

PROGRAMA DE CURSO
INTERNADO GINECOLOGÍA

Validación Programa		
Enviado por: Nicole Aída Geisel Aguilera	Participación: Profesor Encargado	Fecha envío: 29-07-2025 16:19:32
Validado por: Pablo Francisco Gálvez Ortega	Cargo: Director de Escuela	Fecha validación: 29-07-2025 16:42:16

Antecedentes generales	
Unidad(es) Académica(s): - Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido	
Código del Curso:OB09054	
Tipo de curso: Obligatorio	Línea Formativa: Especializada
Créditos: 10	Periodo: Segundo Semestre año 2025
Horas Presenciales: 241	Horas No Presenciales: 28
Requisitos: OB08050	

Equipo Docente a cargo	
Nombre	Función (Sección)
Nicole Aída Geisel Aguilera	Profesor Encargado (1,2,3)
Macarena Isabel Pedraza Roca	Profesor Coordinador (1,2,3)
Nicole Aída Geisel Aguilera	Coordinador General (1,2,3)



Ajustes de ejecución de curso

Esta versión del curso se considera dentro de lo habitual, ya que antes de la pandemia por Covid 19 tenían menor duración. Ya que las prácticas de 3° y 4° niveles han aumentado (15 y 20 semanas respectivamente) este curso rebaja su duración a 6 semanas, cada rotación (con 2 unidades obligatorias de 3 semanas cada una), al menos hasta regularizar el retraso de nuestros estudiantes, en su egreso. Las metodologías relevan la práctica clínica (hospitalización y pabellones), los calendarios de actividades, las supervisiones docentes y evaluaciones se han ajustado para el logro de los resultados de aprendizaje declarados y el propósito formativo comprometido. Así mismo se ratifica que el Examen Final del curso es de carácter obligatorio y reprobatorio, dado que acá se deben terminar de saturar las competencias clínicas, correspondientes a esta área disciplinar de la carrera. En todos los casos el programa será validado por la dirección de Escuela e informados oportunamente a los interesados, a través de los canales formales de la institución.

Propósito Formativo

Otorgar atención integral y criteriosa a la mujer en todo su curso de vida, en procesos ginecológicos patológicos en unidad de hospitalizado, unidad de pabellones quirúrgicos y en recuperación anestésica, con la finalidad de realizar acciones de salud individual en forma autónoma y participando colaborativamente junto al equipo multiprofesional e interdisciplinario de salud. Aporta al perfil de egreso logrando que el estudiante se desempeñe eficientemente en la red de salud pública y privada de atención abierta y cerrada en los servicios de ginecología y obstetricia siendo capaz de brindar una atención en salud, desde un enfoque biopsicosocial, a la mujer a través de su ciclo vital, en las actividades de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Competencia

Dominio:Clínico

Este hace referencia a brindar atención integral en salud física, mental y social en las áreas neonatales y gineco-obstétrica de la mujer a lo largo de su curso de vida, realizando actividades de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Proporciona atención en Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de género, asumiendo la responsabilidad y liderazgo que le corresponde en estas áreas como profesional integrante del equipo multidisciplinario, dentro del sistema de salud en un marco bioético y legal vigente.

Competencia:Competencia 1

Aplicar razonamiento clínico fundamentado en las ciencias biomédicas para formulación de diagnósticos y elaboración de un plan de acción individual o poblacional con la finalidad de resolver problemas de salud, en la red de atención abierta y cerrada.

SubCompetencia: Subcompetencia 1.4

Seleccionando pertinentemente el conocimiento biomédico para formular una hipótesis diagnóstica individual y poblacional

Competencia:Competencia 4

Realizar un proceso de atención de calidad a las mujeres durante su curso de vida, con enfoque biosicosocial, en el área ginecológica, en los distintos niveles de prevención y atención dentro del sistema de salud del país, con el objeto de contribuir a dar respuesta a los objetivos sanitarios y a las políticas de salud vigente en el país

Competencia
SubCompetencia: Subcompetencia 4.1
Atendiendo en forma integral a la mujer durante su curso de vida en los distintos niveles de atención en forma oportuna y basada en la evidencia científica, con el objeto de prevenir y pesquisar factores de riesgo y morbilidad
SubCompetencia: Subcompetencia 4.3
Atendiendo en forma integral a la mujer que presenta morbilidad ginecológica y /o de mamas con el equipo multidisciplinario en los distintos niveles de atención en forma oportuna y basada en la evidencia científica, con el objeto de prevenir y minimizar las complicaciones
SubCompetencia: Subcompetencia 4.4
Atendiendo integralmente a la mujer con morbilidad de mamas y ginecológica en un contexto médico quirúrgico y realizando procedimientos de enfermería pertinentes
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
SubCompetencia: Subcompetencia 1.4
Incorporando en todo momento los principios éticos y bioéticos que regulen su actuar
SubCompetencia: Subcompetencia 1.5
Reconociendo en todas las instancias y acciones el marco legal vigente de la profesión
Competencia: Competencia 2
Respetar la diversidad y la multiculturalidad de las personas como valores fundamentales que distinguen a una sociedad democrática, donde la convivencia en la diferencia es considerada fuente de riqueza.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.1
Respetando a todas las personas de la sociedad independiente sus creencias religiosas, políticas, etnia y orientación sexual

