

**KARTA PRZEDMIOTU**

Cykl kształcenia od roku akademickiego: 2022/2023

**I. Dane podstawowe**

|  |   |
|--|---|
| Nazwa przedmiotu                               | <b>Techniki położnicze i prowadzenie porodu</b> |
| Nazwa przedmiotu w języku angielskim           | Obstetric techniques and conducting a delivery  |
| Kierunek studiów                               | Położnictwo                                     |
| Poziom studiów (I, II, jednolite magisterskie) | I stopnia                                       |
| Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)    | Stacjonarne                                     |
| Dyscyplina                                     | Nauki medyczne, Nauki o zdrowiu                 |
| Język wykładowy                                | Polski  |

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| Koordynator przedmiotu | Dr Justyna Krysa |
|------------------------|------------------|

| Forma zajęć        | Liczba godzin | semestr     | Punkty ECTS   |
|--------------------|---------------|-------------|---|
| wykład             | 25            | II          | II- 7<br>III-6<br>IV-4<br>V-4<br>VI-9<br><br><b>30 ECTS</b> |
| ćwiczenia          | 110           | II,III      |   |
| samokształcenie    | 35            | II,III      |   |
| zajęcia praktyczne | 320           | II,III,IV,V |   |
| praktyki zawodowe  | 360           | IV,V, VI    |   |

**I. Cele kształcenia dla przedmiotu**

Nabywanie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych przez studentów w zakresie:

- 1) sprawowania opieki i samodzielnego prowadzenia i przyjmowania porodu fizjologicznego (w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych) oraz porodu z położenia miednicowego, także z nacięciem i szyciem kroczą;
- 2) monitorowanie płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej oraz wykrywania stanów odbiegających od normy u matki i dziecka w okresie porodu i połogu;
- 3) podejmowania do czasu przybycia lekarza koniecznych działań w sytuacjach nagłych, w tym ręczne wydobywanie łożyska i ręczne zbadanie macicy;
- 4) sprawowanie opieki nad matką i noworodkiem, promowanie karmienia naturalnego, monitorowanie przebiegu okresu poporodowego oraz badania noworodka, a także podejmowania w sytuacjach nagłych wszelkich niezbędnych działań, w tym natychmiastowej reanimacji.

**II. Efekty uczenia się dla przedmiotu wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych**

| Symbol        | Opis efektu przedmiotowego  | Odniesienie do efektu kierunkowego |
|---------------|---|------------------------------------|
| <b>WIEDZA</b> |   |                                    |
| W_01          | zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego, porodu przedwczesnego i porodu patologicznego oraz zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach pozaszpitalnych   | D.W1                               |
| W_02          | mechanizmy porodów w położeniu podłużnym główkowym, w ułożeniach odgięciowych, przy nieprawidłowym ułożeniu główki (asynklytizm przedni i tylny), w położeniach miednicowych, przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i porodów bliźniaczych | D.W2                               |
| W_03          | niefarmakologiczne i farmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej  | D.W3                               |
| W_04          | zadania położnej podczas porodu o nieprawidłowym przebiegu i porodu zabiegowego   | D.W4                               |

