidad de actividades obligatorias que no son evaluaciones debe representar un mínimo del programa y debe estar debidamente justificadas en su pertinencia para la formación. Asimismo, el porcentaje máximo de inasistencias debe estar claramente definido en el programa y responder a criterios de flexibilidad y posibilidades de recuperación.

Frente a inasistencias a estas actividades, se deberán seguir los siguientes pasos:

NORMAS PARA ACTIVIDADES OBLIGATORIAS QUE NO SON EVALUACIONES

1. Si bien bajo el reglamento vigente, no es obligación el presentar una justificación a actividades obligatorias que no son evaluadas, se recomienda que presenten una justificación fundada, ya sea por causas de salud o psicosociales.
2. Las inasistencias debidamente justificadas a estas actividades podrán recuperarse de acuerdo con lo indicado en el programa de curso y la factibilidad para ello (Ej.: restricción de cupos y fechas en campo clínico).
3. La inasistencia a una actividad obligatoria no evaluada deberá ser comunicada, vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias provisto para los y las estudiantes en el [Portal de Estudiantes](#) e informada directamente a la coordinación de nivel por la vía disponible para cada estudiante.
4. Si un estudiante se aproxima o sobrepasa el número máximo de inasistencias, el Profesor Encargado de Curso debe presentar el caso al Coordinador de Nivel, quien verificará si las inasistencias se producen en otros cursos del nivel respectivo.
5. No obstante, lo descrito en el punto 1, el estudiante que sobrepase el máximo de inasistencias permitido debe presentar elementos que justifiquen las inasistencias (Ej, certificado médico comprobable, informe de SEMDA, causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil), siendo facultad del PEC, Consejo de Nivel o Consejo de Escuela, determinar si es aceptada o no.
6. El estudiante que sobrepase el máximo de inasistencias permitido, y no aportó elementos de juicio razonables y suficientes que justificaran el volumen de inasistencias, figurará como "Reprobado" en el Acta de Calificación Final de la Asignatura con nota final 3.4.



Norma operativa de inasistencia a actividades obligatorias y evaluaciones.

NORMAS PARA ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DE EVALUACIÓN

1. La justificación de inasistencias a evaluaciones debe presentar una justificación fundada, ya sea por causas de salud o psicosociales.
2. La justificación de cada inasistencia a una evaluación deberá ser comunicada vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias, provisto para los y las estudiantes en el [Portal de Estudiantes](#), en un plazo máximo de 5 días e informada directamente a la coordinación de nivel por la vía disponible para cada estudiante, presentando elementos que justifiquen las inasistencias (Ej.: certificado médico comprobable, informe de SEMDA, causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil).
3. Las inasistencias debidamente justificadas a estas actividades deberán recuperarse de acuerdo con lo indicado en el programa de curso.
4. Si la justificación se realiza en los plazos estipulados y el PEC acoge la justificación, la actividad deberá ser recuperada según la forma y plazos informados en el programa.
5. Si no se realiza esta justificación en los plazos estipulados, el estudiante debe ser calificado con la nota mínima (1,00) en esa actividad de evaluación.

Si un estudiante con fundamento excepcional y debidamente comprobado no puede dar término a las actividades finales de un curso inscrito, su situación debe ser analizada por el Consejo de Nivel y/o Consejo de Escuela, el PEC y en caso de ser aceptado, se debe dejar pendiente el envío de Acta de Calificación Final por un periodo máximo de 20 días hábiles, a contar de la fecha de cierre de semestre establecida en el calendario académico de la Facultad. Transcurrido este periodo, es responsabilidad del PEC enviar el Acta de Calificación Final (Art. 20 D.E. N°23842/2013). La Dirección de Escuela debe estar en conocimiento e informar oportunamente a Secretaría de Estudios de esta situación. Cabe destacar que la postergación del envío del acta de esta situación en particular, no condiciona el envío del acta del resto del curso, las cuales deben ser enviadas en los plazos regulares y establecidos según calendario académico del año en curso.