Competencia
SubCompetencia: Subcompetencia 2.2
Respetando interculturalidad para mejorar interacción y comunicación con los diferentes grupos de la sociedad
SubCompetencia: Subcompetencia 2.3
Desarrollando pensamiento crítico, autocrítico y reflexivo en las distintas instancias de su formación profesional
Competencia:Competencia 4
Trabajar en equipo, identificando las potencialidades y delimitando las responsabilidades propias como las del resto del grupo, priorizando los intereses del colectivo antes de los propios, para el logro de una tarea común, en los términos, plazos y condiciones fijados en los diversos contextos de su formación.
SubCompetencia: Subcompetencia 4.1
Incorporando elementos del desarrollo personal que le permitan integrarse al trabajo en equipo
SubCompetencia: Subcompetencia 4.2
Reconociendo características personales que le permitan desarrollar un liderazgo transversal en los equipos de trabajo
SubCompetencia: Subcompetencia 4.3
Potenciando sus características personales, que le permitan convertirse en un/a líder positivo/en los equipos de salud
Competencia:Competencia 5
Proporcionar atención integral a las personas en el área de Salud Sexual y Salud Reproductiva, en los distintos niveles de atención, con enfoque de género y diversidad sexual, para contribuir a elevar su calidad de vida, dando respuesta a los objetivos sanitarios y a las políticas de salud vigente en el país.
SubCompetencia: Subcompetencia 5.1
Atendiendo en forma integral a las y los adolescentes con enfoque de género y conforme a derechos sexuales y derechos reproductivos
SubCompetencia: Subcompetencia 5.2
Atendiendo en forma integral a las personas con enfoque de género y conforme a derechos sexuales y derechos reproductivos
Dominio:Gestión
Este dice relación con gestionar con liderazgo procesos clínicos asistenciales y administrativos en el ámbito gineco-obstétrico, neonatal, salud sexual y reproductiva, en los distintos niveles de atención y complejidad de la red asistencial y comunitaria, aplicando criterios de calidad en la de recursos humanos, financieros y físicos, con el propósito de contribuir en la mejora de la atención en salud de las personas.
Competencia:Competencia 1
Participar en la gestión de procesos administrativos que contribuyen en la toma de decisiones en unidades de salud, de acuerdo a las normativas ministeriales, en los niveles de atención abierta y cerrada y en el ámbito comunitario.
SubCompetencia: Subcompetencia 1.1



Competencia
Demostrando liderazgo en la gestión de procesos administrativos en los distintos ámbitos de su desempeño
SubCompetencia: Subcompetencia 1.2
Demostrando liderazgo en la gestión de procesos administrativos en los distintos ámbitos de su desempeño
Competencia:Competencia 2
Participar en la gestión de procesos clínicos asistenciales que contribuyen a mejorar la calidad de la atención, de acuerdo al modelo de salud vigente en los distintos niveles de atención.
SubCompetencia: Subcompetencia 2.1
Demostrando liderazgo en la gestión de procesos clínicos en los distintos ámbitos de su desempeño
SubCompetencia: Subcompetencia 2.2
Aplicando el modelo de gestión clínica en los diferentes niveles de atención de la red asistencial
Dominio:Investigación
Este pretende identificar y contribuir a la solución de problemas de salud de la población, utilizando el razonamiento científico, el método epidemiológico y el análisis de la evidencia así como la elaboración y/o ejecución de proyectos de en los distintos niveles de atención y complejidad de la red asistencial y comunitaria, en un marco ético y legal.
Competencia:Competencia 1
Analizar la evidencia disponible utilizando el conocimiento del método científico y epidemiológico para contribuir a la toma de decisiones en los distintos niveles de atención y complejidad de la red asistencial y comunitaria.
SubCompetencia: Subcompetencia 1.2
Evalutando la información científica obtenida para realizar análisis crítico

Resultados de aprendizaje
RA1. Realizar atención en salud de forma Integral y criteriosa, a la usuaria de servicio de Ginecología, en las unidades de hospitalización y pabellón gineco-obstétrico, asumiendo conductas propias de su rol profesional de acuerdo con el nivel curricular, concordantes con la evidencia científica, las políticas nacionales de salud y el marco sanitario, ético-legal vigente, para resguardar una atención segura y de calidad.
RA2. Desarrollar las actividades relacionadas con el quehacer profesional conforme a los lineamientos establecidos en los protocolos y/o normas hospitalarias y dentro de su nivel curricular, en las unidades clínicas de su internado, aplicando criterios de la bioética como autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.
RA3. Emplear conocimiento y herramientas de comunicación efectiva, dentro de las unidades clínicas de su práctica profesional, con la finalidad de integrarse al equipo de salud y ejecutar las actividades del servicio, según su nivel académico, aplicando el respeto, la honestidad, la responsabilidad y la capacidad de autocrítica, para poder resguardar la integridad académica en su desempeño.
RA4. Interactuar en diferentes actividades del servicio, adecuándose a los diferentes contextos del servicio clínico, realizando intervenciones oportunas y efectivas acorde su nivel curricular y normas del servicio, demostrando proactividad, empatía, contención y capacidad de respuesta frente a situaciones de emergencia.

Unidades	
Unidad 1:1. Atención integral y criteriosa de la mujer con patología ginecológica y de mamas, en Sala de Hospitalización.	
Encargado: Nicole Aída Geisel Aguilera	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Proceso de atención de usuaria con patología ginecológica y de mamas en la Sala de Hospitalización: 1. Cumple con normas IAAS del Servicio como	• Test inicial de internado: 40 min. • Práctica clínica en pabellones gineco-obstétricos, en sus respectivos hospitales. Para actividades prácticas considere (número de horas prácticas + número de horas prácticas x 0.1), entonces



Unidades

- lavado de manos al ingreso del servicio, antes y después de cada atención, manejo de áreas limpias y sucias y zonas de eliminación de elementos asociados a la atención de salud (REAS).
- Utiliza elementos de protección personal (EPP) según las normas técnicas locales y nacionales.
 - Ejecuta durante toda su estancia en la unidad las medidas necesarias para la prevención del desarrollo y la transmisión de agentes infecciosos.
 - Conoce las normas y protocolos locales del servicio en el cual se desempeña.
 - Aplica las normas y protocolos locales del servicio en el cual se desempeña.
 - Asigna Unidad a usuaria según diagnóstico en servicio, ejemplo sala gine común, sala de pérdidas reproductivas, etc.
 - Realiza ingreso y egreso administrativo de cada paciente hospitalizada en la unidad.
 - Verifica identidad de la usuaria en cada procedimiento/atención.
 - Desarrolla anamnesis completa.
 - Recolecta documentación y exámenes de la usuaria.
 - Verifica vigencia de documentación y exámenes de la usuaria.
 - Detecta factores de riesgo o medidas especiales.
 - Realiza evaluación clínica (examen físico, control signos vitales, evaluación de dolor) de la usuaria hospitalizada, según normas e itinerario de la unidad.
 - Presenta la planta física y las normas de la unidad a la usuaria.
 - Educa a la usuaria y su familia en temas atinentes a la hospitalización.
 - Desarrolla el plan de atención integral de cada usuaria.
 - Aplica escalas de valoración atinentes a la hospitalización de la usuaria.
 - Ejecuta las actividades preventivas

para esta unidad $(10 \times 12) + ((10 \times 12) \times 0.1)$:
total 132 hrs.