|                     |   |       |
|---------------------|---|-------|
| W_05                | zasady postępowania w sytuacjach nagłych w opiece okołoporodowej (krwotoki łożnicze, dystocja barkowa, wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu)  | D.W5  |
| W_06                | zasady psychoprofilaktyki porodu, ze szczególnym uwzględnieniem metod łagodzenia bólu porodowego  | D.W6  |
| W_07                | standardy prowadzenia porodu przez położną zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi  | D.W7  |
| W_08                | zasady opieki nad noworodkiem po porodzie   | D.W8  |
| <b>UMIEJĘTNOŚCI</b> |   |       |
| U_01                | dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, płodu, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz sytuacji łożniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje łożnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki łożniczej   | D.U1  |
| U_02                | rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów   | D.U2  |
| U_03                | podjąć działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych  | D.U3  |
| U_04                | wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki łożniczej oraz dokonywać wyboru nefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody  | D.U4  |
| U_05                | ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji   | D.U5  |
| U_06                | rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania łożniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odycia porodu siłami natury   | D.U6  |
| U_07                | monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu oraz interpretować wyniki tej oceny, w tym wykonywać badanie KTG i interpretować jego wynik oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania KTG   | D.U7  |
| U_08                | sprawować opiekę łożniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej  | D.U8  |
| U_09                | naciąć krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia  | D.U9  |
| U_10                | przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy   | D.U10 |
| U_11                | wdrażać standardy opieki łożniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej   | D.U11 |
| U_12                | rozpoznawać stany nagłe w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok łożniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie   | D.U12 |
| U_13                | udzielać pierwszej pomocy łożniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobywanie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym) | D.U13 |
| U_14                | wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan   | D.U14 |

| według obowiązujących skal oceny |   |     |
|----------------------------------|---|-----|
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE            |   |     |
| K_01                             | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną | KS1 |
| K_02                             | przestrzegania praw pacjenta  | KS2 |
| K_03                             | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem   | KS3 |
| K_04                             | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe   | KS4 |
| K_05                             | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu  | KS5 |
| K_06                             | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta   | KS6 |
| K_07                             | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych  | KS7 |

### III. Opis przedmiotu/ treści programowe

#### Wykłady:

1. Fizjologia porodu. Okresy porodu.
2. Opieka położnicza i zasady prowadzenia porodu zgodnie ze standardem opieki okołoporodowej i zaleceniami WHO, ICM, FIGO.
3. Techniki porodowe, alternatywne miejsca porodu, psychoprofilaktyka położnicza.
4. Alternatywne i farmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego.
5. Zasady opieki nad noworodkiem po porodzie
6. Patologia porodu. Istota i postępowanie w wybranych przypadkach ( dystocja barkowa, szyjkowa, niewspółmierność porodowa)

#### Ćwiczenia:

##### I ROK

##### I.

Ocena kanału rodnego- budowa miednicy, mięśnie kanału rodnego,

Badanie miednicy małej- wymiary kanału rodnego miednicy mniejszej

Zewnętrzne wymiary miednicy- zewnętrzne badanie i pomiar

Typy miednic fizjologiczne i patologiczne

##### II.

Płód jako przedmiot porodu.

Usytuowanie płodu w macicy- podstawowe pojęcia położnicze- położenie, ustawienie, ułożenie.

Ocena sytuacji położniczej na podstawie badania podmiotowego i przedmiotowego ciężarnej lub rodzącej.

Dokumentowanie przebiegu porodu oraz danych o matce i dziecku.

– wywiad ginekologiczny i położniczy

- badanie położnicze zewnętrzne (ocena wysokości dna macicy, chyty Leopolda, wielkość i kształt brzucha)

- badanie położnicze wewnętrzne (ocena sytuacji położniczej i postępu porodu)

**III. Monitorowanie stanu matki i płodu podczas porodu**– badanie i ocena czynności serca płodu (eukardia, bradykardia, tachykardia), ocena i interpretacja zapisu KTG-( oscylacje, deceleracje, akceleracje)

**IV. Porodowe siły wydalające- skurcze porodowe.**

- czynniki warunkujące wystąpienie czynności porodowej ( wewnątrzmaciczne dojrzewanie płodu, czynniki hormonalne, czynniki mechaniczne i nerwowe)  
- ocena czynności skurczowej macicy- rodzaje skurczów, siła skurczu, czas trwania skurczu, przerwy międzyskurczowe, częstość skurczów.

Preindukcja, indukcja i stymulacja czynności skurczowej mięśnia macicy.