*Estas normativas están establecidas en base a la Norma Operativa de Asistencia a Actividades Curriculares Obligatorias – Carreras de Pregrado N° 1466, aprobada el 16 de octubre del 2008 y el vigente actualmente. Sin desmedro de esto, se está revisando esta normativa y será actualizada en el transcurso del segundo semestre con carácter retroactiva, lo que actualizará automáticamente lo descrito en este acápite.



Norma operativa de inasistencia a actividades obligatorias y evaluaciones.

DISPOSICIONES FINALES:

1. Cualquier situación no contemplada en esta normativa, debe ser evaluada en Consejos de Escuelas respectivos. Lo anterior, teniendo en consideración las disposiciones de reglamentación universitaria vigente.
2. Es responsabilidad de las Direcciones de Escuela, poner en conocimiento de los Coordinadores de Nivel, Profesores Encargados de Curso (PEC), académicos y estudiantes la presente normativa.
3. Las fechas destinadas a actividades de recuperación, deben ser previas al examen final del curso. El estudiante tendrá derecho a presentarse al examen final sólo con sus inasistencias recuperadas.
4. En el caso de cursos que no contemplen examen final, las actividades recuperativas deben ser realizadas antes de la fecha definida semestralmente para el cierre de actas.
5. En caso de inasistencia a cualquier actividad obligatoria, se sugiere que, adicionalmente, el estudiante comunique su inasistencia por la vía más expedita (correo, teléfono, delegada de curso, coordinación de nivel, etc.) a su PEC. Esto puede complementar el ingreso de justificación a la plataforma, favorece la comunicación directa según exista la necesidad de aportar mayores antecedentes para resolver el caso o planificar acciones de acompañamiento futuro.



Política de corresponsabilidad social en la conciliación de las responsabilidades familiares y las actividades universitarias.

Con el fin de cumplir con los objetivos de propender a la superación de las barreras culturales e institucionales que impiden un pleno despliegue, en igualdad de condiciones, de las mujeres y hombres en la Universidad y el país; Garantizar igualdad de oportunidades para la participación equitativa de hombres y mujeres en distintos ámbitos del quehacer universitario; Desarrollar medidas y acciones que favorezcan la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños y permitan conciliar la vida laboral, estudiantil y familiar; y, Desarrollar un marco normativo pertinente a través del estudio y análisis de la normativa universitaria vigente y su eventual modificación, así como de la creación de una nueva reglamentación y de normas generales relativas a las políticas y planes de desarrollo de la Universidad; se contempla cinco líneas de acción complementarias:

Línea de Acción N°1: proveer servicios de cuidado y educación inicial a hijos(as) de estudiantes, académicas(os) y personal de colaboración, facilitando de este modo el ejercicio de sus roles y funciones laborales o de estudio, mediante la instalación de salas cunas y jardines infantiles públicos en los diversos campus universitarios.

Línea de Acción N°2: favorecer la conciliación entre el desempeño de responsabilidades estudiantiles y familiares, mediante el establecimiento en la normativa universitaria de criterios que permitan a los y las estudiantes obtener la necesaria asistencia de las unidades académicas en el marco de la corresponsabilidad social en el cuidado de niñas y niños.

Línea de Acción N°3: garantizar equidad de género en los procesos de evaluación y calificación académica, a través de la adecuación de la normativa universitaria respectiva, con el fin de permitir la igualdad de oportunidades entre académicas y académicos en las distintas instancias, considerando los efectos de la maternidad y las responsabilidades familiares en el desempeño y la productividad tanto profesional como académico, según corresponda.

Para más detalles remitirse al Reglamento de corresponsabilidad social en cuidado de hijas e hijos de estudiantes. Aprobado por Decreto Universitario Exento N°003408 de 15 de enero 2018.