- Creación de vademécum personal, con los principales medicamentos de la unidad de sala. (evaluado en pauta docente)
- Interrogaciones de temas atinentes a servicio de sala ginecología y casos clínicos de sala con su docente clínica. T: 20 min.
- Evaluación grupal por medio de presentación de mapas mentales y creación de caso clínico (donde aplica tema de mapa mental) en servicio de sala. T: $D \times 1 + (I/10) \times CA \Rightarrow T: 20 \times 1 + (1 + 10/10) \times 1.5 \Rightarrow T: 22.5 \text{ min.}$



Unidades

- correspondientes en base al puntaje o nivel de riesgo obtenido.
19. Solicita evaluación de ingreso a médico
 20. Revisa indicaciones médicas.
 21. Entrega contención emocional y acompañamiento a la usuaria según necesidad.
 22. Verifica la preparación preoperatoria y lista de chequeo según protocolo del servicio.
 23. Gestiona el traslado de la usuaria según indicación médica.
 24. Maneja vía venosa periférica según técnica y necesidad.
 25. Extrae (según técnica) muestra para exámenes de laboratorio indicados.
 26. Prepara, administra y evalúa medicación indicada, considerando y respetando los 10 correctos en cada procedimiento.
 27. Realiza cateterismo vesical (intermitente o permanente) según indicación, técnica y normas del servicio.
 28. Realiza evaluación de pacientes bajo protocolos como por ejemplo: morfina, PCA.
 29. Maneja dispositivos invasivos como drenajes, CVC, Líneas Arteriales y Cateter PICK TAIL según técnica y normativa de la unidad.
 30. Maneja técnica de curaciones/ostomías/alimentación parenteral y SNG, según los requerimientos y normas del campo clínico.
 31. Realiza controles estrictos y seriados según necesidad (balance hidroelectrolítico, panel glicémico, traslape de anticoagulante oral, entre otros), relacionando los resultados obtenidos con el estado y evolución de la usuaria.
 32. Realiza toma de electrocardiograma según corresponda y solicita evaluación médica de estos.
 33. Detecta signos y síntomas de alarma o



Unidades	
anormalidad presentados por la usuaria. 34. Informa a matrona/ón de turno signos y síntomas de alarma o anormalidad presentados por la usuaria. 35. Solicita evaluación médica en casos de urgencia. 36. Verifica pase de alta, indicaciones médicas y documentos atinentes al proceso de egreso hospitalario. 37. Entrega documentos e indicaciones de alta de forma clara y completa. 38. Verifica la comprensión de éstas por la usuaria y su acompañante o tutor/a. 39. Entrega información a la usuaria y su familia, de acuerdo con su rol. Gestión, supervisión y administración de la Unidad de hospitalización ginecológica: 1. Participa en el proceso de cambio de turno, se informa de las principales novedades administrativa y ocupacionales de la unidad. 2. Participa en el proceso de categorización de pacientes. 3. Colabora en la coordinación y supervisión de las actividades a realizar por cada integrante del equipo de trabajo. 4. Realiza registros estadísticos y/o labores administrativas propias de la unidad. 5. Participa en la revisión de carro de paros de su unidad. 6. Coordina actividades con otros servicios según necesidad (farmacia, , medicina transfusional, laboratorio, banco de sangre, alimentación etc.). 7. Observa o realiza tramitación de interconsultas. 8. Colabora en la gestión de altas médicas.	
Unidad 2:2. Gestión y atención integral, criteriosa y segura de la mujer Ginecológica en pabellón Gineco-obstétrico.	



Unidades	
Encargado: Macarena Isabel Pedraza Roca	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
Proceso de atención de usuaria con patología ginecológica y de mamas en unidades de pabellón: 1. Cumple con normas IAAS del Servicio como lavado de manos al ingreso del servicio, antes y después de cada atención de pabellón, manejo de áreas limpia y sucia y zonas de eliminación de elementos asociados a la atención de salud (REAS). 2. Utiliza elementos de protección personal (EPP) según las normas técnicas locales y nacionales. 3. Ejecuta durante toda su estancia en la unidad las medidas necesarias para la prevención y la transmisión de agentes infecciosos y conoce protocolos de prevención de IAAS. 4. Recepciona a la usuaria. 5. Corrobora identidad y alergias. 6. Realiza anamnesis dirigida según intervención a realizar. 7. Detecta factores de riesgo y antecedentes de importancia en el contexto quirúrgico. 8. Revisa vigencia de exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas requeridas para intervención. 9. Revisa consentimiento informado firmado por usuaria y médico. 10. Corrobora pase anestésico. 11. Revisa preparación preoperatoria. 12. Rescata resultados pendientes en el caso de ser necesario. 13. Entrega contención emocional. 14. Entrega información sobre intervención. 15. Satisface necesidades básicas de aseo, confort e información de su condición a la usuaria que será sometida a una intervención quirúrgica. 16. Planifica atención de la mujer que se encuentra en pabellón ginecológico y obstétrico, de acuerdo con el diagnóstico,	• Test inicial de internado: 40 min. • Práctica clínica en pabellones gineco-obstétricos, en sus respectivos hospitales. Para actividades prácticas considere (número de horas prácticas + número de horas prácticas x 0.1), entonces para esta unidad $(10 \times 12) + ((10 \times 12) \times 0.1)$: total 132 hrs. • Creación de vademécum personal, con los principales medicamentos de la unidad de pabellón. (evaluado en pauta docente) • Interrogaciones de temas atingentes a servicio de pabellón y casos clínicos de pabellón con su docente clínica. T: 20 min. • Evaluación grupal por medio de presentación de mapas mentales y creación de caso clínico (donde aplica tema de mapa mental) en servicio de pabellón. T: $D \times 1 + (I/10) \times CA \Rightarrow T: 20 \times 1 + (1 + 10/10) \times 1.5 \Rightarrow T: 22.5 \text{ min.}$