**V. Mechanizm porodowy w położeniu podłużnym główkowym-** ułożenie potylicowe przednie oraz potylicowe tylne- rozpoznanie w badaniu położniczym, dane położnicze, przebieg porodu- akty mechanizmu porodowego

**VI. Przyjęcie rodzącej do porodu zgodnie z przyjętymi procedurami i standardami-**

- badanie podmiotowe i przedmiotowe, zwiastuny porodu, oznaki zbliżającego się porodu, oznaki początku porodu.

Poród prawidłowy- zasady postępowania w poszczególnych okresach porodu. Przygotowanie i kompletowanie zestawu porodowego.

**VII. Farmakologiczne i niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego. Pozycje wertykalne. Poród w wodzie.**

**VIII. Prowadzenie i dokumentowanie poszczególnych okresów porodu- partogram (karta obserwacji porodu). Plan porodu.**

**IX. Postępowanie z noworodkiem podczas porodu i bezpośrednio po urodzeniu – oznakowanie, odpepnienie i zabezpieczenie kikutu pępowinowego, odśluzowanie, ocena w skali Apgar, kontakt skóra do skóry, inicjowanie pierwszego karmienia.**

**X. Poród bliźniaczy. Zadania położnej w prowadzeniu porodu bliźniaczego.**

**XI. Algorytm prewencji i postępowania w dystocji barkowej – HELPERR.**

## II ROK

**I. Zasady prowadzenia porodu przy nieprawidłowościach w ułożeniu główki płodu.**

-nieosiowe wstawianie się główki ( asynklityzm przedni i tylny)  
-wysokie proste ustawienie główki  
- niskie poprzeczne ustawienie główki

**II. Mechanizm porodu w ułożeniach odgięciowych płodu – wierzchołkowe, ciemieniowe, czołowe, twarzyczkowe. Rozpoznanie, postępowanie i zadania położnej.**

**III. Prowadzenie porodu przedwczesnego i postępowanie z noworodkiem przedwcześnie urodzonym na sali porodowej.**

**IV. Urazy kanału rodnego podczas porodu – rozpoznanie stopnia pęknięcia krocza i zasady postępowania.**

Zabieg nacięcia i szycia krocza – przygotowanie zestawu narzędzi do szycia krocza i kontroli szyjki macicy.

**V.** Przygotowanie do cięcia cesarskiego w trybie planowym i nagłym.

**VI.** Poród zabiegowy: trakcja kleszczowa i próżniowa – wskazania, warunki i technika wykonywania zabiegu. Rola i zadania położnej w porodzie zabiegowym.

**VII.** Krwotoki w okresie okołoporodowym – rozpoznanie i algorytm postępowania. Przygotowanie do zabiegu łyżeczkowania jamy macicy. Zastosowanie balonu Bakriego w tamowaniu krwotoku poporodowego.

**VIII.** Stany zagrożenia życia rodzącej – stan przedzrzuawkowy, rzucawka, HELLP.

**IX.** Mechanizm porodu w położeniach miednicowych płodu. Położenie skośne i poprzeczne. Obroty położnicze - zadania położnej.

**X.** Opieka nad kobietą w ciąży obumarłej. Dokumentacja, procedury postępowania.

#### Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe:

1. Zapoznanie z topografią i organizacją pracy na sali porodowej. Omówienia regulaminu i obowiązujących procedur.
2. Omówienie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej i zaleceń WHO w zakresie przygotowania kobiety do porodu.
3. Przyjęcie rodzącej na salę porodową- zadania położnej.
4. Ocena czynności serca płodu- osłuchiwanie, kardiokardiografia, elektrokardiografia płodowa.
5. Badanie położnicze zewnętrzne i wewnętrzne – ocena sytuacji położniczej.
6. Zadania położnej w opiece nad pacjentką w poszczególnych okresach porodu.
7. Farmakologiczne i niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego. Pozycje wertykalne.
8. Przygotowanie zestawu do porodu, szycia krocza i kontroli jamy macicy. Postępowanie ze sprzętem zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki.
9. Rozpoznanie potrzeb bio- psycho- społecznych rodzącej i jej partnera.
10. Preindukcja i indukcja porodu.
11. Zakres działań położnej w przygotowaniu rodzącej do cięcia cesarskiego

#### Samokształcenie

Student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów i ćwiczeń.