Unidades

- cirugía propuesta y estado de la usuaria.
17. Verifica posicionamiento según la vía de abordaje de la cirugía y fijación de la usuaria a la mesa quirúrgica.
 18. Realiza aseo de zona operatoria según técnica y normas locales.
 19. Instala vía venosa si procede.
 20. Realiza toma de exámenes según necesidad e indicación médica, y normativa local.
 21. Colabora en el proceso anestésico.
 22. Colabora en la administración de medicamentos según corresponda.
 23. Realiza cateterismo vesical según intervención quirúrgica, técnica y normas locales.
 24. Desarrolla pausas de seguridad en las etapas críticas del proceso quirúrgico, según normas locales.
 25. Colabora con el trabajo multidisciplinario para el manejo de una situación de urgencia.
 26. Participa en el proceso de trasabilidad de biopsias y cultivos obtenidas en la cirugía.
 27. Registra en sistemas electrónicos y ficha clínica procedimientos de pabellón.
 - 28.
 29. Realiza evaluación completa de la usuaria al terminar el proceso quirúrgico y previo al traslado a la unidad de destino.
 30. Adjunta toda la documentación relacionada con la cirugía en la ficha clínica de la usuaria.
 31. Informa a la unidad de destino aspectos importantes de la cirugía, el estado actual de la usuaria y las indicaciones médicas.
 32. Realiza ingreso y egreso administrativo de la usuaria.

Gestión, supervisión y administración de la Unidad de Pabellones Gineco-obstétricos:



Unidades	
1. Participa en la recepción de información en el cambio de turno. 2. Revisa de la tabla quirúrgica del día. 3. Realiza, según corresponda, evaluación de la unidad al ingreso de la jornada. 4. Coordina las actividades a realizar por cada integrante del equipo de trabajo. 5. Supervisa el cumplimiento y la calidad de las actividades delegadas. 6. Supervisa el cumplimiento de las medidas de asepsia y antisepsia en todos los procedimientos. 7. Coordina traslado de usuarias desde y hacia el pabellón según programación, ocupación del servicio e indicación médica. 8. Realiza registros estadísticos y labores administrativas propias de la unidad. 9. Asegura la cadena de custodia de la muestras biológicas obtenidas. 10. Solicita y gestiona recetas de farmacos controlados de pabellon. 11. Participa en la revision de carro de paros de su unidad. 12. Participa de la entrega y recepcion de material esteril. 13. Coordina actividades con otros servicios según necesidad (hospitalización, recuperación, farmacia, medicina transfusional, laboratorio, anatomía patológica, etc.) 14. Gestiona la adquisición de equipamiento, insumos, personal y/o instrumental específico según es requerido.	
Unidad 3:3. EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA CONTEXTOS DE ATENCIÓN CLÍNICA	
Encargado: Pamela Paz Contreras Catalán	
Indicadores de logros	Metodologías y acciones asociadas
1. Modula su conducta frente a situaciones estresantes en distintos contextos asociados al desarrollo de las actividades vinculadas al Internado.	Participa en los talleres de educación emocional. Realiza descompresión de eventos críticos cuando lo requiere.



Unidades	
2. Elige estrategias de comunicación y resolución de conflictos pertinentes a cada contexto.	Ejecuta actividades grupales que abordan estrategias de afrontamiento, resolución de conflictos y trabajo en equipo. Analiza casos clínicos para ejercitar soluciones adecuadas a los contextos de atención propuestos a través de juego de roles o simulación clínica.



Estrategias de evaluación			
Tipo_Evaluación	Nombre_Evaluación	Porcentaje	Observaciones
Prueba teórica o certamen	Evaluación del curso: test inicial de internado	15.00 %	Test que consiste en que el estudiante demuestre conocimiento de manejo teórico y clínico aplicado en casos clínicos de patologías ginecológicas que se dan en sala y pabellón. El test cuenta con 5 casos clínicos y a cada uno se le hace 2 preguntas abiertas.
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación de desempeño clínico: Pauta matrona clínica de sala.	15.00 %	En el caso de que estudiante sea evaluado como NO LOGRADO (puntaje 1) en uno o más componentes del dominio actitudinal su nota no será calculada hasta que su situación se presente a Consejo de Escuela y se tome y ejecute, correspondiente a la circunstancia. Los dominios cognitivo transversal y cognitivo disciplinar son REPROBATORIOS, es decir si tiene nota inferior a 4.0, REPRUEBA.
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación de desempeño clínico: Pauta matrona clínica de Pabellón.	15.00 %	En el caso de que estudiante sea evaluado como NO LOGRADO (puntaje 1) en uno o más componentes del dominio actitudinal su nota no será calculada hasta que su situación se presente a Consejo de Escuela y se tome y ejecute, correspondiente a la circunstancia. Los dominios cognitivo



			transversal y cognitivo disciplinar son REPROBATORIOS, es decir si tiene nota inferior a 4.0, REPRUEBA.
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación de desempeño clínico: Pauta docente sala.	25.00 %	En el caso de que estudiante sea evaluado como NO LOGRADO (puntaje 1) en uno o mas componentes del dominio actitudinal su nota no sera calculada hasta que su situacion se presente a Consejo de Escuela y se tome y ejecute, correspondiente a la circunstancia. Los dominios cognitivo transversal y cognitivo disciplinar son REPROBATORIOS, es decir si tiene nota inferior a 4.0, REPRUEBA.
Presentación individual o grupal	Evaluación del curso: Mapa Mental y Caso Clínico	5.00 %	Actividad Grupal que posee rúbrica de evaluación. Se exponen grupalmente temáticas de ginecología y farmacología. y se realiza CC donde los estudiantes aplican el tema expuesto anteriormente en una usuaria que este en Servicio de Ginecología ya sea sala o pabellon.
Evaluación de desempeño clínico	Evaluación de desempeño clínico: Pauta docente pabellon.	25.00 %	En el caso de que estudiante sea evaluado como NO LOGRADO (puntaje 1) en uno o mas componentes del dominio actitudinal su nota no sera calculada hasta que su situacion se presente a Consejo de



			Escuela y se tome y ejecute, correspondiente a la circunstancia. Los dominios cognitivo transversal y cognitivo disciplinar son REPROBATORIOS, es decir si tiene nota inferior a 4.0, REPRUEBA.
Suma (para nota presentación examen:)		100.00%	
Nota presentación a examen		70,00%	
Examen	Caso clínico con Paciente Real, en el contexto hospitalario.	30,00%	Examen es reprobatorio y sin eximición. Evalúa manejo teórico y práctico, donde estudiante demuestra el rol profesional tanto en sala como pabellón frente a casos clínicos extraídos de un servicio de Ginecología. Modalidad oral de aproximadamente 1 hora de duración
Nota final		100,00%	



Bibliografías
Bibliografía Obligatoria
- Dr. Jorge A. Carvajal Cabrera Dra. Karen Garcia Astudillo , 2025 , Manual de Obstetricia y Ginecología. , Decimoquinta , PUC , Español , 824 , https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2025/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologi%CC%81a-2025-comprimido.pdf
- Hoffman B., Schorge J., Halvorson L., Hamid C., Corton M., Schaffer J. , 2020 , Williams Ginecología , 4e , McGraw Hill Education , Español , https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=2974
Bibliografía Complementaria
- Rabow M., Pantilat S., Shah A., Poree L., & Steiger S , 2021 , Capítulo 5-03: atención de pacientes al final de la vida, en Papadakis M., et all. Diagnóstico clínico y tratamiento 2021 , 1e , McGraw-Hill. , Español , https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3002&sectionid=253506886
- Nizamuddin J. & O'Connor M. , 2020 , Capítulo 46: anestesia del paciente quirúrgico, en Brunicardi C., et all Schwartz: Principios de Cirugía , 11e , McGraw-Hill. , Español , https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2958&sectionid=252373240
- Dr. Félix Fich Schilcrot Dra. Ester Santander Cabello Dra. Soledad Bertoló Pérez Dr. Rodrigo Blamey Díaz Dr. Aníbal Hurtado Pinochet , 2016 , NORMAS DE PROFILAXIS, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) , Primera , MINSAL , Español , 112 , https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/11/NORMA-GRAL.-TECNICA-N%C2%B0-187-DE-PROFILAXIS-DIAGNOSTICO-Y-TRATAMIENTO-DE-LAS-ITS.pdf
- Cheng H.Q. , 2021 , Capítulo 3-11: profilaxis con antibióticos de las infecciones del sitio quirúrgico, en Papadakis M., et all. Diagnóstico clínico y tratamiento 2021 , 1e , McGraw-Hill. , Español , https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3002&sectionid=252597287

Plan de Mejoras

Plan de Mejoras se basa en modificaciones y sugerencias aplicadas en la versión anterior del curso, además en las encuestas sobre evaluación del desempeño docente (2° semestre 2024), la retroalimentación directa de las/los estudiantes y las apreciaciones de las docentes participante del curso.

Primero: Se mantienen los análisis de casos clínicos y mapas mentales.

Segundo: se mantienen las supervisiones docentes directas e indirectas, con hoja de registro de ella (en ambas unidades clínicas) para dar mayor soporte al proceso de aprendizaje de las y los internos, siempre enmarcada a los requerimientos y el aforo de cada Campo Clínico.

Tercero: se mantiene la Elaboración de un Vademecum, personal, que deberá ser desarrollado en ambas unidades; y revisado bajo supervisión de cada docente.

Cuarto: se mantiene el Test Inicial (al finalizar la 1° semana de prácticas), y se agrega un Micro Test de salida, de un taller de pabellones GO.

Quinto: se renueva la metodología de Evaluación Final del estudiantes (Examen), siendo ahora un Caso clínico con paciente Real, tomado en cada hospital; ha sido muy bien valorado por estudiantes y docentes.

Sexto: se incorporará el uso de un Software, cuya licencia fue adquirida por la facultad el año 2023, para actividades de simulación. Además de simulaciones presenciales de pabellones, según disponibilidad de USC (GO) , insumos e instrumental QX, además de horas docentes.

Séptimo: Se incorporan Talleres de educación Emocional, en todas las rotaciones (con muy buenos resultados y valoración de los estudiantes)

Octavo: Se cambian las Ponderaciones de pautas Docentes y Clínicas, para favorecer el proceso formativo institucional; también se modifican pautas de Desempeño clínico en pabellones y salas, tanto para matronas como docentes.

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:

1) Asistencia de 100% actividades prácticas y obligatorias. El % máximo será de 20% del total de las actividades prácticas obligatorias. Debidamente justificadas para su recuperación.

Los cursos prácticos que usan campos clínicos consideran 100% de asistencia obligatoria y evaluada a todas sus actividades, a no ser que se especifique lo contrario en el programa de curso.

Toda actividad indicada como obligatoria debe ser considerada para una asistencia del 100%.