#### IV. Metody realizacji i weryfikacji efektów uczenia się

| Symbol efektu       | Metody dydaktyczne<br>(lista wyboru)   | Metody weryfikacji<br>(lista wyboru)   | Sposoby dokumentacji<br>(lista wyboru)  |
|---------------------|--|--|---|
| <b>WIEDZA</b>       |  |  |   |
| W_01-<br>W_08       | Wykład informacyjny,<br><br>Wykład problemowy,<br><br>Wykład z prezentacją multimedialną   | Egzamin pisemny-student generuje/rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi) | Kwestionariusz testu  |
| <b>UMIEJĘTNOŚCI</b> |  |  |   |
| U_01-<br>U_14       | Ćwiczenia w pracowni umiejętności położniczych<br>Zajęcia praktyczne,<br>Praktyki zawodowe | Egzamin praktyczny;<br>Obiektywny Strukturyzowany<br>Egzamin Kliniczny /OSCE/;<br>Mini-CEX (mini-clinical  | Indywidualne dzienniczki umiejętności, karty oceny OSCE Check-listy do każdej umiejętności/czynności/ |

|                              |   |   |                          |
|------------------------------|---|---|--------------------------|
|                              |   | examination); realizacja zleconego zadania, projekt, prezentacja  | zabiegu                  |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b> |   |   |                          |
| K_01-K_07                    | Dyskusja, ćwiczenia, instruktaż, zajęcia, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe | Esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna/nauczyciela prowadzącego; ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); samoocena (portfolio) | Dzienniczki umiejętności |

## V. Kryteria oceny

### Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:

Dopuszczenie do **egzaminu** (forma testu) wymaga spełnienia następujących warunków:

- 1) aktywnej obecności na zajęciach (zgodnie z regulaminem studiów)
- 2) zaliczenia ćwiczeń - OSCE
- 3) zaliczenia eseju w ramach samokształcenia (tematyka wskazana przez prowadzącego zajęcia)

### Zaliczenie zajęć praktycznych:

- 1) aktywna obecność na zajęciach (zgodnie z regulaminem)
- 2) pozytywna ocena umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych.

### Zaliczenie praktyk zawodowych:

- 1) aktywna obecność na zajęciach (zgodnie z regulaminem)
- 2) pozytywna ocena umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych.

### Zaliczenie testu

Za każdą prawidłową odpowiedź 1 pkt.

Kryteria oceny testu i skala ocen:

poniżej 60% - student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się - ocena niedostateczna

60 - 67% - student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym

68 - 74 % - student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dość dobrym

75 - 86% student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym

87 - 93% - student osiągnął efekty uczenia się w stopniu ponad dobrym

94 - 100 % student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym

Student, który nie uzyska 60% wymaganych do uzyskania zaliczenia musi ponownie napisać test.

### Zaliczenie ćwiczeń

Dopuszczenie do zaliczenia ćwiczeń na podstawie:

- 1) uzyskania pozytywnej oceny ze wszystkich zaliczeń
- 2) zaliczenia umiejętności według Check-list opracowanych dla każdej umiejętności/czynności/zabiegu. Student wykonujący umiejętności, do których zostały opracowane Check-listy, oceniony zostanie zgodnie z kryteriami w nich zawartymi.

Ocena końcowa z ćwiczeń na podstawie OSCE.

### Zaliczenie samokształcenia

Esej będzie oceniany w oparciu o załączone kryteria:

| Lp. | Kryteria oceny   | Punktacja |
|-----|--|-----------|
| 1.  | zgodności treści z tematem   | 0-2       |
| 2.  | poprawność terminologiczna i językowa (np. terminologia medyczna, brak błędów stylistycznych, ortograficznych) | 0-2       |
| 3.  | prawidłowy i logiczny układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenia,   | 0-2       |

|    |   |     |
|----|---|-----|
|    | konsekwentnie prowadzony wywód, przypisy);  |     |
| 4. | przydatność praktyczna opracowania (dla pacjenta, opiekuna, w odniesieniu do praktyki zawodowej pielęgniarki) | 0-2 |
| 5. | Wymogi techniczne opracowania zgodnie z zaleceniem prowadzącego zajęcia                                       | 0-2 |

Punktacja:

2 pkt - zadanie wykonane całkowicie poprawnie, zgodnie z wymaganiami

1 pkt – zadanie wykonane poprawnie, z niewielkimi błędami, zgodnie z wymaganiami

0 pkt – zadanie wykonane niezgodnie z wymaganiami

Zaliczenie samokształcenia od 6 pkt.

### Zaliczenie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Kryteria oceny umiejętności praktycznych

| KRYTERIA OGÓLNE            | PUNKTY | ZAKRES OCENY   |  |   |   |   |   |
|----------------------------|--------|--|--|---|---|---|---|
|                            |        | Zasady   | Sprawność  | Skuteczność   | Samodzielność   | Komunikowanie się z pacjentem                         | Postawa   |
| Sposób wykonania czynności | 2      | przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności | czynności wykonuje pewnie, energicznie                   | postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel                           | działania wykonuje całkowicie samodzielnie                      | poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści         | potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową            |
|                            | 1      | przestrzega zasad po ukierunkowaniu                                  | czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu | nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu | wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach  | wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści | ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową    |
|                            | 0      | nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności                | czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno               | nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu           | wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu | nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem  | nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową |

Źródło: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarskich. CKPPIP, Warszawa 1994.

Zaliczenie umiejętności praktycznych od 7 pkt.

Punktacja/ocena:

12 - 11 punktów – bardzo dobra (5)

10 - 9 punktów – dobra (4)

8 - 7 punktów – dostateczna (3)

6 - 0 punktów – niedostateczna (2)

### Kryteria oceny kompetencji społecznych ocena 360 stopni

Student może uzyskać za każdą kompetencję 0, 1, 2 lub 3 punkty.

Punktacja/kryteria

3 punkty – uzyskuje student, który zawsze przestrzega kompetencji społecznych

2 punkty – uzyskuje student, który często przestrzega kompetencji społecznych

1 punkt – uzyskuje student, który czasami przestrzega kompetencji społecznych

0 punktów – uzyskuje student, który nigdy nie przestrzega kompetencji społecznych

Kompetencje społeczne studenta oceniane są przez: nauczyciela, członków zespołu terapeutycznego, grupę studencką i samego studenta.

Jeśli student z jakiegokolwiek kompetencji społecznej uzyska 0 punktów, to otrzymuje ocenę niedostateczną i nie może uzyskać zaliczenia z zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

Ocena opisowa kompetencji społecznych:

Student posiada wysoki poziom kompetencji społecznych, jeśli uzyska 94% i więcej punktów.

Student posiada średni poziom kompetencji społecznych, jeśli uzyska 93-75% punktów.

Student posiada niski poziom kompetencji społecznych, jeśli uzyska 74% i mniej punktów.

#### VI. Obciążenie pracą studenta

| Forma aktywności studenta                  | Liczba godzin |
|--|---------------|
| Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem  | <b>815</b>    |
| Liczba godzin indywidualnej pracy studenta | <b>35</b>     |

#### VII. Literatura

| Literatura podstawowa   |
|---|
| 1. Dudenhausen J. W., Pschyrembel W.: Położnictwo praktyczne i operacje położnicze. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2021.     |
| 2. Troszyński M.: Położnictwo - ćwiczenia. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2021.  |
| 3. Iwanowicz-Palus G., Bień A.: Techniki położnicze i prowadzenie porodu. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2022                |
| Literatura uzupełniająca  |
| 1. Bręborowicz G. (red.): Położnictwo i ginekologia. <i>Tom I. Położnictwo</i> . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2020. |