2) La posibilidad de recuperar una actividad de asistencia obligatoria se determinará por el/la PEC. Las actividades obligatorias, pero no evaluadas, requieren de justificación a Profesor/a Encargado/a de Curso (PEC), pero no a Escuela (plataforma DPI). Para dicha decisión deberá tenerse en consideración lo siguiente:

- La duración del curso (No de créditos – N° de semanas en el semestre)
- La proporción de actividades programadas con exigencia de 100% de asistencia (Prácticas de Laboratorio, Clínicas, Seminarios, Evaluaciones, y otras).
- Disponibilidad de campo clínico o centro, características, tipo y cantidad de insumos, tiempo para eventuales actividades de recuperación.
- La disponibilidad de horas docente para la (s) actividades requeridas.

3) Las actividades obligatorias no recuperables deben estar especificadas en el programa del curso. Asimismo, debe quedar especificado cuáles actividades de asistencia obligatoria incluyen evaluaciones. Todas las evaluaciones de las actividades obligatorias deben tener una oportunidad de ser recuperadas en caso de inasistencia justificada de acuerdo al protocolo descrito en punto 6.

4) El porcentaje de inasistencia a actividades no calificadas, justificadas es del 20% del total de actividades obligatorias programadas y deben ser justificadas según el protocolo definido en número 6 de esta norma.

Es condición indispensable que con la asistencia a las actividades obligatorias se cuente con evidencia de que se hayan alcanzado el (los) logro (os) de aprendizajes comprometidos en el programa de curso.

NORMA DE REGULACIÓN DE LA ASISTENCIA A ACTIVIDADES CURRICULARES OBLIGATORIAS CARRERAS DE PREGRADO

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

5) Las fechas destinadas a actividades de recuperación, deben ser previas al examen final del curso. El estudiante tendrá derecho a presentarse al examen final o aprobar sólo con sus inasistencias recuperadas. En el caso de cursos que no contemplen examen, las actividades recuperativas deben ser realizadas en forma previa a la fecha definida semestralmente para el cierre de actas. Si la programación de actividades recuperativas presenta dificultades que generen un retraso en el cierre de acta, se debe proceder según el punto N°9 de la presente norma, es decir se elimina el curso.

6) Cuando se produzca la inasistencia a una actividad obligatoria (incluida las de evaluación), el estudiante debe informar su inasistencia al PEC, dentro de las 24 horas siguientes por correo electrónico institucional o la vía más expedita que pueda respaldar. Además, debe presentar a la Escuela, a través del sistema habilitado, la justificación de inasistencia con sus respaldos respectivos en los siguientes casos:

1. Estudiantes que tienen justificativo de salud: para este fin se debe presentar comprobante de atención en salud en formato digital considerando post atención. No se aceptarán justificativos como agenda de horas u otros previos a la asistencia.
2. Estudiantes que tienen justificativo social o psicológico: se debe presentar comprobante digital que acredite el evento o situación tras haber ocurrido. No se aceptarán justificativos que no acrediten directamente el evento indicado. Puede ser un informe de SEMDA o informe del servicio de bienestar estudiantil
3. Estudiantes que participan activamente en actividades deportivas: secretaría de estudios informa de estos/as estudiantes a dirección de escuela. No se acepta otro tipo de justificaciones.

La plataforma de justificación de inasistencia para todos los casos es <https://dpi.med.uchile.cl/estudiantes/> (plataforma DPI). En un plazo máximo de cinco días hábiles a contar de la fecha de la inasistencia. La Escuela o quien ésta designe resuelve la solicitud, notificándose a PEC de los casos que son aprobados para reprogramar actividad si corresponde.

El uso de documentación adulterada o falsa para justificar inasistencias implicará la aplicación del Reglamento de Jurisdicción Disciplinaria en casos que se compruebe esta situación.

7) Si la justificación se realiza de acuerdo a los mecanismos y plazos estipulados, la actividad de evaluación debe ser recuperada de acuerdo a lo establecido en programa, resguardando las condiciones equivalentes a las definidas para la evaluación originalmente programadas. –

Si una inasistencia justificada es posteriormente recuperada íntegramente – de acuerdo a los criterios

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

del punto 2-, dicha inasistencia desaparece para efectos del cómputo del porcentaje de inasistencia. Cualquier inasistencia a actividades obligatorias que superen el porcentaje establecido en programa que no sea justificada implica reprobación del curso.

8) Como parte de protocolos de seguimiento y alerta temprana estudiantil, 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 verifica si las inasistencias se producen en otros cursos del nivel o niveles respectivo. A su vez lo presenta al Consejo de Escuela, instancia que, basada en los antecedentes, propone cómo enfrentar la situación en consulta a Secretaría de Estudios.

9) Si un estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido, y analizados los antecedentes por PEC y/o el Consejo de Escuela se considera que las inasistencias cuentan con fundamento y causa justificada (Ej. Certificado médico comprobable/validado, Informe de SEMDA, causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil), el estudiante no reprueba el curso, quedando en el registro académico en estado de Eliminado del curso ("E") y en el Acta de Calificación Final del curso el nombre del estudiante aparecerá tachado. Esto implica que el o la estudiante deberá cursar la asignatura en un próximo semestre en su totalidad en la primera oportunidad que se oferte. Los y las estudiantes en esta situación deben ser informados por la Escuela con oficio a Secretaría de Estudios para el registro.

10) Si un estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido, y no aporta fundamentos y causa que justifiquen el volumen de inasistencias, el estudiante reprueba el curso. En este caso el estudiante pierde el derecho a rendir el Examen debiendo registrarse con nota mínima (1.00) en esta instancia. Quedando en el registro académico en estado de "Reprobado" y en el Acta de Calificación Final del curso con nota final 1.00. En casos que los cursos que no tienen examen final o que son 100% prácticos se debe crear una calificación de asistencia que condicione la aprobación de este criterio en la fórmula de nota final. Dichos cursos deben ser informados en la programación curricular de cada semestre y reflejado en el programa de curso previo al inicio del periodo académico respectivo.

11) Si un estudiante habiendo debidamente justificado sus inasistencias, no puede dar término a las actividades finales de un curso inscrito, analizados los antecedentes, por la Dirección de Escuela y/o el Consejo de Escuela, el PEC puede 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 (Art. 20 D.E. N°23842/2013), siempre que la o las actividades pendientes sean recuperables en este plazo de lo contrario aplica lo señalado en el punto N° 9, debiendo eliminarse el curso. La Dirección de Escuela debe estar en conocimiento e informar oportunamente a Secretaría de Estudios. De acuerdo a lo mismo se definen los siguientes conceptos:

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

1. Remedial se considera para estudiantes que tienen aprobada su actividad o curso, y que requieren de más tiempo para completar un número de oportunidades. Este término generalmente aplica a cursos clínicos.
2. Recuperación se considera para estudiantes que tienen inasistencias a actividades obligatorias y que deben rendirlas en otra oportunidad.
3. Todas las actividades definidas como obligatorias serán recuperadas, dependiendo de la disponibilidad de tiempo docente y sala o campo clínico.

Por lo tanto, 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.

NORMA DE REGULACIÓN DE LA ASISTENCIA A ACTIVIDADES CURRICULARES OBLIGATORIAS CARRERAS DE PREGRADO

12) Se podrán recibir justificativos de índole social (situaciones familiares, personales, laborales, conectividad, entre otros) de acuerdo al procedimiento definido entre la Dirección de Pregrado, Secretaría de Estudios y Bienestar Estudiantil, que permita recibir y acreditar situaciones sociales como causales de inasistencia justificada a evaluaciones y actividades obligatorias.

13) En caso de inasistencias por fallecimiento de un familiar cercano (madre, padre, hermano, hijo(a), esposo(a)) cada estudiante tendrá derecho a cinco días de inasistencia justificada, y podrá acceder a fechas recuperativas extraordinarias. En caso de que sean actividades irrecuperables, se deben considerar las medidas definidas en artículo N° 9.

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

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

Nivel, Profesores Encargados de Curso (PEC), académicos y estudiantes la presente normativa.

3) Las normas que se aprueban precedentemente se aplicarán sin perjuicio de las disposiciones de políticas y reglamentos de la Universidad, así como de las normas reglamentarias nacionales y de las leyes, en cuanto sean aplicables a los casos correspondientes.

Las modalidades de recuperación de actividades obligatorias y de evaluación:

Este curso clínico, Internado Profesional de ginecología, cuenta con actividades obligatorias, como:

1. Orientación en Facultad no recupera pero debe justificar inasistencia por DPI.
2. Orientación en campo clínico recupera acordado con tutora clínica.
3. Prácticas clínicas (100% obligatorias y evaluadas en pautas de desempeños con justificación según reglamento)
4. Taller de educación emocional es obligatorio, pero no recuperable, el cual justifica inasistencia según reglamento.
5. Presentaciones (casos clínicos y mapas mentales) 100% obligatorio y evaluados por rubrica con justificación según reglamento.

Los estudiantes podrán recuperar las actividades clínicas o de escuela, evaluadas, a las que no se presentaron, siempre que estas hayan sido debidamente justificadas, y exista disponibilidad de horas docentes, unidad de simulación y campos clínicos. Es recuperable solo presentaciones (mapa mental y caso clínico), donde estudiante debe realizar tema asignado por PEC, donde puede realizar otro mapa mental y a parte hablar de un fármaco o indicar flujograma de manejo de una patología, etc.

Otros requisitos de aprobación:

Revisar reglamento de aprobación y asistencia de la FMUCH.

LOS ESTUDIANTES, PARA RENDIR EXAMEN FINAL DEL CURSO, DEBEN HABER CUMPLIDO Y RECUPERADO TODAS SUS ACTIVIDADES OBLIGATORIAS, TODAS SUS EVALUACIONES, Y TENER SUS PAUTAS DE DESEMPEÑO CLÍNICO (de hospitalización ginecológica, pabellones gineco-obstétricos Y docentes) "APROBADAS" (en el ámbito cognitivo específico y clínico, así como el genérico transversal y actitudinal), para poder ser ponderadas.

En el ámbito genérico transversal y actitudinal, si no se encontraran aprobados, el caso pasará al Consejo de Escuela.

INTEGRIDAD ACADÉMICA

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

La integridad académica es el compromiso de estudiantes, profesores y personal de una institución educativa con valores fundamentales como la honestidad, la confianza, la equidad, el respeto, la responsabilidad y el coraje, en el contexto del aprendizaje, la enseñanza y la evaluación. Implica actuar con ética y transparencia, fomentando un entorno en el que se promueva el respeto mutuo y se valore la autoría intelectual.

De acuerdo con el Comité de Integridad Académica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, la integridad académica se define como "un valor que sostiene el actuar ético y transparente, promoviendo la confianza y el respeto en la relación educativa. Este concepto es clave en la formación de profesionales responsables, especialmente en áreas sensibles como la salud".

EJEMPLOS DE INTEGRIDAD

Honestidad en los Trabajos Académicos

? Ejemplo: Cuando escribas un ensayo o investigación, asegúrate de citar adecuadamente todas las fuentes de información utilizadas, incluyendo libros, artículos, páginas web y cualquier recurso consultado.

? Cómo aplicarlo: Usa estilos de citación reconocidos (APA, MLA, Chicago, etc.) y evita parafrasear ideas sin dar crédito al autor original.

Ética en las Evaluaciones (exámenes, certámenes, controles, etc)

? Ejemplo: No utilices "ayudas" no autorizadas, como apuntes, teléfonos móviles, u obtener respuestas de otros estudiantes durante un examen.

? Cómo aplicarlo: Confía en tu preparación y sigue las reglas establecidas por el profesor.

EJEMPLOS DE FALTA A LA INTEGRIDAD

Copia en evaluaciones

? Ejemplo: Usar un "torpedo" (hoja oculta con respuestas) o mirar el examen de un compañero para responder preguntas.

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

Impacto: Invalida la evaluación como reflejo de conocimientos y esfuerzo personal.

Uso de Tecnología para Engañar

Ejemplo: Consultar respuestas a través de un teléfono móvil o smartwatch durante una evaluación.

Impacto: Dishonra las reglas del examen y desvirtúa el propósito de la evaluación.

MEDIDAS DISCIPLINARIAS

El PEC, junto a su equipo de docentes, determinará la reprobación con Nota Mínima (1.0), frente a una falta comprobada a la Integridad Académica, asociada a las evaluaciones y actividades obligatorias del Internado.

Frente a situaciones especiales, o reiteradas, pasarán a Consejo de Escuela, los siguientes casos:

- Plagio de un trabajo parcial o totalmente: colocar calificación mínima en esa evaluación (1.0) e informar a dirección de Escuela.
- Detección de copia entre estudiantes: colocar calificación mínima en esa evaluación (1.0) e informar a dirección de Escuela.
 - Suplantación de identidad: colocar calificación mínima en esa evaluación (1.0) e informar a dirección de Escuela.

Mayor información en:

<https://docs.google.com/document/d/1MyVMH-MybOAz5vI9JC8tL3MgruZY8Sv4KL9A-A2Usb0/edit?usp=sharing>

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 y reprobatoria.
2. Si la nota es igual o mayor a 4.0** el(la) 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(la) estudiante sólo tendrá una oportunidad de evaluación final.
4. Si la nota de presentación es igual o inferior a 3.44, el(la) 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

** Los casos en que la nota de presentación esté en el rango de 3.95 a 3.99 tendrán dos oportunidades para rendir examen.

*** Los casos en que la nota de presentación esté en el rango de 3.45 a 3.49 tendrán una única oportunidad para rendir examen.

Reglamento general de los planes de formación conducentes a las Licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, Decreto Exento Nº 23842 del 04 de julio de 2013.

Normas de asistencia a actividad curriculares.

Para el caso de actividades curriculares cuya asistencia sea considerada como obligatoria por la Escuela respectiva, el o la estudiante deberá justificar su inasistencia de acuerdo al procedimiento establecido.

Cada programa de curso -y según su naturaleza y condiciones de ejecución- podrá considerar un porcentaje y número máximo permisible de inasistencias a actividades obligatorias, excluyendo actividades calificadas. Este porcentaje no debe superar el 20% del total de actividades obligatorias programadas.

Las actividades de recuperación, deberán ser fijadas y llevadas a cabo en forma previa al examen del curso. Cada estudiante tendrá derecho a presentarse al examen sólo si ha recuperado las inasistencias. En el caso de cursos que no contemplen examen, las actividades recuperativas deben ser realizadas antes de la fecha definida semestralmente para el cierre de actas.

PROCEDIMIENTO DE JUSTIFICACIÓN:

1. En el caso de inasistencias a actividades obligatorias, incluidas las de evaluación definidas en cada programa de curso, el o la estudiante debe avisar su inasistencia al PEC, dentro de las 24 horas siguientes por correo electrónico institucional.
2. Además, vía solicitud al sistema en línea de justificación de inasistencias provisto en el [Portal de Estudiantes](#), el o la estudiante debe presentar la justificación de inasistencia por escrito con sus respectivos respaldos, a modo de ejemplo: certificado médico comprobable, informe de SEMDA., causas de tipo social o familiar acreditadas por el Servicio de Bienestar Estudiantil; en un plazo máximo de cinco días hábiles a contar de la fecha de la inasistencia.
3. La Escuela o quién esta designe deberá resolver la solicitud, informando a el o la PEC a la brevedad posible a fin de reprogramar la actividad si correspondiese.

Si el estudiante usa documentación adulterada o falsa para justificar sus inasistencias, deberá ser sometido a los procesos y sanciones establecidos en el Reglamento de Jurisdicción Disciplinaria.

Para el caso de que la inasistencia se produjera por fallecimiento de un familiar directo: padres, hermanos, hijos, cónyuge o conviviente civil, entre otros; los estudiantes tendrán derecho a 5 días hábiles de inasistencia justificada, y podrá acceder a instancias de recuperación de actividades que corresponda.

Normas de asistencia a actividad curriculares.

RECUPERACIÓN DE ACTIVIDADES:

Si el o la estudiante realiza la justificación de la inasistencia de acuerdo a los mecanismos y plazos estipulados, la actividad de evaluación debe ser recuperada de acuerdo a lo establecido en el programa, resguardando las condiciones equivalentes a las definidas para la evaluación originalmente programadas.

Si una inasistencia justificada es posteriormente recuperada íntegramente de acuerdo a los criterios del artículo tercero anterior, dicha inasistencia desaparece para efectos del cómputo del porcentaje de inasistencia. Cualquier inasistencia a actividades obligatorias que superen el porcentaje establecido en programa que no sea justificada implica reprobación del curso.

SOBREPASO DE MÁXIMO DE INASISTENCIAS PERMITIDAS:

Si un o una estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido y, analizados los antecedentes por su PEC, y/o el Consejo de Escuela, se considera que las inasistencias están debidamente fundadas, el o la estudiante no reprobará el curso, quedando en el registro académico en estado de Eliminado(a) del curso ("E") y reflejado en el Acta de Calificación Final del curso. Esto implicará que él o la estudiante deberá cursar la asignatura o actividad académica en un semestre próximo, en su totalidad, en la primera oportunidad que la Escuela le indique.

Si el o la estudiante sobrepasa el máximo de inasistencias permitido, y no aporta fundamentos y causa que justifiquen el volumen de inasistencias, el o la estudiante reprobará el curso.

Si el o la estudiante, habiendo justificado sus inasistencias adecuadamente, no puede dar término a las actividades finales de un curso inscrito, y analizados los antecedentes el Consejo de Escuela, el PEC podrá 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.

Cualquier situación no contemplada en esta Norma de Regulación de la Asistencia, debe ser evaluada en los Consejos de Escuela considerando las disposiciones de reglamentación universitaria vigente.

Estas normativas están establecidas en resolución que fija las Normas de Asistencia a Actividades Curriculares de las Carreras de Pregrado que Imparte la Facultad de Medicina (Exenta N°111 del 26 de enero de 2024) y vigente actualmente.

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.